

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

Купить базу с ответами можно здесь:

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

Полезные ссылки

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

→ medik-otvet.ru/product/dermatovenerologiya/

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

→ medik-otvet.ru/product/immunolog/

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

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

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

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

1. Шанкرويد.
2. Ранний висцеральный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Симптом «скошенного луга».
 - Б. Симптом «штампующая походка».
 - В. Шанкрозный бубон.
 - Г. Сифилитический орхит.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Гонококковая инфекция.
2. Генитальный герпес.
3. Урогенитальные инфекционные заболевания, вызванные микоплазмами.
4. Урогенитальная хламидийная инфекция. Длительность инкубационного периода:

- А. От 1 дня до 3 недель.
- Б. От 3 до 5 недель.
- В. От 1-3 недель до 2-3 месяцев.
- Г. От 2 до 10 дней.

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

В. В) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

К возбудителям плесневого онихомикоза относятся

- А. *Acremonium* spp.
- Б. *Trichophyton rubrum*
- В. *Trichophyton violaceum*
- Г. *Candida albicans*
- Д. *Microsporum canis*

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите схемы лечения урогенитального кандидоза и показания к их применению. Схемы:

1. Натамицин 2% крем 1-2 раза в сутки в течение 7 дней.
2. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в сутки в течение 6 дней.
3. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в неделю.
4. Натамицин вагинальные суппозитории 100 мг 1 раз в сутки в течение 3-6 дней.
5. Натамицин 2% крем 1 раз в сутки в течение 7 дней. Показания:

А. Лечение детей.

Б. Лечение беременных.

В. Лечение кандидозного баланопостита.

Г. Рецидивирующий урогенитальный кандидоз. Е. Кандидоз вульвы и вагины.

А. А) 1-А 2-Б 3-Д 4-Г 5-В

Б. Б) 1-В 2-Д 3-Г 4-Б 5-А

В. В) 1-Д 2-А 3-Б 4-Г 5-В

С чем связана природная устойчивость генитальных микоплазм к воздействию пенициллина

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

Излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке

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

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

1. Микроскопия в темном поле зрения.
 2. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР).
 3. Серологические методы диагностики.
 4. Гистологическое исследование. Определение:
- А. Обнаружение специфического инфильтрата в биоптате.
 - Б. Выявление антител к возбудителю сифилиса в сыворотке крови и цереброспинальной жидкости.
 - В. Обнаружение ДНК и РНК возбудителя сифилиса в образцах, полученных из очагов поражений.
 - Г. Обнаружение возбудителя сифилиса в образцах, полученных из очагов поражений.
- А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А
 - Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г
 - В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

В соответствии с Единой номенклатурой государственных и муниципальных учреждений здравоохранения медицинская помощь при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки может быть организована в условиях:

- А. Фельдшерско-акушерского пункта
- Б. Центральной районной больницы
- В. Учреждения скорой медицинской помощи
- Г. Санаторно-курортного учреждения
- Д. Учреждения переливания крови

Внедрение хламидий в клетки макроорганизма происходит в форме

- А. Ретикулярных телец
- Б. Ретикулярных телец с включениями
- В. Промежуточных телец
- Г. Элементарных телец
- Д. L-форм

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

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между серотипами *C. trachomatis* и заболеваниями. Серовары *C. trachomatis*:

1. D-K.
 2. L1,L2,L3.
 3. А, В, Ва, С. Диагноз:
- А. Трахома.
 - Б. Венерическая лимфогранулема.
 - В. Урогенитальный хламидиоз.
- А. А) 1-В 2-Б 3-А
Б. Б) 1-А 2-Б 3-В
В. В) 1-Б 2-А 3-В

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

1. герпетиформный дерматит Дюринга

2. дискоидная красная волчанка

3. простой пузырьковый лишай

4. чесотка. Лекарственные препараты:

А. противовирусные

Б. сульфонового ряда

В. акарицидные средства

Г. антималярийные

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Какой из перечисленных вариантов токсидермий возникает вследствие действия мышьяка, висмута, ртути

А. Узловатая токсидермия

Б. Везикулярная токсидермия

В. Гиперхромия кожи

Г. Пустулезная токсидермия

Д. Синдром Лайелла

Укажите составной компонент системы управления качеством медицинской помощи

А. Стандартизация медицинской помощи

Б. Аттестат аккредитации медицинской организации

В. Лицензия на право осуществление медицинской деятельности

Г. Лицензия на право осуществления фармацевтической деятельности

Д. Сертификат специалиста

Наиболее чувствительным и специфичным методом диагностики урогенитального хламидиоза является

А. Культуральное исследование

Б. ПИФ

В. ИФА

Г. ПЦР

Д. Микроскопия в темном поле

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите атипичные формы генитального герпеса и их клинические признаки. Атипичные формы:

1. Геморрагическая форма.

2. Абортивная форма.

3. Субклиническая форма. Клинические признаки:

А. Кратковременное появления на слизистой оболочке наружных половых органов поверхностных трещинок, сопровождающихся незначительным зудом.

Б. Очаг поражения проявляется в виде зудящего пятна или папулы, разрешающихся за 1-3 дня, везикулезные элементы отсутствуют.

В. Единичные или множественные везикулезные элементы с геморрагическим содержимым.

А. А) 1-Б 2-А 3-В

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В

В. В) 1-В 2-Б 3-А

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики урогенитального кандидоза и их характеристикой. Метод:

1. Микроскопическое исследование нативного препарата с добавлением 10% раствора КОН и препаратов, окрашенных по Граму.

2. Культуральное исследование.

3. Молекулярно-биологические методы. Характеристика:

А. Могут быть использованы для видовой идентификации грибов рода *Candida*.

Б. Высокая чувствительность, специфичность до 100%.

В. Показана при отрицательном результате микроскопического исследования и наличии клинических проявлений.

А. А) 1-А 2-Б,В 3-В

Б. Б) 1-Б 2-А,В 3-А

В. В) 1-Б 2-Б 3-А,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите схемы лечения урогенитального трихомониаза и случаи их применения. Схемы: Метронидазол 2,0 г однократно.

2. Метронидазол 500 мг 3 раза в сутки в течение 7 дней.

3. Метронидазол 500 мг 2 раза в сутки 7 дней.

4. Метронидазол 2,0 г внутрь 1 раз в сутки в течение 5 дней. Применение:

А. Рекомендованная схема лечения неосложненного урогенитального трихомониаза.

Б. Альтернативная схема лечения неосложненного урогенитального трихомониаза.

В. Лечение осложненного, рецидивирующего трихомониаза и трихомониаза других локализаций.

А. А) 1-Б 2-А 3-А 4-В

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Б 4-А

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-В

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

1. Аногенитальные бородавки.

2. Ранний висцеральный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:

А. Импетигоподобный сифилид.

Б. Атрофия зрительных нервов.

В. Остроконечные кондиломы.

Г. Сифилитический орхоэпидидимит.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Третичный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Сифилитическая розеола.
Б. Твердый шанкр.
В. Третичная розеола Фурнье.
Г. Сифилитическая пузырчатка.
- А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

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

1. Колбы Краузе;
 2. Тельца Мейсснера;
 3. Тельца Руффини;
 4. Тельца Фатера-Паччини. Функции:
- А. осязательная функция;
Б. тепловая чувствительность;
В. вибрационная чувствительность и давление;
Г. холодовая чувствительность
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

С проявлениями какой формы приобретенного сифилиса сходна клиника позднего врожденного сифилиса

- А. первичного
Б. вторичного свежего
В. третичного
Г. вторичного рецидивного
Д. вторичного рецидивного

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

1. Себорейный кератоз.
2. Актинический кератоз.
3. Эритроплазия Кейра.
4. Веснушки. Диагноз:
 - А. Неопухолевая пигментация.
 - Б. Предраковое эпителиальное поражение кожи.
 - В. Доброкачественное эпидермальное новообразование
 - Г. Внутриэпидермальный плоскоклеточный рак кожи.

А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

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

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

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Поздний нейросифилис.
2. Туберкулезная волчанка.
3. Псориаз.
4. Отрубевидный лишай. Клиническая картина:
 - А. Симптом «терминальной пленки».
 - Б. Пятна желтовато-коричневатого цвета.
 - В. Табетическая язва.
 - Г. Симптом «яблочного желе».

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Хламидийная инфекция.
2. Урогенитальный герпес.
3. Гонококковая инфекция.
4. Урогенитальные заболевания, вызываемые *Ureaplasma spp* и/или *M. hominis*.

Диагностика: А. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.

Б. ПЦР.

В. Культуральное исследование.

Г. ИФА.

А. А) 1-А 2-А,Г 3-В 4-Б,В

Б. Б) 1-А 2-В,Г 3-Б,В 4-Б,В

В. В) 1-Б 2-Б,Г 3-А,Б,В 4-Б,В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между формами *C. trachomatis* и их характеристикой. Формы:

1. Элементарные тельца.
2. Ретикулярные тельца. Характеристика: А. Инфекционные формы хламидий.
- Б. Неинфекционные формы хламидий.
- В. Зрелая форма возбудителя, обладающая низкой биохимической активностью.
- Г. Окрашиваются по Романовскому-Гимзе в розовый цвет.
- Д. Окрашиваются по Романовскому-Гимзе в синий цвет.

А. А) 1-Б,В 2-А,Г,Д

Б. Б) 1-А,В,Г 2-Б,Д

В. В) 1-А,Г 2-Б,В,Д

Какие сифилиды характерны для врожденного сифилиса грудного возраста

А. папулезные

Б. розеолезные

В. сифилитическая алопеция

Г. пустулёзные

Д. возможны все варианты

Выберите клинические проявления периорального дерматита

- А. Распространенные высыпания на лице с развитием эритемы, телеангиэктазий
- Б. Папулезно-пустулезные высыпания преимущественно в центральной части лица на фоне повышенной себосекреции
- В. Пустулезные высыпания в области щек и подбородка
- Г. Эритематозно-папулезные высыпания вокруг рта, носа, глаз, которое наблюдается почти исключительно у женщин
- Д. Пустулезные и папулезные высыпания, комедоны, узловые образования и кистозные полости на лице

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

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

- А. Первичные морфологические элементы;
- Б. Истинный полиморфизм;
- В. Мономорфная сыпь;
- Г. Вторичные морфологические элементы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;
2. Зоонозный кожный лейшманиоз;
3. Туберкулезная волчанка;
4. Индуративная эритема Базена;

А. На открытых участках кожи в месте укуса возникают бугорки которые медленно растут и изъязвляются. Рубцевание длится 1—2 года. После заживления по краям рубца иногда появляются дочерние лейшманиомы;

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

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

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

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Зернистый;
2. Сетчатый;
3. Роговой;
4. Шиповатый.

А. От этого слоя дермы зависит прочность кожи;

Б. В этом слое залегают зерна гиалина;

В. В этом слое эпидермиса клетки имеют полигональную форму;

Г. В этом слое находятся корнеоциты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Урогенитальный трихомониаз.
2. Хламидийная инфекция.
3. Урогенитальный герпес.
4. Аногенитальные бородавки.
5. Гонококковая инфекция. Диагностика:

А. Клинически.

Б. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.

В. ПЦР.

Г. Культуральное исследование.

Д. ИФА.

А. А) 1-Б,В,Г 2-В 3-А,В,Д 4-А 5-Б,В,Г

Б. Б) 1-В,Г 2- А 3-Б,Д 4-А 5-В,Г

В. В) 1-Г 2-А,Б,В 3-Г,Д 5-А

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

1. Симптом Систо.

