

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

Купить базу с ответами можно здесь:

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

Полезные ссылки

1) Тесты «Офтальмология» для аккредитации и других экзаменов (4500 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/oftalmologiya/

2) Ситуационные задачи по офтальмологии

→ medik-otvet.ru/product/oftalmologu/

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

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

Навигация по категориям

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

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Какие клинические признаки характерны для ювенильного X-хромосомного ретиношизиса:

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

Мужчина, 57 лет, в быту получил ожог левого глаза пламенем от зажигалки при прикуривании сигареты около 4-5 часов назад. Обратился к врачу-офтальмологу с жалобами на снижение зрения и сильные боли в левом глазу. Острота зрения ОД= 0,6 с корр. Sph + 2,25Д=1,0; OS=0,05 не корр. ВГД ОИ пальпаторно - норма. При осмотре OS - выраженный роговичный синдром, кожа век гиперемирована, ресницы опалены. Смешанная инъекция глазного яблока, гиперемия лимба, субтотальное помутнение передних слоев роговицы, как «неинтенсивное матовое стекло», поверхность роговицы эрозирована. Гиперемия радужки без экссудации. Как следует врачу расценивать ожог роговицы по степени поражения?

- А. I
- Б. II
- В. III
- Г. IV

Установите соответствие Локализация инородного тела Механизм повреждения

- 1) Внутриглазное
- 2) В орбите
- А) Сквозное ранение
- Б) Проникающее ранение
- В) Касательное

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

Эписклеральная инъекция отличается от конъюнктивальной следующими признаками:

- А. Более глубоким расположением
- Б. Более темным цветом
- В. Меньшей различимостью отдельных инъецированных сосудов
- Г. Верно а) и в)
- Д. Верно а), б), в)

Диагноз симпатическая офтальмия ставится на основании

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

Для лечения влажной формы возрастной макулярной дегенерации НЕ применяют:

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

При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:

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

Для поражения зрительного нерва характерно:

- А. Битемпоральная гемианопсия
- Б. Биназальная гемианопсия
- В. Односторонние изменения поля зрения
- Г. Верно а), б), в)
- Д. Все перечисленное неверно

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1). Активный хориоретинит

2). Неактивный хориоретинит

А). Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом

Б). Четкие границы фокуса

В). Отложение пигмента в области фокуса

Г). Ступенчатые границы фокуса

Д). Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки

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

А. 1-Б, Д, Е; 2-А, В, Г

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

В. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е

Г. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д

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

А. Цветного фотографирования глазного дна

Б. Оптической когерентной томографии

В. Теста Амслера

Г. Конфокальной микроскопии

Д. Ангиографии глазного дна

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

А. Когда выявлено косоглазие

Б. Только 2-3 лет

В. Только 4 лет

Г. Только 5 лет

Д. Только 6 лет и старше

Пациент 30 лет обратился с жалобами на постепенное снижение зрения ОУ в течение 6 месяцев. В анамнезе сахарный диабет 1 тип с 5 лет. У офтальмолога не лечился. Острота зрения OD 0,4 н/к OS 0,5 н/к. При биомикроскопии ОУ передний отрезок без патологии, в стекловидном теле плавающие помутнения, на глазном дне: ДЗН бледно-розовый с неоваскуляризацией, в макуле кистовидный отек, на периферии множественные микроаневризмы, ретинальные геморрагии в виде пятен, интратетинальные микрососудистые аномалии в 4-х квадрантах. На ОКТ ОУ выявлен кистовидный отек нейроретина. Какую лечебную тактику следует предложить в качестве первой линии?

А. Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза и панретинальная лазеркоагуляция сетчатки

Б. Интравитреальное введение имплантата с глюкокортикоидом

В. Лазеркоагуляция сетчатки в макуле по типу решетки

Г. Системное применение антиоксидантов и гемостатических препаратов

Кольцо Кайзер-Флейшера встречается при:

- А. Циррозе печени
- Б. Гепатите С
- В. Болезни Коновалова-Вильсона
- Г. Болезни Паркинсона
- Д. Все перечисленное верно

Причинами нарушения зрения при ретинопатии недоношенных являются:

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

По механизму действия эксимерный лазер относится к:

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

Установите соответствие Диагноз Хирургическое вмешательство

1). Прогрессирующая близорукость высокой степени

2). Стационарная близорукость

3). Кератоконус 2-я стадия).