2. Псевдопаралич Парро.

3. Симптом «тюленьих лапок».

4. Симптом «опаловые бляшки». Определение:

А. В области сифилитических высыпаний, расположенных на спинке языка нитевидные сосочки четко выражены выступают над уровнем окружающей слизистой оболочки в виде неровных серых очагов.

Б. У детей с врожденным сифилисом при поражении лучезапястных суставов кисти согнуты.

В. У детей с врожденным сифилисом при поражении длинных трубчатых костей происходит внутриэпифизарный перелом, конечности паретичны, при попытке к пассивному движению ребенок вскрикивает, плачет из-за резкой боли, чувствительность сохранена, электровозбудимость мышц нормальная.

Г. Дети с врожденным сифилисом беспокойны, тревожно спят, во сне или при резких движениях издают резкий пронзительный крик.

А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики хламидийной инфекции и их характеристикой. Методы:

1. Молекулярно-биологические методы исследования.
 2. Выделение *C. trachomatis* в культуре клеток.
 3. ПИФ.
 4. ИФА. Характеристика:
 - А. Недопустимо использовать для диагностики хламидийной инфекции.
 - Б. Чувствительность и специфичность достигает 100%.
 - В. Не рекомендуется применять в рутинных исследованиях.
- А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-А
В. В) 1-Б 2-А 3-А 4-В

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

1. Буллезный пемфигOID;
 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, пузыри, папулы, эскориации, корки, зуд;
 - 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. Выберите соответствующие представленному термину определения.

1. Спонгиоз, акантолиз, вакуольная дегенерация;

2. Акантоз, гиперкератоз, гипергранулез;

3. Эритема, папула;

4. Дермографизм.

А. патоморфологические изменения пролиферативного характера;

Б. реакция нервно-сосудистого аппарата кожи в ответ на механическое раздражение;

В. патоморфологические изменения экссудативного характера;

Г. истинный полиморфизм.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Установите соответствие между клиническим признаком и диагнозом. Диагноз:

1. Третичный сифилис.

2. Туберкулезная волчанка.

3. Псориаз.

4. Урогенитальный трихомониаз. Клиническая картина:

А. Симптом «стеаринового пятна».

Б. «Клубничная» шейка матки.

В. Рубцовая атрофия.

Г. Симптом Поспелова.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите диагноз и сроки установления излеченности (проведения контрольного обследования после проведенного лечения). Диагноз:

1. Бактериальный вагиноз.

2. Гонококковая инфекция.

3. Хламидийная инфекция.

4. Урогенитальный трихомониаз.

5. Урогенитальные заболевания, вызванные *M.genitalium*.

6. Урогенитальный кандидоз. Сроки установления излеченности:

А. Через 14 дней после окончания лечения (микроскопическое и/или культуральное исследования).

Б. Не ранее, чем через месяц после окончания лечения (методы ПЦР и ПЦР в реальном времени).

А. А) 1,2 ,6-А 3,4,5-Б

Б. Б) 1,3 ,6-А 2,4,5-Б

В. В) 2,3 ,6-А 1,4,5-Б

Укажите, какой вид документа утверждается приказом Минздрава РФ:

А. Клинические рекомендации

Б. Стандартные операции и процедуры медицинских организаций

В. Стандарт оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Г. Клинико-экономический протокол

Д. Клинический протокол

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

1. *Malassezia furfur*;

2. *T. violaceum*;

3. *T. schonleini*;

4. *M.canis*.

А. трихофития поверхностная;

Б. разноцветный лишай;

В. микроспория;

Г. фавус

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

Выберите признак, характерный для специфического лимфангита

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

Что является единицей учета заболеваемости в медицинской статистике

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

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

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

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

Б. Множественные беспорядочно расположенные желтовато-бурые пятна и папулы диаметром 0,5-1 см на лице и конечностях;

В. Плотные узлы, лиловые или коричневые на коже лица, туловища, конечностях, особенно рук;

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

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

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

1. Показано применение антибиотикотерапии.

2. Не показано применение антибиотикотерапии. Показания:

А. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* в количестве выше 10⁴ КОЕ/мл, отсутствие клинических или лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

Б. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* в количестве выше 10⁴ . КОЕ/мл, наличие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

В. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* методом ПЦР, наличие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

Г. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* при отсутствии клинико-лабораторных признаков воспаления у доноров спермы, женщин с невынашиванием беременности.

Д. Выявление *M. hominis* и/или *Ureaplasma spp.* методом ПЦР отсутствие клинических и лабораторных признаков воспалительного процесса мочеполовой системы.

А. А) 1-Б,В,Г 2-А,Д

Б. Б) 1-А, Д 2-Б, В, Г

В. В) 1-А,В 2-Б,Г,Д

Атопическая триада - это

А. АД – астма – поллиноз

Б. АД – астма – конъюнктивит

В. АД – конъюнктивит – ринит

Г. АД – гепатоспленомегалия – поллиноз

Д. АД – хроническая обструктивная болезнь лёгких - гепатоспленомегалия

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

1. Поздний врожденный сифилис.

2. Третичный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Первичный сифилис. Клинический признак:

А. Везикулезный сифилид.

Б. Фимоз.

В. Паренхиматозный кератит.

Г. Симптом «мозаичный» рубец.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
 - А. Пустулезный сифилид.
 - Б. Лимфангит.
 - В. Симптом «саблевидные голени».
 - Г. Симптом «тюленьих лапок» .

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

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

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

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-В 2-Г 3-Б 4-А

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

1. Симптом Бенъе-Мещерского.
 2. Сетка Уикхема.
 3. Симптом «облатки» (феномен Пospelова).
 4. Симптом 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

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

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

Общие принципы терапии атопического дерматита включают

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

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Третичный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
А. Симптом «ожерелье Венеры».
Б. Парафимоз.
В. Лабиринтная глухота.
Г. Гуммозные инфильтраты.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между выявляемым микроорганизмом и показаниями для назначения лечения. Микроорганизм:

1.
С. Trachomatis.
2. M.genitalium.
3. Ureaplasma spp.
4. T. vaginalis. Показания: А. Обнаружение микроорганизма лабораторными методами исследования.
Б. Обнаружение микроорганизма, а также наличие клинико- лабораторных признаков воспалительных заболеваний мочеполовой системы.
В. Обнаружение микроорганизма в титре выше 10⁴ КОЕ/мл.

А. А) 1-В 2-А 3-Б 4-А

Б. Б) 1-А 2-А 3-Б 4-А

В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-А

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

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

Вирус папилломы человека «высокого онкогенного риска» может вызывать

- А. Диспластические изменения слизистой оболочки шейки матки
- Б. Фимоз
- В. Простатит
- Г. Воспалительные заболевания органов малого таза
- Д. Широкие кондиломы

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

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

- Диагноз:**
- А. опоясывающий герпес
 - Б. 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

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

1. Клетки Лангерганса;
 2. Тельца Меркеля ;
 3. Тельца Мейснера;
 4. Колбы Краузе.
- А. Механорецепторы;
 - Б. Антигенпредставляющие клетки;
 - В. Осязательные тельца;
 - Г. Рецепторы холодовой чувствительности.

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим признаком (патологические выделения из половых путей у женщин) и диагнозом. Признак:

1. Белые гомогенные выделения с характерным «рыбным» запахом.
2. Серо-желтого цвета, пенистые с неприятным запахом.
3. Слизистые или слизисто-гнойные выделения.
4. Гнойные или слизисто-гнойные выделения из половых путей.
5. Белые или желтовато-белые творожистые густые или сливокообразные выделения.

Диагноз:

- А. Гонококковая инфекция.
- Б. Бактериальный вагиноз.
- В. Хламидийная инфекция.
- Г. Урогенитальный трихомониаз.
- Д. Урогенитальный кандидоз.

А. А) 1-А 2-Д 3-В 4-Г 5-Б

Б. Б) 1-Б 2-Г 3-В 4-А 5-Д

В. В) 1-А 2-Г 3-Б 4-В 5-Д

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

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

А. вирус папилломы человека.

Б. Herpes Zoster

В. вирус герпеса I типа.

Г. поксвирусы.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Соотнесите клинические проявления с соответствующими формами склеродермии:

1. Бляшечная склеродермия;
2. Линейная склеродермия;
3. Прогрессирующая гемиатрофия лица Парри-Ромберга;
4. Идиопатическая атрофодермия Пазини-Пьерини;
- А. Прогрессирующая западение и деформация половины лица с вовлечение ив патологический процесс кожи, подкожной клетчатки, мышц и костей лицевого скелета ;
- Б. Длительно существующие, незначительно западающие пятнистые очаги коричневого или серо-коричневого цвета с фиолетово-сиреневым оттенком, в которых отсутствует уплотнение кожи;
- В. Очаги эритемы и/или склероза линейной формы, локализирующиеся, как правило, на одной половине тела или по ходу нервно-сосудистого пучка;
- Г. Появление на голове, туловище или конечностях очагов эритемы и/или индурации кожи округлой формы с типичной клинической картиной.

А. А) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

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

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите препараты выбора и альтернативные препараты для лечения хламидийной инфекции нижних отделов мочеполовой системы. Препарат:

1. Джозамицин.

2. Левофлоксацин.

3. Офлоксацин.

4. Доксициклина моногидрат. Очередность выбора препаратов:

А. Препараты выбора.

Б. Альтернативные препараты.

А. А) 1,2-А 3,4-Б

Б. Б) 1,4-А 2,3-Б.

В. В) 2,3-А 1,4-Б

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

1. доброкачественная опухоль соединительной ткани;

2. сосудистая опухоль;

3. доброкачественная опухоль потовых желез;

4. множественные кисты сальных желез. Диагноз:

А. фибромиома;

Б. сирингома;

В. гемангиома;

Г. себоцистоматоз.

А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания кожи с патологическими процессами, лежащими в их основе. Заболевание кожи:

1. Пузырчатка.
 2. Атопический дерматит.
 3. Вульгарные угри.
 4. Дискоидная красная волчанка. Патологические процессы:
 - А. Эритема, фолликулярный гиперкератоз, атрофия.
 - Б. Фолликулярный гиперкератоз, повышенная продукция кожного сала, пролиферация бактерий рода *Propionibacterium*.
 - В. Нарушение барьерной функции кожи, IgE сенсibilизация к пищевым, бытовым, пылевым аллергенам.
 - Г. Акантолиз, образование внутриэпидермального пузыря.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Г 2-В 3-Б 4-А
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

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

1. Гипергранулез;
 2. Папилломатоз;
 3. Вакуольная дегенерация;
 4. Спонгиоз. Определение:
 - А. межклеточный отек в шиповатом слое ;
 - Б. удлинение сосочкового слоя дермы, неравномерно приподнимающих над собой эпидермис;
 - В. внутриклеточный отек;
 - Г. утолщение зернистого слоя эпидермиса.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

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

А. Симптом Горчакова.

Б. Симптом Шеклакова.

В. Симптом «яблочного желе».

Г. Ободок Воронова (симптом Воронова).

Д. Ободок Пильнова.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Корь.
2. Поздний висцеральный сифилис.
3. Третичный сифилис.
4. Истинная пузырчатка. Клиническая картина:

А. Лучистые (звездчатые) рубцы.

Б. Симптом Никольского.

В. Пятна Филатова-Коплика.

Г. Сифилитический аортит.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Хламидийная инфекция.
2. Гонококковая инфекция.
3. Бактериальный вагиноз.
4. Урогенитальные заболевания, вызванные M. Genitalium. Субъективные симптомы:
А. Дискомфорт в области наружных половых органов, гомогенные беловато-серые выделения из половых путей.
Б. Зуд/жжение в области наружных половых органов, дизурия, диспареуния, гнойные выделения из половых путей.
В. Дизурия, слизисто-гнойные выделения из половых путей.

А. А) 1-В 2-Б 3-А 4-В

Б. Б) 1-В 2-Б 3-Б 4-А

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-В

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

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

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-В 2-Б 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Шанкроид.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Симптом «меха, побитого молью».
 - Б. Симптом «Аргайл Робертсона».
 - В. Мягкий шанкр.
 - Г. Сифилитический миокардит.
- А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Симптом «тарзального хряща».
 2. Симптом Ядассона.
 3. Симптом «воротничок Биетта».
 4. Симптом «ожерелье Венеры». Определение:
 - А. В центре сифилитической папулы появляется шелушение, которое постепенно распространяется по периферии, образуя краевое шелушение.
 - Б. Нарушение пигментации кожи, заключающееся в появлении на коже задней и боковых поверхностей шеи гипопигментированных пятен на гиперпигментированном фоне.
 - В. При пальпации основания твердого шанкра отмечается уплотнение.
 - Г. Давление на центр сифилитической папулы тупым зондом вызывает резкую болезненность.
- А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
Б. Б) 1-Б 2-Г 3-А 4-В
В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В 5-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики гонококковой инфекции и их характеристикой. Метод:

1. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму.

2. Культуральное исследование с использованием селективных питательных сред.

3. Молекулярно-биологические методы исследования. Характеристика:

А. Наиболее достоверный метод диагностики, позволяющий определить чувствительность гонококков к антимикробным препаратам.

Б. Низкая чувствительность при исследовании цервикальных, фарингеальных и ректальных проб.

В. Низкая чувствительность при бессимптомной инфекции.

Г. Направлен на выявление специфических фрагментов ДНК *N. gonorrhoeae*.

А. А) 1-Б 2-А,Г 3-В

Б. Б) 1-А 2-Г 3-Б,В

В. В) 1-Б,В 2-А 3-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите клинические варианты аногенитальных бородавок и их симптомы. Термин:

1. Бовеноидный папулез и болезнь Боуэна.

2. Гигантская кондилома Бушке-Левенштайна.

3. Остроконечные кондиломы. Определение:

А. Пальцеобразные выпячивания на поверхности кожных покровов и слизистых оболочек, имеющие типичный «пестрый» и /или петлеобразный.

Б. Папулы и пятная с гладкой бархатистой поверхностью, цвет элементов в местах поражения слизистой оболочки – бурый или оранжево-красный, а поражений на коже – пепельно-серый или коричневатый-черный.

В. Мелкие бородавчатоподобные папилломы, сливающиеся между собой и образующие очаг поражения с широким основанием.

А. А) 1-Б 2-В 3-А

Б. Б) 1-А 2-В 3-Б

В. В) 1-А 2-Б 3-В

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
 - А. Сифилитическая ангина.
 - Б. Симптом «тарзального хряща».
 - В. Симптом «седловидный нос» .
 - Г. Псевдопаралич Парро.

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

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

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

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между состоянием биоценоза влагалища и лабораторными признаками. Состояние (тип) биоценоза:

1. Нормоценоз.

2. Дисбиоз влагалища.

3. Вагинит.

4. Промежуточный тип. Лабораторные признаки:

А. Незначительное количество или полное отсутствие лактобактерий, обильная полиморфная грамотрицательная палочковая и кокковая микрофлора, наличие «ключевых клеток». Количество лейкоцитов варьиabelьно, отсутствие или незавершенность фагоцитоза. Полимикробная картина мазка.

Б. Большое количество лейкоцитов, макрофагов, эпителиальных клеток, выраженный фагоцитоз. При обнаружении: гонококков, трихомонад, мицелия, псевдогифов, спор.

В. Доминирование лактобактерий, отсутствие грамотрицательной микрофлоры, спор, мицелия, псевдогифов, лейкоцитов, единичные «чистые» эпителиальные клетки.

Г. Умеренное или сниженное количество лактобактерий, наличие грамположительных кокков, грамотрицательных палочек. Обнаруживаются лейкоциты, моноциты, макрофаги, эпителиальные клетки.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Установите соответствие между микроорганизмом и его характеристикой.

Микроорганизм:

1. *Trichomonas vaginalis*.

2. *Chlamydia trachomatis*.

3. *Neisseria gonorrhoeae*.

4. *Atopobium vaginae*. Характеристика:

А. Грамотрицательная внутриклеточная бактерия.

Б. Простейший одноклеточный паразит.

В. Грамотрицательные диплококки.

Г. Грамвариабельный анаэробный микроорганизм.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Г 2-В 3-А 4-Б

Какое заболевание относится к дерматомикозам

А. Эпидермофития паховая

Б. Кандидоз

В. Разноцветный лишай

Г. Трихоспория узловатая

Д. все ответы не верные

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Ранний нейросифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:

- А. Симптом Пинкуса.
- Б. Табопаралич.
- В. Синовит Клеттона.
- Г. Сифилитический менингит.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Бактериальный вагиноз.
2. Урогенитальные заболевания, вызванные *M. genitalium*.
3. Урогенитальный кандидоз.
4. Урогенитальные заболевания, вызванные *Ureaplasma spp.*, *M. hominis*.
5. Урогенитальный трихомониаз. Объективные симптомы:

А. Гиперемия и отечность слизистой оболочки наружного отверстия уретры, инфильтрация стенок уретры, слизистые или слизисто-гнойные выделения.

Б. Гиперемия и отечность области вульвы и влагалища, трещины кожных покровов и слизистых оболочек в области половых органов, белые или желтовато-белые густые сливкообразные вагинальные выделения.

В. Гомогенные беловато-серые вагинальные выделения, густой консистенции, равномерно распределяющиеся по слизистой оболочке вульвы и влагалища.

Г. Гиперемия и отечность слизистой оболочки влагалища, зелено-желтые жидкие пенистые вагинальные выделения, скудные или умеренные уретральные выделения, эрозивно-язвенные поражения наружных половых органов.

А. А) 1-Б 2-А 3-Б 4-В 5-Г

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б 4-А 5-Г

В. В) 1-А 2-Б 3-Г 4-В 5-Г

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

1. Акантоз, паракератоз, микроабсцессы Мунро;

2. Акантолиз;

3. Гипергранулез;

4. Спонгиоз, акантоз.

А. Истинная пузырчатка;

Б. Псориаз;

В. Экзема;

Г. Красный плоский лишай.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Поздний врожденный сифилис.

2. Третичный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Первичный сифилис. Клинический признак:

А. Симптом Фурнье.

Б. Гангренизация полового члена.

В. Сифилитический хориоретинит.

Г. Перфорация твердого неба.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Углубленные морщинки на нижних веках у детей с atopическим дерматитом.
2. Появление на месте травмы или раздражения кожи свежих специфических для данного заболевания высыпаний.
3. Видимая сетка из пересекающихся линий на поверхности папул при красном плоском лишае.
4. Феномен "кровавой росы" - при глотании псориазных высыпаний, появляется точечное кровотечение.

- А. Симптом Ауспитца.
Б. Симптом Кебнера.
В. Что такое сетка Уикхема.
Г. Симптом Денье-Моргана.

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

Основные заболевания, сопутствующие atopическому дерматиту

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

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

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

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

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

1. Чрезмерное утолщение рогового слоя эпидермиса.
2. Вторичная потеря связей между эпителиоцитами в результате проникновения жидкости в эпидермис.
3. Потеря связей между эпителиоцитами шиповатого слоя, выражающаяся в появлении пузырей, заполняющихся тканевой жидкостью.
4. Преждевременное ороговение отдельных эпителиоцитов.

А. Дискератоз

Б. Спонгиоз

В. Акантолиз

Г. Гиперкератоз

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Проба с 3-5% раствором уксусной кислоты.
2. Проба с 10% раствором КОН.
3. Двухстаканная проба Томпсона. Диагноз:

А. Бактериальный вагиноз.

Б. Аногенитальные бородавки.

В. Уретрит.

А. А) 1-В 2-Б 3-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В

В. В) 1-В 2-А 3-Б

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

1. Хламидийная инфекция.
2. Урогенитальный кандидоз.
3. Гонококковая инфекция.
4. Аногенитальные бородавки. Дополнительное обследование:

А. УЗИ органов малого таза.

Б. Цитологическое исследование слизи оболочки шейки матки.

В. Консультация гастроэнтеролога.

Г. Исследование секрета предстательной железы, ТРУЗИ.

А. А) 1-А,Г 2-В 3-А,Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-А,Б 2-В 3-Г 4-А

Получение клинического материала из цервикального канала при урогенитальном трихомониазе рекомендовано проводить

- А. Во время menses
- Б. Вне зависимости от менструального цикла
- В. Через 1-2 дня после окончания менструального цикла
- Г. Через неделю после окончания менструального цикла
- Д. Через 14 дней после начала менструального цикла

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

- 1. Вторичный сифилис.
- 2. Поздний висцеральный сифилис.
- 3. Парапсориаз.
- 4. Красный плоский лишай. Клиническая картина:

- А. Симптом «облатки».
- Б. Сетка Уикхема.
- В. Сифилитический ларингит.
- Г. Аневризма аорты.

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

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

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

- А. Оранжево-красное свечение мочи под лампой Вуда, повышенный уровень уропрофирина в моче;
- Б. Резко повышено содержание протопорфирина в эритроцитах и кале (в кале — почти всегда). Содержание порфиринов в моче не увеличено;
- В. Повышено содержание уропорфирина и копропорфирина в плазме мочи и кале;
- Г. Повышено содержание копропорфирина в кале и моче, во время приступов повышено содержание 5-аминолевулиновой кислоты и порфобилиногена в моче.

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

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

1. Сифилис.
2. Бактериальный вагиноз.
3. Орубевидный лишай.
4. Лейшманиоз.
5. Туберкулез кожи. Лекарственные препараты:

- А. Препараты сурьмы.
- Б. Препараты изоникотиновой кислоты.
- В. Противопротозойные препараты.
- Г. Препараты цефалоспоринового ряда.
- Д. Антимикотические препараты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А 5-Д

Б. Б) 1-Г 2-В 3-Д 4-А 5-Б

В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-Г 5-Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите заболевания и методы диагностики, позволяющие их установить. Диагноз:

1. Урогенитальный трихомониаз.
2. Бактериальный вагиноз.
3. Урогенитальные заболевания, вызываемые *M. genitalium*.
4. Урогенитальный кандидоз.
5. Урогенитальные заболевания, вызываемые *Ureaplasma spp* и/или *M. hominis*.

Диагностика: А. Микроскопическое исследование мазка, окрашенного по Граму.

Б. ПЦР.

В. Культуральное исследование.

Г. ИФА.