А). Эксимерлазерная коррекция зрения

Б). Интраокулярная коррекция

В). Имплантация роговичных сегментов

Г). Склероукрепляющее вмешательство

Д). Кросслинкинг

А. 1-В, Д; 2-Г; 3-А, Б

Б. 1-А; 2-Г, Д; 3-Б, В

В. 1-Г; 2-А, Б; 3-В, Д

Г. 1-А, Б; 2-В, Д; 3-Г

Применение кортикостероидов показано при:

- А. Дисковидном кератите
- Б. Картообразном кератите
- В. Бактериальной язве роговицы
- Г. Древовидном кератите
- Д. Верно все перечисленное

У ребенка 3 мес на правом глазу выявлено увеличение диаметра роговицы до 12,5 мм, трещины десцеметовой оболочки, помутнение стромы роговицы, более интенсивное в области трещин. Передняя камера средней глубины, равномерная, зрачок округлый в центре, просматривается ДЗН с экскавацией 0,6 и смещением сосудистого пучка в носовую сторону. Макула и видимая периферия без очаговой патологии. ВГД 28 мм рт.ст. Патологических изменений на левом глазу не выявлено. ВГД 23 мм рт. ст. Установлен диагноз врожденная некомпенсированная глаукома правого глаза. Какова тактика ведения пациента?

- А. Трабекулэктомия
- Б. Длительная местная гипотензивная терапия ингибиторами карбоангидразы и аналогами простагландинов с контролем ВГД
- В. Лазерная трабекулопластика
- Г. Диодлазерная циклофотокоагуляция

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1) Окклюзия центральной вены сетчатки
 - 2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва
 - А) Расширенные извитые ретинальные вены
 - Б) Полиморфные геморрагии по всему глазному дну
 - В) Отсутствие изменений на глазном дне
 - Г) Макулярный отек
 - Д) Боли при движении глаз
- А. 1-А, Б, Г; 2-В, Д
Б. 1-Б, Г, Д; 2-А, В
В. 1-В, Г; 2-А, Б, Д
Г. 1-Б, Д; 2-А, В, Г

Основным методом лечения врожденной катаракты является:

- А. Дисцизия катаракты
- Б. Аспирационно-ирригационный метод
- В. Фактоэмульсификация
- Г. Кривоэкстракция
- Д. Верно все перечисленное

«Мышечная воронка» в орбите берет свое начало от: .

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

Показанием для проведения локального эписклерального пломбирования при отслойке сетчатки является:

- А. Обширная «свежая» отслойка сетчатки с одиночным разрывом
- Б. Обширная отслойка сетчатки с множественными разрывами в разных квадрантах глазного дна
- В. Воронкообразная отслойка сетчатки с гигантским разрывом
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно а) и б)

Пигментный эпителий сетчатки выполняет функции:

- А. Транспорт метаболитов
- Б. Фагоцитоз наружных сегментов фоторецепторов
- В. Участвует в процессе рубцевания в очаге поражения
- Г. Поглощает избыток световой энергии, поступающей в глаз
- Д. Верно все перечисленное

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

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

Для поражения глазодвигательного нерва характерно:

- А. Птоз
- Б. Ограничение подвижности глаз вверх, вниз и к носу
- В. Мидриаз
- Г. Острый приступ глаукомы
- Д. Верно а), б), в)

Установите соответствие Слои слезной пленки Функции слоя слезной пленки

1). Липидный слой

2). Водный слой

3). Муциновый слой

А). Бактерицидное действие

Б). Доставляет кислород и питательные вещества роговице

В). Обеспечивает стабильность слезной пленки

Г). Вымывает инородные тела роговицы

Д). Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы

Е). Обладает бактерицидными свойствами

Ж). Гарантирует скольжение верхнего века

А. 1-А, Д; 2-В, Е; 3-Б, Г, Ж

Б. 1-В, Ж; 2-А, Б, Г, Е; 3-Д

В. 1-Г, Д; 2-А; 3-Б, В, Е, Ж

Г. 1-Е; 2-Д, Ж; 3-А, Б, В, Г

Для герпетического конъюнктивита характерны следующие клинические формы:

А. Катаральная

Б. Фолликулярная

В. Везикулезно-язвенная

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно б) и в)

Установите соответствие Виды посттравматического гемофтальма по локализации:

Клинические признаки

1. Относительно отдела глаза

2. Относительно стенок глаза

А). Передний

Б). Пристеночно-центральный

В). Задний

Г). Передне-срединный

Д). Срединно-задний

Е). Пристеночный

Ж). Центральный

З). Срединный

А. 1 - А,В,З; 2-Б,Ж

Б. 1-В, Ж; 2-А, Б, Г, Е; 3-Д

В. 1 - А;В; Г;Д,,З; 2- Б;Е;Ж

Г. 1 - Г,Д,З; 2 - А,Б,Е

Установите соответствие Локализация ПВХРД Типы ПВХРД

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

Установите соответствие Тип косоглазия Способ определения

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

Диффузная гемангиома хориоидеи часто сочетается с синдромом:

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

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

- А. Перенашивание контактных линз и несоблюдение сроков замены
- Б. Торический дизайн контактной линзы
- В. Неадекватная посадка линзы
- Г. Ношение силикон-гидрогелевых контактных линз
- Д. Верно б) и г)

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Друзы

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отек нейроэпителия

А. 1-А, Б; 2-А,Б, В,Г

Б. 1-Б, Г; 2-А, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б

Г. 1-А, Г; 2-Б, В

Хирургическая обработка раны называется ПХО с реконструкцией при:

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

Б. ПХО с замещением дефектов ткани аутоотрансплантатом кожи или слизистой

В. Толстые швы наложены через все слои века

Г. Тонкие швы наложены только на кожу

Д. Верно а) и б)

Установите соответствие Заболевание Лечение

1) Макулярный разрыв (отверстие)

2) Периферический тракционный разрыв сетчатки

А) Лазерная коагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

А. 1-Б; 2-А

Б. 1-А; 2-Б

В. 1-; 2-Б

Г. 1-А; 2-

Установите соответствие Химический ожог Мероприятия

1) Ожоги кислотой

2) Ожоги щёлочью

А) Образование струпа на роговице

Б) Исчезновение эпителия роговицы

В) Коликвационный некроз

Г) Коагуляционный некроз

А. 1-Б, В; 2-А,Г

Б. 1-А,Б,Г; 2-Б,В

В. 1-В, Г; 2-А,Б

Г. 1-Б,Г; 2-А,В

Установите соответствие Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока Мероприятия

- 1). Первая доврачебная
 - 2). Первая врачебная
 - 3). Специализированная
 - А). Инстилляцией дезинфицирующих капель
 - Б). Первичная хирургическая обработка
 - В). Наложение асептической повязки
 - Г). Первичное офтальмологическое обследование
 - Д). Специализированные методы диагностики
- А. 1-А; 2-Б; 3-В
Б. 1-А; 2-Б,В
В. 1-А,В; 2-Г, 3-Б,Д

Противопоказанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

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

Диагностическими признаками центральной серозной хориоретинопатии являются:

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

При патологии слезных путей необходимо выполнять на этапе диагностики:

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

На прием к офтальмологу обратилась женщина 40 лет с жалобами на покраснение и сухость кожи век обоих глаз, засохшие корочки в корнях ресниц, покраснение глаз, жжение, слизисто-гнойное отделяемое утром, чувство склеивания глаза утром. Заболевание развивалось постепенно, на обоих глазах, в течение 3 дней. Ранее глаза не беспокоили. При проведении биомикроскопии регистрируется гиперемия кожи век, мацерация кожи в уголках глаз. Конъюнктива век и глазного яблока умеренно инъецирована, единичные мелкие фолликулы и гнойное отделяемое в нижнем конъюнктивальном своде. Поверхность роговицы гладкая, блестящая, не окрашивается флюоресцеином. Данные лабораторных исследований: мазок на определение бактериальной флоры OU: *Sthaphylococcus aureus*. Назовите причину развития данного заболевания.

- А. Аллергическая реакция
- Б. Инфицирование бактериальной микрофлорой
- В. Инфицирование вирусной инфекцией
- Г. Гнойное воспаление мейбомиевой железы

Зрительным трактом называется отрезок зрительного пути, идущий:

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

Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:

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

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

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

На прием к офтальмологу обратилась женщина 52 лет, которой при подборе очковой коррекции была проведена офтальмотонометрия со следующими результатами: OD = 20 мм рт.ст., OS = 32 мм рт.ст. При проведении статической периметрии и офтальмоскопии был поставлен диагноз «первичная открытоугольная глаукома II С». При биомикроскопии на OS отмечены отложения псевдоэкссфолиаций на передней капсуле хрусталика. Какова тактика лечения данной пациентки?