А. А) 1-А,Б,В 2-А,Б,В 3-Б 4-А,Б,В 5-Б,В

Б. Б) 1-Б,В 2-А,В,Г 3-В 4-Б,В 5-В

В. В) 1-Б,В,Г 2-Б,В,Г 3-Б 4-А,Б,В 5-Б

Какие высыпания наиболее характерны для острых дерматитов

- А. Эритема, папулы, пустулы, бугорки, язвы
- Б. Эрозии, пузырьки, инфильтрация, гиперкератоз
- В. Эритема, везикулы, эрозии, язвы
- Г. Папулы, эрозии, инфильтрация, лихенификация
- Д. Эритема, пузыри, волдыри, инфильтрация

Утолщения кожи на подбородке при инфильтративно-продуктивной стадии розацеа называется

- А. Отофима
- Б. Метафима
- В. Блефарофима
- Г. Гнатофима
- Д. Ринофима

При остеохондрите Вегенера поражаются преимущественно:

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

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

1. Гнездная алопеция.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
- А. Симптом «опаловые бляшки».
 - Б. Табетическая артропатия.
 - В. Зона расшатанных волос.
 - Г. Сифилитический нефрит.

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

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

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

А. Одно или несколько крупных ярко-красных пятен, достигающих в диаметре 10 см.

Типичная локализация — половые органы, слизистая оболочка рта;

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

В. Быстро возникающие и быстро исчезающие волдыри;

Г. Отек кожи, подкожной клетчатки, сопровождающийся значительным увеличением губ, языка.

А. А) 1-А 2-В 3-Д 4-Г

Б. Б) 1- А 2- Б 3- В 4- Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. грибы рода *Candida*;
2. грибы рода *Epidermophyton*;
3. грибы рода *Microsporun*;
4. грибы рода *Trichophyton*;

А. кожа, ногти;

Б. кожа, волосы, ногти;

В. кожа, волосы;

Г. кожа, ногти, слизистые;

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Диагностически значимая концентрация условно-патогенных микроорганизмов в вагинальном микроценозе, определяемая при культуральном исследовании:

А. 10 КОЕ/мл

Б. 10^2 КОЕ/мл

В. 10^3 КОЕ/мл

Г. 10^4 КОЕ/мл

Д. 10^6 КОЕ/мл

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

1. Генитальный герпес.

2. Урогенитальный кандидоз.

3. Аногенитальные бородавки. Клинические проявления:

А. Зуд/жжение на коже и слизистой оболочке аногенитальной области, покраснения и отечность в области головки полового члена, высыпания в области головки полового члена нередко с белым налетом.

Б. Болезненные трещины и кровоточивость кожных покровов и слизистых оболочек в местах поражения, зуд и парестезии в области поражения, наличие одиночных или множественных образований в виде папул.

В. Болезненные высыпания в области половых органов или перианальной области, зуд, боль, парестезии в области поражения, гиперемия и отечность слизистых оболочек в месте поражения.

А. А) 1-В 2-Б 3-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б

В. В) 1-А 2-В 3-Б

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

1. 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59.

2. 26, 53, 66, 68, 73, 82.

3. 6, 11, 13, 40, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81,

89. Уровень онкогенности: А. Низкий уровень.

Б. Высокий уровень.

В. Промежуточный уровень (средний).

А. А) 1-Б 2-В 3-А

Б. Б) 1-В 2-А 3-Б

В. В) 1-А 2-В 3-Б

Какие из перечисленных факторов чаще всего являются причиной развития строфулюса

А. Прием лекарственных препаратов

Б. Домашняя пыль

В. Пыльца растений

Г. Алиментарные

Д. Контакт с животными

На каком сроке внутриутробного периода обычно происходит поражение плода *Treponema pallidum*:

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите диагнозы и рекомендуемые схемы лечения при гонококковой инфекции. Диагноз:

1. Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез (A54.0).
 2. Гонококковая инфекция глаз у взрослых (A54.3).
 3. Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием парауретральных и придаточных желез (A54.1).
 4. Гонококковая инфекция у детей.
 5. Профилактическое лечение новорожденных, родившихся от матерей, больных гонококковой инфекцией.
 6. Офтальмия новорожденных. Лечение:
 - А. Цефтриаксон 125 мг однократно внутримышечно.
 - Б. Цефтриаксон 250 мг однократно внутримышечно.
 - В. Цефтриаксон 1,0г внутримышечно или внутривенно каждые 24 часа в течение 14 дней.
 - Г. Цефтриаксон 25-50 мг/кг массы тела но не более 125 мг внутримышечно однократно.
 - Д. Цефтриаксон 1,0 г однократно внутримышечно.
 - Е. Цефтриаксон 25-50 мг/кг массы тела (но не более 125 мг) 1 раз в сутки внутримышечно или внутривенно в течение 2-3 дней.
- А. А) 1-В 2-Д 3-А 4-Б 5-Г 6-Е
Б. Б) 1-А 2-В 3-Б 4-Е 5-Г 6-Д
В. В) 1-Б 2-Д 3-В 4-А 5-Г 6-Е

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Соотнесите клинические проявления с соответствующими заболеваниями:

1. Акне;
2. Волчанка;
3. Розацеа;
4. Сикоз.

А. Аутоиммунное воспалительное заболевание соединительной ткани, поражающее различные органы и системы, кожные проявления характеризуются эритемой, гиперкератозом и атрофией.

Б. Хронический дерматоз, характеризующийся поражением кожи лица в виде эритемы и папуло-пустулезных элементов.

В. Появление очагов с выраженной инфильтрацией кожи синюшно-бурого цвета с пустулами, эрозиями, серозно-гнойными корками, являющиеся результатом хронического рецидивирующего воспаления фолликулов в зоне роста щетинистых волос, возбудителем которого является *S. aureus*.

Г. Хроническое воспалительное заболевание, проявляющееся открытыми и закрытыми комедонами и воспалительными поражениями кожи в виде папул, пустул и узлов.

А. А) 1-Г 2-А 3-Б 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

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

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

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

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

А. А) 1-Г 2-В 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для постановки диагноза атопического дерматита необходимо наличие

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

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

- 1. Сквамозная форма;
- 2. Сквамозно гиперкератотическая;
- 3. Интертригинозная;
- 4. Дисгидротическая;
- А. Диффузное или очаговое утолщение рогового слоя боковых и подошвенных поверхностей стоп, несущих наибольшую нагрузку, отрубевидное или муковидное шелушение;
- Б. Шелушение на коже межпальцевых складок, подошв, ладоней, иногда – с наличием мелких поверхностных трещин. В области боковых поверхностей подошв также могут наблюдаться явления десквамации;
- В. На коже свода стопы, межпальцевые складок и коже пальцев – многочисленные пузырьки с толстой покрывкой, которые, сливаясь, образуют крупные многокамерные элементы, при их вскрытии возникают влажные эрозии розово-красного цвета;
- Г. Поражение межпальцевых складок, чаще между III и IV, IV и V пальцами стоп, гиперемия, отечность, мокнутие и мацерация, в ряде случаев - пузырьковые высыпания;
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
- Б. Б) А - 1Б - 2 В- 3 Г -5
- В. В) А - 4 Б- 2 В -3 Г-1

Какую стадию сифилиса невозможно диагностировать с помощью темнопольной микроскопии

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

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

1. *Trichomonas vaginalis*.
 2. *Chlamydia trachomatis*.
 3. *Mycoplasma hominis*.
 4. *Neisseria gonorrhoeae*.
 5. *Atopobium vaginae*. Характеристика:
А. Условно-патогенный микроорганизм.
Б. Патогенный микроорганизм.
- А. А) 3,5-А 1,2,4-Б
Б. Б) 1,5-А 2,3,4-Б
В. В) 4,5-А 1,2,3-Б

Обострение патологического процесса на фоне употребления глютен-содержащих продуктов наблюдается при

- А. Герпетиформном дерматите Дюринга
Б. Атопическом дерматите
В. Крапивнице
Г. Пузырчатке
Д. Строфулюсе

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

1. Третичный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
А. Широкие кондиломы.
Б. Шанкр – амигдалит.
В. Сифилитические бугорки.
Г. Сифилитический ринит.
- А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А
Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

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

1. керион Цельса
 2. двухстаканная проба Томпсона
 3. триада Гетчинсона
 4. симптом «дамского каблука». Диагноз:
 - А. Гонококковая инфекция
 - Б. Зоонозная трихофития
 - В. Дискоидная красная волчанка
 - Г. Врожденный сифилис
- А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

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

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
 - А. Сифилитическая алопеция.
 - Б. Регионарный лимфаденит.
 - В. Гетчинсоны зубы.
 - Г. Симптом Систо.
- А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А
Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

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

1. Трещина;
2. Волдырь;
3. Пятно;
4. Пустула.

А. Первичный морфологический элемент, характеризующийся изменением цвета кожи;

Б. Бесполостной экссудативный первичный морфологический элемент островоспалительного характера;

В. Полостной первичный морфологический элемент;

Г. Вторичный морфологический элемент.

А. А) 1-Г 2-Б 3-А 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между микроорганизмами и клиническими проявлениями, которые они могут вызывать. Микроорганизм:

- 1.
- С. Trachomatis.
2. Neisseria gonorrhoeae.
3. Mycoplasma genitalium.
4. Candida albicans. Клинические проявления:

А. Одна из причин негенококкового уретрита у мужчин.

Б. Инфицирование повышает риск развития трубного бесплодия у женщин.

В. Может приводить к развитию ВЗОМТ у женщин.

Г. Может приводить к развитию вагинита.

А. А) 1-А,Б,В 2-Б,В,Г 3-А,Б,В,Г 4-Г

Б. Б) 1-А,В 2-Г 3-Б,В 4-А,Б,В

В. В) 1-Б,В 2-А 3-Б,В 4-Г

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

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

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

1. Сифилис.
 2. Генитальный герпес.
 3. Урогенитальный кандидоз.
 4. Аногенитальные бородавки.
 5. Урогенитальный трихомониаз. Лекарственные препараты:
- А. Цитотоксические методы.
Б. Противовирусные препараты.
В. Антимикотические препараты.
Г. Препараты пенициллинового ряда.
Д. Противопротозойные препараты.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А 5-Д
Б. Б) 1-Д 2-А 3-В 4-Б 5-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В 5-Д

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

1. Зернистый;

2. Базальный

3. Роговой

4. Шиповатый. Характеристики:

А. самый поверхностный слой эпидермиса;

Б. содержит гиалиновые гранулы; В. состоит из 3-5 рядов клеток ;

Г. состоит из одного ряда клеток, 10-15% составляют меланоциты.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-Г 3-А 4-В

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

1. Проба с 3-5% раствором уксусной кислоты.

2. Проба с 10% раствором КОН.

3. Двухстаканная проба Томпсона. Диагноз:

А. Бактериальный вагиноз.

Б. Аногенитальные бородавки.

В. Уретрит.

А. А) 1-А 2-В 3-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В

В. В) 1-В 2-А 3-Б

К клиническим признакам гиперкортицизма относится

А. Гиперпигментация

Б. Гипертония

В. Повышение диуреза

Г. Анорексия

Д. Булимия

В каких учреждениях не оказывается специализированная дерматовенерологическая помощь?

А. Фельдшерско-акушерский пункт

Б. В. Лепрозорий

В. Кожно-венерологический диспансер

Г. Центр специализированных видов медицинской помощи

Д. Клиника медицинской, научной или образовательной организации

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между различными диагностическими критериями диагностики бактериального вагиноза. Название:

1. Критерии Амсела.

2. Критерии Нуджента (Ньюджента). Критерии:

А. Гомогенные выделения в заднем своде влагалища.

Б. Определение крупных грамположительных бактерий (морфотипов).