- А. Местная гипотензивная терапия аналогами простагландинов
- Б. Местная гипотензивная терапия ингибиторами карбоангидразы
- В. Лазерная трабекулопластика
- Г. Непроницающая глубокая склерэктомия

Слеза активно проводится в нос из конъюнктивного мешка благодаря:

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

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

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

Синдром Фостера-Кеннеди характеризуется:

- А. Развитием первичной атрофии зрительного нерва на одном глазу и застойного диска зрительного нерва на парном глазу
- Б. Развитием первичной атрофии на обоих глазах
- В. Развитием застойного диска зрительного нерва на обоих глазах
- Г. Верно а), б), в)
- Д. Все перечисленное неверно

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1) Отслойка сетчатки

2) Киста сетчатки

А) Постоянная высокая острота зрения

Б) Постепенное снижение зрения

В) Лазеркоагуляты по поверхности проявляются.

Г) Лазеркоагуляты по поверхности не проявляются

Д) Границы четкие

Е) Границы нечеткие

А. 1-А, В, Г, Д; 2-Б, Е

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Г. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

Основным фактором риска развития неоваскулярной глаукомы является:

А. Наследственность

Б. Тонкая роговица

В. Миопия

Г. Сахарный диабет

Д. Вазоспастический синдром

Установите соответствие Степень амблиопии Корригированная острота зрения

1). Слабой степени

2). Средней степени

3). Высокой степени

4). Очень высокой степени

А).

0.9 –

0.5

Б).

0.8 –

0.4

В).

0.04 и ниже

Г).

0.1 –

0.05

Д).

0.3 –

0.2

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Г

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В

Г. 1-Г; 2-А; 3-Б; 4-В

В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:

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

Показанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

- А. Анизометропия средней и высокой степени
- Б. Прогрессирование миопии
- В. Непереносимость очковой и контактной коррекции
- Г. Особенности профессиональной деятельности
- Д. верно а), в), г)

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

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

Установите соответствие Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока Мероприятия

- 1) Первая доврачебная
 - 2) Первая врачебная
 - 3) Специализированная
 - А) Инстилляцией дезинфицирующих капель
 - Б) Первичная хирургическая обработка
 - В) Наложение асептической повязки
 - Г) Первичное офтальмологическое обследование
 - Д) Специализированные методы диагностики
- А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В, Д
Б. 1-В; 2-Б, Д; 3-А, Г
В. 1-Г, Д; 2-А, Б; 3-В
Г. 1-А, В; 2-Г; 3-Б, Д

Установите соответствие Манипуляция Показания

1. Показания к протезированию

2. Показания к эктопротезированию

А). Анофтальм

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

В). Экзентерация орбиты

Г). Врождённый микрофтальм, анофтальм

Е). Субатрофия глаза

А. 1-А,Г,Е; 2-Б,В

Б. 1-В,Г; 2-А

В. 1-А; 2-В,Г

Установите соответствие Вид анофтальма: Тактика лечения:

1. Врожденный анофтальм в раннем возрасте.

2. Анофтальм (после травмы, ожога) с деформацией век и конъюнктивальной полости.

А). Этапное реконструктивное лечение в «холодном периоде»

Б). Операции в раннем возрасте не показаны

В). Бескровное расширение конъюнктивальной полости методом ступенчатого протезирования.

Г). Хирургическое лечение по реконструкции конъюнктивальной полости и век с пересадкой лоскутов слизистой и кожи.

А. 1-А; 2-В,Г

Б. 1-Б,Г; 2-А,Г

В. 1-Б; 2-В

Г. 1-Б,В; 2-А,Г

Какой слой клеток относится к I нейрону сетчатки:

А. Слой палочек и колбочек

Б. Слой биполярных клеток

В. Слой ганглиозных клеток

Г. Верно а) и б)

Д. Верно а) и в)

Установите соответствие Вид рефракции Отличительные признаки

- 1). Миопия
- 2). Гиперметропия
- 3). Эмметропия
- А). Фокус за сетчаткой
- Б). Фокус на сетчатке
- В). Соразмерная рефракция
- Г). Фокус перед сетчаткой

А. 1-А, В; 2-Г; 3-Б

Б. 1-Г; 2-А; 3-Б, В

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Г. 1-Б, В; 2-Г; 3-А

Установите соответствие Заболевание Лечение

- 1). Макулярный разрыв (отверстие)
- 2). Периферический тракционный разрыв сетчатки
- А). Лазерная коагуляция
- Б). Витреоретинальная хирургия