В. Значение pH вагинального экссудата выше 4,5. D. Определение трех бактериальных морфотипов. Г. Положительный результат аминотеста.

Д. Определение «ключевых клеток» при микроскопическом исследовании мазка окрашенного по Граму.

А. А) 1-А,Б,В,Е 2-Г,Д

Б. Б) 1-Б,В,Д,Е 2-А,Г

В. В) 1-А,В,Д,Е 2-Б,Г

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

1. Остеофолликулит;

2. Сухая стрептодермия;

3. Эктима обыкновенная;

4. Карбункул. Группы:

А. Стафилококковые поверхностные пиодермии;

Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;

В. Стрептококковые поверхностные ;

Г. Стрептококковые глубокие.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-А 2-В 3-Г 4-Б

Что не является осложнением твердого шанкра

А. Фимоз

Б. Уретрит

В. Простатит

Г. Балонопостит

Д. Гангренизация

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите оптимальное применение различных методов лабораторной диагностики уrogenитального трихомониаза. Клинические формы заболевания:

1. При клинически выраженных формах заболевания.
2. При всех формах заболевания.
3. При мало- и бессимптомных формах заболевания.
4. Недопустимо применения для диагностики уrogenитального трихомониаза. Методы диагностики:

А. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего, по Граму и Романовскому-Гимзе.

Б. Молекулярно-биологические методы исследования.

В. Культуральное исследование.

Г. Исследование нативного препарата (световое, фазовоконтрастное и темнопольное).

Д. ИФА.

Е. ПИФ.

А. А) 1-Г 2-А,Б 3-В 4-Д,Е

Б. Б) 1-Д,Е 2-В 3-Г 4-А,Б

В. В) 1-Г 2-Д,Е 3-В 4-А,Б

К основным клиническим признакам атопического дерматита относится всё, кроме

А. Начало в раннем возрасте

Б. Интенсивный зуд

В. Сезонность обострений

Г. Складчатая лихенизация у взрослых, типичная локализация у детей

Д. Поражение слизистых оболочек

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

1. Антропонозный кожный лейшманиоз;

2. Зоонозный кожный лейшманиоз;

3. Лепра;

4. Туберкулез;

А. *Leishmania tropica*;

Б. *Leishmania major*;

В. *Mycobacterium leprae*;

Г. *Mycobacterium tuberculosis*.

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

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

Б. Отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа;

В. Проксимальные две трети ногтя имеют белый цвет, дистальная треть — темный;

Г. две белые полосы на ноге, параллельные луночке.

А. А) 1-А 2-В 3-Б 4-Г

Б. Б) 1 -А 2-Б 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Наиболее частым возбудителем пиодермии у детей являются

А. Стрептококк, стафилококк

Б. *Escherichia coli*

В. Пневмококк

Г. Синегнойная палочка

Д. *Propionibacterium acnes*

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

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

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

Б. Сочетание артрита периферических суставов, длящегося более 1 месяца, уретрита (у женщин — цервицита) и конъюнктивита;

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

Г. Врожденный ихтиоз, дистрофия волос, атопический дерматит;

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между микроорганизмами и возможной локализацией патологического процесса. Микроорганизм:

1. *C. trachomatis*.
 2. *Ureaplasma spp.*, *M. hominis*.
 3. *Atopobium vaginae*.
 4. *M. genitalium*. Локализация:
 - А. Слизистая оболочка влагалища.
 - Б. Слизистая оболочка уретры.
 - В. Слизистая оболочка цервикального канала.
 - Г. Слизистая оболочка прямой кишки.
- А. А) 1-Б,В,Г 2-А 3-Г 4-А,Г
Б. Б) 1-А 2-В,Г 3-А 4-Б,В
В. В) 1-Б,В,Г 2-А,Б,В 3-А 4-А,Б,В

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

1. *Gardnella vaginalis*.
 2. *Mycoplasma genitalium*.
 3. *Ureaplasma urealyticum* (T-960).
 4. *Ureaplasma parvum*. Характеристика:
А. Условно-патогенный микроорганизм.
Б. Патогенный микроорганизм.
- А. А) 1,2,4-А 3-Б
Б. Б) 1,3,4-А 2-Б
В. В) 3,4-А 1,2-Б

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

1. На коже лица – эритема в виде «бабочки» с четкими границами, фолликулярный гиперкератоз, атрофия, болезненность при удалении чешуек.
 2. Розовато-красные папулы и бляшки с четкими границами, покрытые легко отделяющимися серебристыми чешуйками.
 3. В складках за ушами, на волосистой части головы, в области грудины и в межлопаточной области – нечетко отграниченные очаги поражения розового цвета с желтоватым оттенком, покрытые жирными, легко удаляемыми чешуйками.
 4. В области крыльев и хрящевой части носа имеются бугорки, склонные к распаду с последующим изъязвлением. Диагноз:
А. Туберкулезная волчанка.
Б. Себорейная экзема.
В. Дискоидная красная волчанка.
Г. Обыкновенный псориаз.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-Г 2-А 3-В 4-Б
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Для позднего врожденного сифилиса характерны высыпания на коже в виде

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

К вероятным признакам позднего врожденного сифилиса относятся

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

К физиотерапевтическим методам лечения атопического дерматита относится

- А. УФ-облучение
- Б. Криотерапия
- В. Электрофорез
- Г. Миостимуляция
- Д. Магнитно-лазерная терапия

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

1. Поздний врожденный сифилис.
 2. Ранний врожденный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Первичный сифилис. Клинический признак:
- А. Сифилитическая лейкодерма.
 - Б. Шанкр – панариций.
 - В. Триада Гетчинсона.
 - Г. Сифилитический остеохондрит Вегенера.
- А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А
Б. Б) 1-В 2-Б 3-Г 4-А
В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Наиболее характерна следующая клиническая форма кандидозной онихии

- А. Гипертрофическая
- Б. Атрофическая
- В. Нормотрофическая
- Г. Проксимально-деформирующая
- Д. Онихолитическая

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

1. Третичный сифилис.
2. Ранний врожденный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
А. Сифилитические папулы. Б. Индуративный отек.
В. Гуммы.
Г. Диффузная инфильтрация кожи Гохзингера.

А. А) 1-В 2-Б 3-Г 4-А

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Каким эпителием выстлана слизистая оболочка эндоцервикса

- А. Однослойным неороговевающим плоским эпителием
- Б. Многослойным неороговевающим плоским эпителием
- В. Цилиндрическим эпителием
- Г. Многослойным неороговевающим плоским эпителием
- Д. Переходным эпителием

Шкала SCORAD характеризует:

- А. Эффективность терапии
- Б. Прогноз течения заболевания
- В. Распространённости процесса
- Г. Оценку тяжести атопического дерматита
- Д. Оценку диагностических критериев атопического дерматита

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите типичную локализацию для следующих нозологий:

1. Разгибательная поверхность локтевых и коленных суставов.
2. Участки кожи, часто подвергающиеся инсоляции;
3. Межпальцевые складки
4. Ладони и подошвы
- А. Базалиома;
- Б. Вульгарный псориаз;
- В. Чесотка;
- Г. Акродерматит стойкий Аллопо.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Охарактеризуйте каждый тип *Acanthosis nigricans*:

1. Наследственный доброкачественный;
2. Доброкачественный;
3. Злокачественный;
4. Лекарственный.

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

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

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

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

А. А) 1-А 2-Б 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-А 4-В

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

1. Симптом Фурнье.
2. Симптом Пинкуса.
3. Симптом «меха, побитого молью».
4. Симптом «скошенного луга». Определение: А. Возникновение сифилитической алопеции в виде выпадения волос на ресницах.
Б. Возникновение сифилитической алопеции в виде выпадения волос на бровях.
В. В области сифилитических высыпаний, расположенных на спинке языка сосочки отсутствуют, создается впечатление, что пораженные участки располагаются чуть ниже уровня окружающей слизистой оболочки.

Г. Возникновение сифилитической алопеции в виде мелкоочагового выпадения волос на волосистой части головы.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

В. В) 1-А 2-Г 3-Б 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между методами лабораторной диагностики бактериального вагиноза и их характеристиками. Методы:

1. Молекулярно-биологические методы исследования.
 2. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого.
 3. Культуральное исследование. Характеристика:
 - А. Наиболее достоверный, информативный и доступный метод.
 - Б. Не используется в качестве рутинного метода.
 - В. Определение видового и количественного состава микробиоценоза влагалища.
 - Г. Идентификация *A. vaginae*, *M. hominis*, *Ureaplasma* spp.
- А. А) 1-Г 2-А 3-Б,В
Б. Б) 1-А 2-Б,В 3-Г
В. В) 1-Г 2-Б 3-А,В

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

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

Поражение каких слизистых нехарактерно для врожденного сифилиса грудного возраста

- А. рта
- Б. глотки
- В. Носа
- Г. Гениталий
- Д. конъюнктивы

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

1. Буллезный пемфигоид;
 2. Герпетиформный дерматит Дюринга;
 3. Обыкновенная пузырчатка;
 4. IgA линейный дерматоз.
- А. отложение IgG в межклеточном веществе эпидермиса;
Б. линейные отложения компонента комплемента C3 и IgG вдоль базальной мембраны;
В. линейные отложения IgA вдоль базальной мембраны;
Г. гранулярные отложения IgA на 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

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

1. Урогенитальный кандидоз.
 2. Урогенитальный трихомониаз.
 3. Гонококковая инфекция. Метод:
- А. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего, по Граму и Романовскому-Гимзе. В. Микроскопическое исследование препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму.
С. Микроскопическое исследование нативного препарата с добавлением 10% раствора КОН.
- А. А) 1-А 2-В 3-Б
Б. Б) 1-В 2-А 3-Б
В. В) 1-А 2-Б 3-В 4-В

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Укажите к какой к группе относится диагноз. Диагноз:

1. злокачественный папулёз Дегоса.

2. диспластический невус.

3. остроконечные кондиломы.

4. дерматит Дюринга. Группа:

А. Меланоцитарные невусы.

Б. Некротизирующих ангиитов.

В. Вирусные дерматозы.

Г. Буллезные дерматозы.

А. А) 1 -Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Дифференциальная диагностика атопического дерматита проводится со всем перечисленным ниже, кроме

А. Псориаз

Б. Себорейный дерматит

В. Микробная экзема

Г. Чесотка

Д. Дерматофитии

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

1. 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;

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

А. А) 1- А 2-Г 3- В 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Симптом Робинсона- Фурнье.

2. Симптом «соли с перцем».

3. Симптом «седловидный нос».

4. Симптом «саблевидные голени». Определение:

А. При сифилитическом хориоретините образуются желтовато-красными очаги, расположенные по периферии глазного дна.

Б. При диффузном уплотнении кожи лица у новорожденного, особенно на подбородке, губах, в углах рта из-за постоянной травматизации во время крика, сосания, в результате смачивания слюной и секретом слизистой носа образуются глубокие кровоточащие трещины и эрозии, после заживления этих трещин и эрозий на всю жизнь остаются беловатые лучистые рубцы, дающие возможность через многие годы поставить диагноз врожденного сифилиса.

В. Появляется в результате неравномерного роста большеберцовых костей вследствие перенесенного в периоде новорожденности специфического остеохондрита.

Г. Появляется в результате резорбции перегородки носа под влиянием диффузного мелкоклеточного инфильтрата и атрофии слизистой оболочки носа и хряща (как последствия сифилитического ринита).