А. 1-Б; 2-В

Б. 1-А; 2-Б

При меланоме кожи век противопоказано:

- А. Хирургическое лечение с использованием лазерного скальпеля
- Б. Брахитерапия
- В. Лучевая терапия с использованием узкого медицинского протонного пучка
- Г. Хирургическое лечение с применением электроножа
- Д. Криодеструкция

Установите соответствие Характер зрения Наблюдаемая картина на тесте Уорса

- 1). Бинокулярное зрение ведущий глаз – правый
- 2). Одновременное зрение
- 3). Бинокулярное зрение ведущий левый глаз).
- 4). Монокулярное зрение правого глаза).
- 5). Монокулярное зрение левого глаза
- А). Четыре объекта: два красных + два зеленых
- Б). Четыре объекта: три зеленых, один красный
- В). Пять объектов
- Г). Три объекта
- Д). Два объекта

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

Б. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г; 5-Д

В. 1-А; 2-Б; 3-Г; 4-В; 5-Д

Противопоказанием для назначения контактных линз служит:

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

Какие заболевания глаз могут приводить к кальцификации, выявляемой при ультразвуковом исследовании:

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

Установите соответствие Тип косоглазия Способ определения

1). Скрытое

2). Паралитическое

А). Тест на подвижность

Б). Визометрия

В). Тест Бильшовского

Г). Тонометрия

Д). "cover"тест

Е). 4-х точечный цветотест

А. 1-А,Д,Е; 2-А,В,Д

Б. 1-А; 2-Б

В. 1-А,Е; 2-Д

Бактерицидное действие слезы обеспечивает присутствие в ней:

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

Установите соответствие Вариант миопии Метод коррекции

- 1). Высокая миопия
2). Высокая миопия с астигматизмом
А). Очки
Б). МКЛ (мягкие контактные линзы)
В). ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)
А. 1-Б, В; 2-А, Б
Б. 1-А, В; 2-Б, В
В. 1-А, Б; 2-А, В

Установите соответствие Виды дистрофий первичных роговицы Сопутствующие общие проявления

- 1). Первичные
2). Вторичные
А). При авитаминозе вит А
Б). Решетчатая
В). Болезнь трансплантата
Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы
Д). Фукса
А. 1-Б, Д; 2-А, В, Г
Б. 1-В, Г; 2-А, Б, Г
В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В
Г. 1-А, Г; 2-Б, В, Д

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

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

Установите соответствие Заболевания Лечение

- 1). Переднего (иридоциклита)
2). Заднего (хориоретинита)
А). Инстилляции кортикостероидов
Б). Субконъюнктивально кортикостероиды
В). Инстилляции мидриатиков
Г). Субконъюнктивально мидриатики
Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды
Е). Антибиотики и противовирусные препараты
А. 1-А,Б,В,Г,Е; 2-Д,Е
Б. 1-А,Б; 2-В,Г

Установите соответствие Слои слезной пленки Функции слоя слезной пленки

1). Липидный слой

2). Водный слой

3). Муциновый слой

А). Бактерицидное действие

Б). Доставляет кислород и питательные вещества роговице

В). Обеспечивает стабильность слезной пленки

Г). Вымывает инородные тела роговицы

Д). Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы

Е). Обладает бактерицидными свойствами

Ж). Гарантирует скольжение верхнего века

А. 1-В,Ж; 2-А,Б,Г,Е, 3,Д

Б. 1-В,Г; 2-Б; 3-А

В. 1-В; 2-Б; 3-А

Тактика офтальмохирурга при локализации металлического инородного тела в передней камере:

А. Наблюдение с использованием антибактериальной терапии

Б. Амагнитный осколок не требует удаления

В. Металлическое инородное тело подлежит удалению

Г. Инородное тело подлежит удалению только при развитии осложнений

Д. Металлический осколок не требует срочного удаления

К ультразвуковым признакам внутриглазного инородного тела относятся:

А. Яркий эхо-сигнал, сохраняющийся при снижении мощности ультразвукового сигнала

Б. Эффект акустической тени

В. Эффект ультразвуковой дорожки

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно б) и в)

Дифференциальная диагностика панофтальмита и эндофтальмита основывается на следующих клинических признаках:

А. Ограничение подвижности глазного яблока

Б. Экзофтальм

В. Воспалительная инфильтрация тканей орбиты

Г. Общая интоксикация организма

Д. Верно все перечисленное

Осложнениями стероидной терапии офтальмопатологии могут быть:

- А. Внутриглазная гипертензия
- Б. Гемофтальм
- В. Макулярный отек
- Г. Катаракта
- Д. Верно а) и г)

Для лечения острого приступа глаукомы не используется:

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

В каких случаях после травмы показана компьютерная томография?