А. А) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Г 2-А 3-В 4-Б

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

1. Симптом «мозаичный» рубец.

2. Симптом «штампующая походка».

3. Симптом «Аргайл Робертсона».

4. Симптом «белой пневмонии». Определение:

А. Возникает при сифилитическом поражении структур головного мозга - отсутствие реакции зрачков на свет с сохранением реакции зрачков на конвергенцию.

Б. Возникает при сифилитическом поражении плода - наблюдаются специфическая инфильтрация межальвеолярных перегородок, гиперплазия и десквамация альвеолярного эпителия.

В. Мозаичность, т.е. пестрота рубца обусловлена различной степенью пигментации мелких рубчиков, образовавшихся после регресса отдельных сифилитических бугорков, а также различной глубиной расположения их в сравнении с окружающей кожей.

Г. Возникает при сифилитическом поражении структур спинного мозга - при ходьбе больной высоко поднимает ногу в тазобедренном суставе и с излишней силой опускает стопу на пол.

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

В. В) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Синдром Нетертона - это

А. Избыточная эластичность кожи

Б. Сочетание АД и катаракты

В. Наличие венчика гиперемии по периферии высыпаний

Г. Сочетание АД и ихтиозом аномалиями структуры волос

Д. Сочетание АД с гипертонической болезнью и сахарным диабетом

Возбудитель гонококковой инфекции обладает следующими ферментативными свойствами, позволяющими идентифицировать его с помощью биохимических тестов

А. Расщепляет мальтозу

Б. Расщепляет фруктозу

В. Расщепляет лактозу

Г. Расщепляет глюкозу

Д. Расщепляет гликоген

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

Укажите,возможные тесты для диагностики физической крапивницы.

1. Уртикарный дермографизм;

2. Холодовая;

3.Аквагенная;

4. Холинергическая

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

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

В. Штриховое раздражение шпателем кожи предплечья;

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

А. А) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Б. Б) 1-В 2-А 3- Б 4-Г

В. В) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

Какие высыпания преобладают при врожденном сифилисе раннего детского возраста (от 1 до 4 лет)

А. Пустулёзные

Б. папулёзные

В. Розеолёзные

Г. Гуммы

Д. сифилитическая алопеция

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

2. Обыкновенная пузырчатка;

3.Фурункул;

4.Псориаз.

А. Системные глюкокортикостероиды;

Б. Дапсон;

В. Антибиотики;

Г. Фотохимиотерапия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Соотнесите группы препаратов и заболевания, для лечения которых они используются. Группы препаратов:

1. Макролиды (пр.джозамицин).
 2. Тетрациклины (пр. доксициклина моногидрат).
 3. Препараты группы 5-НМЗ.
 4. Ациклические нуклеозиды.
 5. Цефалоспорины третьего поколения. Заболевания:
 - А. Урогенитальные заболевания, вызванные *M. genitalium*.
 - Б. Хламидийная инфекция.
 - В. Урогенитальный трихомониаз.
 - Г. Генитальный герпес.
 - Д. Урогенитальные заболевания, вызванные *Ureaplasma spp.* и *M. hominis*.
 - Е. Гонококковая инфекция.
 - Ж. Бактериальный вагиноз.
- А. А) 1-Ж 2-А,Б 3-Д,Е 4-В 5-Г
Б. Б) 1-Е 2-А,Б,Д 3-В 4-Г 5-Ж
В. В) 1-А,Б,Д 2-А,Б,Д 3-В,Ж 4-Г 5-Е

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

1. Донованоз.
 2. Ранний висцеральный сифилис.
 3. Вторичный сифилис.
 4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:
 - А. Рупиоидный сифилид.
 - Б. Прогрессирующий паралич.
 - В. Псевдобубоны.
 - Г. Сифилитический гепатит.
- А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б
В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между микроорганизмами и возможной локализацией патологического процесса. Микроорганизм:

1. *G. vaginalis*.

2. *Neisseria gonorrhoeae*.

3. *T. vaginalis*. Локализация:

А. Слизистая оболочка влагалища.

Б. Слизистая оболочка уретры.

В. Слизистая оболочка цервикального канала.

Г. Слизистая оболочка прямой кишки.

А. А) 1-Г 2-А,Б 3-В

Б. Б) 1-Б,В 2-В 3-А,Г

В. В) 1-А 2-А,Б,В,Г 3- А,Б,В

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

1. Венерическая лимфогранулема.

2. Ранний висцеральный сифилис.

3. Вторичный сифилис.

4. Поздний нейросифилис. Клинический признак:

А. Эктимоподобный сифилид.

Б. Спинная сухотка.

В. Аногениторектальный синдром.

Г. Сифилитический гастрит.

А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

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

1. Гидраденит;
 2. Шанкриформная пиодермия;
 3. Эпидемическая пузырчатка новорожденных;
 4. Импетиго вульгарное. Группы:
 - А. Стрептостафилодермии глубокие;
 - Б. Стафилококковые глубокие пиодермии;
 - В. Стафилококковые поверхностные пиодермии;
 - Г. Стрептостафилодермии поверхностные.
- А. А) 1-Б 2-А 3-В 4-Г
Б. Б) 1-А 2-В 3-Б 4-Г
В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Какие органы наиболее поражаются при сифилисе плода

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

Диагноз платяного педикулеза выставляется при наличии

- А. Незначительного зуда, стойких, серовато-голубоватых пятен округлых или овальных очертаний диаметром до 1см.
- Б. Зуда, расчесов, импетигиозных корок в затылочной области и за ушами.
- В. Генерализованного зуда, чесоточных ходов, парных папул, узелков.
- Г. Зуда, расчесов, импетигиозных корок на туловище и конечностях
- Д. Уртикарно-папулезных высыпаний на участках кожи, которые тесно соприкасаются с одеждой

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

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

А. антропофильная трихофития

Б. гонорея

В. чесотка

Г. мигрирующая эритема

А. А) 1 -В 2-Г 3-Б 4-А

Б. Б) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К безусловным признакам позднего врожденного сифилиса относится

А. рубцы Робертсона-Фурнье

Б. ягодицеобразный череп

В. лабиринтная глухота

Г. диастема Гаше

Д. готическое небо

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

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

А. Фотометрия

Б. Диаскопия.

В. Дермографизм.

Г. Себуметрия.

Д. Корнеометрия.

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

1. Поздний врожденный сифилис.
2. Третичный сифилис.
3. Вторичный сифилис.
4. Первичный сифилис. Клинический признак:
 - А. Сифилитическая заеда.
 - Б. Фагеденизация полового члена.
 - В. Симптом Робинсона- Фурнье.
 - Г. Околосуставные узловатости.

А. А) 1-А 2-Г 3-В 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-В 4-Г

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

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

А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. *Epidermophyton floccosum*;
2. *Actinomyces Israeli*;
3. *Corynebacterium minutissimum*;
4. *T. verrucosum*.

А. актиномикоз;

Б. паховая эпидермофития;

В. инфильтративно-нагноительная трихофития;

Г. эритразма

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Эндемичная;
2. Классическая;
3. Эпидемическая;
4. Ятрогенная.

А. Ассоциирована со СПИДом;

Б. Встречается у пожилых мужчин европейского происхождения, старше 60 лет;

В. Встречается у людей с нормальным иммунитетом, преимущественно в экваториальной Африке. Болеют молодые люди и дети;

Г. Обычно развивается у больных, получающих длительную иммуносупрессивную терапию.

А. А) 1-В 2-Б 3-А 4-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Д 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Д 4-В

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

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

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

1. Актинический кератоз.
 2. Невус Оты.
 3. Кератоакантома.
 4. Болезнь Бовена. Диагноз:
- А. Предраковое эпителиальное поражение кожи
Б. Доброкачественное эпидермальное новообразование
В. Внутриэпидермальный плоскоклеточный рак кожи.
Г. Доброкачественное меланоцитарное новообразование.
- А. А) 1-В 2-Г 3-Б 4-А
Б. Б) 1-А 2-Г 3-Б 4-В
В. В) 1-В 2-А 3-Б 4-Г

Выберите «большие диагностические критерии» атопического дерматита по Hanifin J.M.

- А. Хроническое рецидивирующее течение
Б. Атопия в анамнезе или отягощенная по атопии наследственность
В. Начало заболевания в раннем возрасте
Г. все ответы верные
Д. все ответы неверные

К основным осложнениям атопического дерматита относится всё, кроме

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

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

1. Лихенификация;

2. Эрозия;

3. Язва;

4. Корка. Определения:

А. поверхностный дефект эпидермиса;

Б. результат ссыхания экссудата;

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

Г. дефект кожи с поражением эпидермиса и дермы.

А. А) 1-В 2-А 3-Г 4-Б

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Урогенитальный кандидоз.

2. Генитальный герпес.

3. Аногенитальные бородавки. Субъективные симптомы:

А. Зуд/боль, парестезии в области поражения, болезненные высыпания в области половых органов.

Б. Зуд и парестезии в области поражения, одиночные или множественные образования в области кожных покровов и/или слизистых оболочек наружных половых органов.

В. Зуд и/или жжение на коже и слизистых оболочках аногенитальной области белые или желтовато-белые выделения.

А. А) 1-В 2-А 3-Б

Б. Б) 1-А 2-Б 3-В

В. В) 1-В 2-Б 3-А

К малым симптомам атопического дерматита относится

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

Начальными кожными проявлениями Лайм-боррелиоза являются

- А. Эритема кольцевидная центробежная Дарье
- Б. Хроническая мигрирующая эритема Афцелиуса-Липшютца
- В. Фиксированная эритема
- Г. Многоформная экссудативная эритема
- Д. Синдром Стивенса-Джонсона

Поражение каких слизистых наиболее характерно для врожденного сифилиса грудного возраста:

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

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

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

Лабораторные показатели:

- А. обнаружение *Tr. pallidum*
- Б. обнаружение эозинофилов в содержимом пузырей и в анализе крови
- В. в мазках-отпечатках с эрозий - акантолитические клетки Тцанка
- Г. Обнаружение антинуклеарных антител, LE-клеток

А. А) 1 -Б 2-Г 3-А 4-В

Б. Б) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

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

Что характерно для ограниченного ювенильного типа болезни Девержи?

- А. Поражение ладоней и подошв
Б. Появление бляшек в области коленных и локтевых суставов
В. Наличие единичных милиарных папул-спутников вокруг бляшек
Г. все ответы верные
Д. все ответы неверные

К осложненным формам гонококковой инфекции относят

- А. Гонококковый уретрит
Б. Гонококковый конъюнктивит
В. Гонококковый сальпингоофорит
Г. Гонококковый цервицит
Д. Все ответы верные

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Установите соответствие между клиническим признаком (патологические выделения из уретры у мужчин) и диагнозом. Признак:

1. Слизисто-гнойные или гнойные выделения из уретры.
 2. Слизисто-гнойные или слизистые выделения.
 3. Слизистые выделения. Диагноз:
- А. Гонококковая инфекция.
Б. Уретрит, вызванный *M. genitalium*.
В. Хламидийная инфекция.
Г. Урогенитальный трихомониаз.
- А. А) 1-А 2-Б,В 3-Г
Б. Б) 1-Б 2-А,Б 3-В,Г
В. В) 1-Б 2-А,Г 3-В

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

1. Вульгарный ихтиоз;
2. Ихтиоз, связанный с X-хромосомой;
3. Пластинчатый ихтиоз;
4. Врожденная буллезная ихтиоформная эритродермия.

А. Появление клинических симптомов на первом году жизни (3-7 месяцев) или позднее (до 5 лет). Четкая сезонность с улучшением в летнее время и усилением клинических проявлений в зимний период;

Б. Болеют только лица мужского пола. Отсутствие поражения кожи лица и кистей по типу «перчаток». Слабовыраженная сезонность;

В. Плод рождается в коллоидной пленке или состоянии генерализованной эритродермии, затем к 6-7 месяцам после рождения развивается генерализованное пластинчатое шелушение. Отсутствие сезонности;

Г. Появление клинических симптомов с рождения: при рождении кожа ребенка выглядит мацерированной, вскоре после рождения кожа становится сухой, а на крупных естественных складках огрубевшей и крупноскладчатой. Обострение заболевания с буллезной реакцией и последующим присоединением инфекции обычно осенью и весной.

А. А) 1 -А 2 -Б 3- В 4- Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К формам атопического дерматита относится всё, кроме

- А. Эритематозно-сквамозная
- Б. Экссудативная
- В. Лихеноидная
- Г. Буллёзная форма
- Д. Пруригинозная

Сифилитическая триада - это

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

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

1. Симптом Ауспица;

2. Симптом Асбо-Ханзена;

3. Симптом Унны;

4. Симптом Горчакова-Арди;

А. Корки, чешуйки на 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) 1-А 1-Б 2-В 3-Г

Б. Б) 1-Б 2-В 3-Г 4-А

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

Для буллезного пемфигоида Лёвёра характерно

А. Наличие тонкостенных пузырей с вялой крышкой, вскрывающихся с образованием эрозий; любой возраст; положительный симптом Никольского

Б. Наличие сгруппированных эритематозных, пятнисто-папулезных и уртикарных элементов, сопровождающихся сильным зудом и жжением; молодой и средний возраст; отрицательный симптом Никольского.

В. Наличие крупных, напряженных пузырей, наполненных серозным, реже гнойным или геморрагическим содержимым; пожилой возраст пациентов; отрицательный симптом Никольского

Г. Наличие округлых очагов отечной двухконтурной эритемы, в центре которых формируются папулы и напряженные пузыри, сопровождающиеся жжением, зудом, повышением температуры тела; молодой и средний возраст; отрицательный симптом Никольского

Д. Наличие крупных, напряженных пузырей, наполненных серозным, реже гнойным или геморрагическим содержимым; пожилой возраст пациентов; резко положительный симптом Никольского

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе. Определите соответствие между схемой лечения бактериального вагиноза и применением. Схема:

1. Клиндамицин крем 2% по 5 г интравагинально на ночь 7 дней.
2. Метронидазол таблетки 2,0 г внутрь однократно.
3. Клиндамицин овули 100 мг интравагинально на ночь 3 дня.
4. Метронидазол 500 мг 2 раза в стуки внутрь 7 дней. Применение:

А. Рекомендованная схема лечения.

Б. Альтернативная схема лечения.

В. Лечение беременных.

А. А) 1- А 2-В 3-А,Б 4-Б

Б. Б) 1-В 2-Б 3-А,Б 4-В

В. В) 1-А 2-Б,В 3-Б 4-А

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

1. Кораллово-красное свечение;

2. Зеленое свечение;

3. Нет свечения;

4. Темно-коричневое;

А. Отрубевидный лишай;

Б. Микроспория;

В. Трихофития;

Г. Эритразма;

А. А) 1-Г 2-Б 3-В 4-А

Б. Б) 1-Б 2-В 3-А 4-Г

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

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

1. Урогенитальный трихомониаз.

2. Хламидийная инфекция.

3. Гонококковая инфекция.

4. Генитальный герпес. Объективные симптомы:

А. Гиперемия и отечность наружного отверстия мочеиспускательного канала, инфильтрация стенок уретры, слизисто-гнойные выделения.

Б. Гиперемия и отечность слизистой оболочки влагалища, зелено-желтые жидкие пенистые вагинальные выделения, скудные или умеренные уретральные выделения, эрозивно-язвенные поражения наружных половых органов.

В. Гиперемия и отечность слизистых оболочек и кожных покровов области поражения, единичные или множественные везикулезные элементы

Г. Гиперемия и отечность слизистой оболочки половых органов, гнойные выделения.

А. А) 1-В 2-Г 3-А 4-Б

Б. Б) 1-А 2-В 3-Г 4-Б

В. В) 1-Б 2-А 3-Г 4-В

К гемодермии из клеток-предшественников относят

А. Педжетоидный ретикулез

Б. Бластную НК-клеточную лимфому

В. Синдром гранулематозной вялой кожи

Г. Лимфоматоидный папулез

Зудящие изолированные полигональные папулы в области сгибаемой поверхности лучезапястных суставов, имеющие 3 мм в диаметре, плоскую форму, розово-фиолетовую окраску и гладкую блестящую поверхность, являются типичным проявлением

А. Лимфоматоидного папулеза

Б. Красного плоского лишая

В. Хронического лихеноидного кератоза

Г. Контагиозного моллюска

При контагиозном моллюске первичные морфологические изменения (пролиферативные и дегенеративные) локализуются в ____ слое эпидермиса

А. Роговом

Б. Базальном

В. Шиповатом

Г. Зернистом

В случае установления временной нетрудоспособности пациенту, приехавшему из ростова в москву и обратившемуся за медицинской помощью

- А. Листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- Б. Формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- В. Справка установленного образца
- Г. Справка произвольной формы

Под межклеточным отеком в результате проникновения серозного экссудата из расширенных сосудов сосочкового слоя в эпидермис понимают

- А. Папилломатоз
- Б. Аплазию
- В. Акантоз
- Г. Спонгиоз

Для лечения урогенитальных заболеваний, вызванных *m. Hominis*, рекомендовано назначать доксициклина моногидрат 100 мг per os 2 р/сут (в днях)

- А. 5
- Б. 10
- В. 14
- Г. 7

Крупные участки кровоизлияния в виде «площадки» называют

- А. Гематомой
- Б. Пурпурой
- В. Вибицесом
- Г. Экхимозом

За восприятие тепла отвечают тельца

- А. Руффини
- Б. Гольджи – Маццони
- В. Мейснера
- Г. Фатера – Пачини

Повышенная чувствительность к солнечному облучению связана с полиморфизмом гена, кодирующим синтез фермента

- А. Фосфолипазы А
- Б. Глутатион-S-трансферазы
- В. Тканевой каталазы
- Г. Матриксной металлопротеиназы

Противопоказанием к назначению циклоспорина у больных гнездной алопецией является нарушение функции

- А. Гортани
- Б. Легких
- В. Почек
- Г. Желудка

Пациенту с псориазом и болезнью Крона назначают

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

Пациент с очень смуглой кожей, темными волосами и карими глазами, всегда ровно и легко загорающий, имеет ____ фототип кожи по Фитцпатрику

- А. III
- Б. V
- В. II
- Г. I

Для определения моноклональности инфильтрата при грибковидном микозе используют

- А. Проточную цитометрию
- Б. Иммунофенотипическое исследование
- В. Иммуногистохимическое исследование
- Г. Полимеразную цепную реакцию

Для наружной терапии при трихотилломании применяют

- А. Противогрибковые препараты
- Б. Глюкокортикостероидные препараты
- В. Стимуляторы роста волос
- Г. Сосудистые препараты

Увеличение регионарных лимфатических узлов после появления первичной сифиломы наблюдают обычно спустя (в днях)

- А. 13-16
- Б. 9-12
- В. 5-8
- Г. 21-28

Симптом «меха, побитого молью» наблюдают при сифилисе

- А. Вторичном
- Б. Первичном
- В. Врождённом
- Г. Третичном

Рн-реакция секрета апокриновых желез

- А. Нейтральная
- Б. Слабокислая
- В. Слабощелочная
- Г. Кислая

К одному из показаний к проведению процедуры ультразвуковой терапии относят

- А. Рубцовые и спаячные процессы
- Б. Телеангиэктазии
- В. Себорейный кератоз
- Г. Комедональную форму акне

Стрептодермию острую диффузную относят к

- А. Глубоким стрептодермиям
- Б. Поверхностным стрептодермиям
- В. Поверхностным стафилодермиям
- Г. Глубоким стафилодермиям

Если гражданин страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается

- А. Без согласия гражданина
- Б. По письменному согласию гражданина или его законного представителя
- В. По приказу главного врача
- Г. С устного согласия гражданина или родственников

Гистологическим признаком грибовидного микоза, отличающим его от всех вариантов параспориоза, является наличие

- А. Атипичии ядер лимфоцитов
- Б. Очагового паракератоза
- В. Участков спонгиоза с экзоцитозом лимфоцитов в эпидермис
- Г. Густого лимфоцитарного инфильтрата

Типичной локализацией монгольского пятна является кожа

- А. Ладоней
- Б. Подошв
- В. Поясницы
- Г. Голеней

Мометазон для наружной терапии аллергического контактного дерматита можно назначить в форме

- А. Пасты
- Б. Эмульсии
- В. Крема
- Г. Порошка

При ограниченном поражении кожи при буллёзном пемфигоиде у лиц пожилого возраста рекомендуют

- А. Лечение антибактериальными препаратами
- Б. Лечение топическими ретиноидами
- В. Лечение топическими глюкокортикостероидами
- Г. Монохимиотерапию

Рауцедо – это

- А. Сифилитические пустулы
- Б. Сифилитическая лейкодерма
- В. Сифилитическая осиплость голоса
- Г. Сифилитическое выпадение волос

Токсидермию следует относить к _____ заболеванию

- А. Аутоиммунному
- Б. Хроническому воспалительному
- В. Острому воспалительному
- Г. Системному

Осложнением склероатрофического лишена у женщин является _____ вульвы

- А. Саркома
- Б. Меланома
- В. Плоскоклеточная карцинома
- Г. Болезнь Педжета

При дермальной поствоспалительной гиперпигментации определяют

- А. Увеличение содержания меланина в эпидермальных кератиноцитах
- Б. Меланин в интерстициальных пространствах
- В. Увеличение количества меланоцитов в базальном слое эпидермиса
- Г. Увеличение содержания меланина в дермальных меланофагах

Больным с саркомой Капоши необходимо исследование

- А. Серологическое на ВИЧ
- Б. Серологическое на HBsAg
- В. ПЦР для идентификации вируса Varicella zoster
- Г. Серологическое на сифилис

Характерным критерием бактериального вагиноза является наличие в микроскопическом исследовании

- А. Лейкоцитоза
- Б. Грамотрицательных диплококков
- В. Грамположительных палочек
- Г. «Ключевых клеток»

К типичной локализации при гидрадените относят

- А. Нижние конечности
- Б. Заушную область
- В. Перiorальную область
- Г. Подмышечные складки

Вирус папилломы человека

- А. Способствует снижению иммунитета
- Б. Является фактором риска развития рака шейки матки
- В. Повышает риск развития бесплодия
- Г. Является причиной развития хронических воспалительных заболеваний

Предварительное выдерживание кожного лоскута в 1 M растворе хлорида натрия перед иммунофлуоресцентным исследованием с целью дифференциальной диагностики буллезного пемфигоида и приобретенного буллезного эпидермолиза проводят для формирования искусственного расщепления

- А. Между кератиноцитами
- Б. В зоне плотной пластинки
- В. Под плотной пластинкой
- Г. В зоне светлой пластинки

При лечении чесотки у беременных возможно применение с осторожностью

- А. Серной мази 33%
- Б. Бензилбензоата эмульсии 20%
- В. Бензилбензоата мази 20%
- Г. Перметрина концентрата для приготовления эмульсии 5%

К генно-инженерным биологическим препаратам блокаторам интерлейкина-17 типа относят

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

Больным псориазом с массой тела свыше 100 кг устекинумаб назначают в дозе (в мг)

- А. 45
- Б. 80
- В. 40
- Г. 90

К характерным клиническим особенностям папулезных высыпаний при красном плоском лишае относят _____ оттенок и

- А. Красный; гиперпигментацию
- Б. Фиолетовый; пупковидное вдавление в центре
- В. Синюшный; гиперкератоз
- Г. Желтоватый; шелушение

Определение доли волос в стадии роста и покоя проводят с помощью

- А. Флюорограммы
- Б. Энцефалограммы
- В. Электрокардиограммы
- Г. Фототрихограммы

Лабораторная диагностика при разноцветном лишае включает

- А. Исследование полимеразной цепной реакции
- Б. Иммуноферментный анализ
- В. Микробиологическое исследование
- Г. Микроскопическое исследование

Количественное определение процента волос в стадии роста и покоя определяют

- А. Электрокардиограммой
- Б. Фототрихограммой
- В. Флюорограммой
- Г. Энцефалограммой

При внутриочаговом введении препарата бетаметазон (дипроспан) при развитии гранулемы инородного тела доза составляет (в мл/см²)

- А. 0,5
- Б. 0,6
- В. 0,4
- Г. 0,2

Больным дисгидротической экземой рекомендуют

- А. Антигистаминные препараты
- Б. Ретиноиды
- В. Антиметаболиты
- Г. Иммунодепрессанты

Равномерный акантоз характерен для

- А. Токсикодермии
- Б. Красного плоского лишая
- В. Герпесвирусной инфекции
- Г. Вульгарного псориаза

Истончение зернистого слоя, выявленное при гистологическом исследовании, является характерным признаком

- А. Обострения хронической экземы
- Б. Красного плоского лишая
- В. Вульгарного псориаза
- Г. Кольцевидной гранулемы

К качественному расстройству потоотделения относят

- А. Гипогидроз
- Б. Гипергидроз
- В. Хромгидроз
- Г. Ангидроз

К факультативному предраковому заболеванию кожи с малой вероятностью малигнизации относят

- А. Кератоакантому
- Б. Псевдопелладу Брока
- В. Базалиому
- Г. Атерому

Диагноз сифилиса подтверждается выявлением возбудителя *treponema*

- А. Caratea
- Б. Pallidum
- В. Balanitidis
- Г. Pertenuе

В случае неэффективности наружной терапии красного плоского лишая рекомендуют гидроксихлорохин в дозе ____ мг перорально 2 раза в сутки в течение 5 дней, затем перерыв 2 дня (курсы повторяют в течение 1-2 месяцев)

- А. 200
- Б. 400
- В. 100
- Г. 800

К причинам трихонодоза относят

- А. Химические завивки
- Б. Механические травмы волос
- В. Ношение тугих причесок
- Г. Частое окрашивание волос

При расположении высыпаний в области подмышечных впадин, под молочными железами, в подколенных ямках и в паху, констатируют _____ форму псориаза

- А. Коралловидную
- Б. Пемфигоидную
- В. Инверсную
- Г. Эритематозную

Для невуса шпиг характерно наличие

- А. Быстрого роста
- Б. Медленного роста
- В. Коричневого цвета
- Г. Серо-синего цвета

Появление фликтены характерно для

- А. Вульгарного сикоза
- Б. Периорального дерматита
- В. Контагиозного моллюска
- Г. Стрептококкового импетиго

К рубцовой алопеции со смешанным характером инфильтрации относят

- А. Келоидный фолликулит (акне)
- Б. Классическую псевдопелладу (псевдопелладу Брока)
- В. Фолликулярный декальвирующий шиповидный кератоз
- Г. Декальвирующий фолликулит

Больному с импетиго рекомендована терапия

- А. Итраконазолом
- Б. Офлоксацином
- В. Циклоспорином
- Г. Преднизолоном

Лучевые повреждения проходят в течение (в годах)

- А. 9
- Б. 2
- В. 3
- Г. 7

Грибовидный микоз iia стадии характеризуется

- А. Т3, N-0, М-0
- Б. Т2, N-0, М-1
- В. Т1-2, N-1, М-0
- Г. Т2, N-2-3, М-1

При внезапной экзантеме элементы сыпи сохраняются

- А. От нескольких часов до 3 суток
- Б. В течение 7 суток
- В. В течение 14 суток
- Г. В течение 24 часов

Для лечения взрослых, больных третичным сифилисом, в стационарных условиях рекомендуется назначение

- А. Дибензилэтилендиаминовой, новокаиновой и натриевой соли пенициллина
- Б. Дибензилэтилендиаминовой соли бензилпенициллина
- В. Бензилпенициллина натриевой соли
- Г. Дибензилэтилендиаминовой и новокаиновой соли пенициллина

К одной из форм панникулита относят

- А. Остиофолликулит
- Б. Узловатую эритему
- В. Липоидный некробиоз
- Г. Гидраденит

Пациенту, получившему полноценное лечение препаратами пенициллина по поводу вторичного сифилиса, у которого перед началом лечения рмп 4+ титр 1:128, а через год клинико-серологического контроля рмп 2+, требуется

- А. Провести дополнительное лечение препаратами пенициллина
- Б. Провести дополнительное лечение другим антибиотиком
- В. Продолжить клинико-серологический контроль
- Г. Снять с клинико-серологического контроля

Цитопlasma интраэпидермальных лимфоцитов при грибовидном микозе

- А. Представлена светлым перинуклеарным ободком
- Б. Густо заполнена базофильными гранулами
- В. Обильная пенистая со слабой эозинофилией
- Г. Едва различима между ядром и клеточной стенкой

Эритема с четкими границами и участками рубцовой атрофии на коже лица характерна для

- А. Розацеа
- Б. Парапсориаза
- В. Атопического дерматита
- Г. Красной волчанки

При благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности формируется и продлевается на срок не более ____ месяцев с даты начала временной нетрудоспособности и не более ____ месяцев при лечении туберкулеза

- А. 10; 12
- Б. 4; 5
- В. 6; 8
- Г. 12; 14

Основным методом лабораторного обследования при пелёночном дерматите является

- А. Общий анализ мочи
- Б. Биохимический анализ крови
- В. Общий анализ крови
- Г. Микроскопическое исследование

К вторичному морфологическому элементу относят

- А. Папулу
- Б. Рубец
- В. Пузырь
- Г. Волдырь

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

- А. 28
- Б. 20
- В. 14
- Г. 10

Появление ходов, парных папул и эскориаций, покрытых кровянистыми корочками, характерно для

- А. Фавуса
- Б. Розацеа
- В. Чесотки
- Г. Эктимы

Под микроабсцессами мунро понимают скопления

- А. Нейтрофилов в толще паракератоза
- Б. Нейтрофилов в толще шиповатого слоя
- В. Лимфоцитов в толще паракератоза
- Г. Лимфоцитов в толще шиповатого слоя

Для третичного сифилиса характерно наличие

- А. Бугорков и гумм
- Б. Рупий и эктим
- В. Папул и розеол
- Г. Лейкодермы и алопеции

Листок нетрудоспособности не формируется

- А. Военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- Б. Гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- В. При заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- Г. При бытовой травме

При красном плоском лишае рекомендуют исследование биоптата кожи с помощью

- А. Реакции прямой иммунофлюоресценции
- Б. Цитоспектрофотометрии
- В. Фазово-контрастной микроскопии
- Г. Световой микроскопии

В дерме различают слои

- А. Сосочковый, сетчатый
- Б. Сосудистый, базальный
- В. Сосочковый, сосудистый
- Г. Шиповатый, сосудистый

Перед назначением и во время лечения циклоспорином необходим регулярный контроль концентрации

- А. Печеночных трансаминаз
- Б. Креатинина плазмы
- В. Триглицеридов
- Г. Холестерина

Для проведения системной антимикотической терапии пациенту с микозом гладкой кожи следует назначить

- А. Метронидазол
- Б. Итраконазол
- В. Дезлоратадин
- Г. Преднизолон

В пятнистую стадию грибовидного микоза терапией выбора является

- А. Метотрексат
- Б. Интерферон - α
- В. Локальная лучевая терапия
- Г. УФВ-311 нм

К кератолитикам относят

- А. Ретинол
- Б. Гидрокислоты
- В. Резорцин
- Г. Витамин С

Перед назначением ацитретина во время терапии необходимо контролировать функцию работы

- А. Поджелудочной железы
- Б. Почек
- В. Печени
- Г. Щитовидной железы

Качество медицинской помощи напрямую зависит от выполнения

- А. Правил внутреннего распорядка
- Б. Порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- В. Административных регламентов
- Г. Плана посещений

Нарушение кератинизации при псориазе гистологически выражается в появлении

- А. Дискератоза
- Б. Паракератоза
- В. Ортокератоза
- Г. Гипокератоза

Беременным женщинам с крапивницей рекомендуется назначать

- А. Фексофенадин
- Б. Лоратадин
- В. Клемастин
- Г. Хлоропирамин

При обследовании пациентов с муцинозной алопецией исключают

- А. Заболевания щитовидной железы
- Б. Аутоиммунные заболевания
- В. Сосудистые заболевания
- Г. Злокачественные новообразования

Диагноз «гонококковый вульвовагинит» у девочек устанавливается на основании

- А. Культурального исследования
- Б. Данных конфронтации
- В. Вагиноскопии, ранее проведенного лечения
- Г. Выделения чистой культуры гонококка и определения сахаролитических свойств

Цвет узлов при саркоме капюши обусловлен

- А. Отложением гемосидерина
- Б. Гнойным экссудатом
- В. Серозным экссудатом
- Г. Серозно-геморрагическим экссудатом

Периодичность продления листка нетрудоспособности врачебной комиссией составляет не реже чем через ____ календарных дней

- А. 15
- Б. 30
- В. 20
- Г. 25

Если при гистологическом исследовании биоптата кожи, взятого из очага поражения, выявляют атрофию эпидермиса, утолщение базальной мембраны, вакуольную дистрофию базальных кератиноцитов, роговые пробки в устьях волосяных фолликулов, расширение просветов сосудов в сосочковой дерме, а также периваскулярные и перифолликулярные лимфоцитарные инфильтраты, совокупность выявленных признаков соответствует

- А. Красной волчанке
- Б. Кольцевидной гранулеме
- В. Разноцветному лишаю
- Г. Герпетиформному дерматиту

При поражении _____% поверхности тела устанавливают диагноз промежуточной формы «синдром стивенса – джонсона»

- А. Менее 10
- Б. Более 30
- В. 10-30
- Г. Более 50

Среди возбудителей инфекций, передаваемых половым путём, не может вызывать патологию органа зрения

- А. *Neisseria gonorrhoeae*
- Б. *Chlamidia trachomatis*
- В. Вирус простого герпеса
- Г. *Trichomonas vaginalis*

Папулы красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта следует дифференцировать с

- А. Экзематидами
- Б. Узелковыми сифилидами
- В. Папулами при пситтириазе красном волосяном отрубевидном
- Г. Узлами при лимфоме

[Вернуться в начало](#)