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

Установите соответствие Форма катаракты Классификация по этиологии

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

Установите соответствие Локализация инородного тела Механизм повреждения

1). Внутриглазное

2). В орбите

А). Сквозное ранение

Б). Проникающее ранение

В). Касательное

А. 1-А; 2-Б,В

Б. 1-А; 2-Б

В. 1-Б; 2-А,В

Увеиты при системных заболеваниях у детей ассоциируются с:

А. Ювенильным ревматоидным артритом

Б. Псориастическим артритом

В. Болезнью Бехчета

Г. Ювенильным спондилоартритом

Д. Верно все перечисленное

После антиглаукомной операции о наличии цилиохориоидальной отслойки свидетельствует:

А. Гифема

Б. Синдром мелкой передней камеры

В. Признаки наружной фильтрации

Г. Миопизация

Д. Отслойка сетчатки

Какая комбинация антиглаукомных препаратов эффективна при лечении неоваскулярной глаукомы:

А. Бета-блокатор + ингибитор карбоангидразы

Б. Бета-блокатор + миотик

В. Бета-блокатор + аналог простагландинов

Г. Аналог простагландинов + миотик

Д. Верно б) и в)

Установите соответствие Рефракция.

- 1) Эмметропия
 - 2) Гиперметропия средней и высокой степени
 - 3) Миопия средней степени
 - 4) Астигматизм Клинические признаки
 - А) Острота зрения 1,0 или выше
 - Б) Острота зрения снижена до 0,1 и ниже
 - В) Часто сопутствует сходящемуся косоглазию
 - Г) Для коррекции используют торические линзы
 - Д) Плохое зрение в сферических очках
- А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г,Д
Б. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г
В. 1-А; 2-А, Б; 3-В; 4-В,Д

При внутриглазном инородном теле и клинике эндофтальмита витрэктомия проводится

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

Признаками непролиферативной диабетической ретинопатии являются:

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

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

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

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

- А. ЛАСИК
- Б. ФемтоЛАСИК
- В. ФРК
- Г. Правильно все перечисленное

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Сухая ВМД
- 2). Влажная ВМД
- А). Друзы (твердые,мягкие)
- Б). Пигментные миграции
- В). Геморрагии
- Г). Отслойка нейросенсорной сетчатки
- Д). Отек сетчатки
- Е). Хориоидальная неоваскуляризация
- А. 1-А,Б; 2-А,Б,В,Г,Д,Е
- Б. 1-А; 2-Б,В,Г

Установите соответствие Заболевание Лечение

- 1) Сухая ВМД
- 2) Влажная ВМД
- А) Витамины
- Б) Антиоксиданты
- В) Лютеин, зеаксантин
- Г) Антиангиогенные препараты, витамины,антиоксиданты, лютеин, зеаксантин
- А. 1-А; 2-Б
- Б. 1-А; 2-Б,В,Г
- В. 1-А,Б,В; 2-Г

Пациент 55 лет обратился с жалобами на низкое зрение вдаль в имеющихся очках в течение 2 месяцев. Вблизи видит хорошо в очках и без очков. Очки OD -3,0. OS -3,0 выписаны 1 год назад. Год назад Vis OD = 0,1 sph -3,25=1,0, Vis OS =0,1-sph -3,25=1,0. ПЗО OD - 24,12, OS - 24,15. На момент осмотра Vis OD = 0,07 sph -5,5=0,9, Vis OS = 0,08-sph -5,0=0,8. ПЗО OD - 24,15, OS - 24,16. В ядре хрусталике начальная помутнения. Глазное дно хорошо визуализируется, без патологических изменений. Каковы причины усиления рефракции?

- А. Позднее прогрессирование миопии
- Б. "Хрусталиковая"миопия
- В. Развитие кератоконуса
- Г. Астенопия

При переломах и инородных телах орбиты оптимальным методом диагностики является:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Острый иридоциклит
 - 2). Острый конъюнктивит
 - 3). Острый приступ глаукомы
- А). Цилиарная болезненность
Б). Небольшой дискомфорт
В). Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва
Г). Смешанная инъекция
Д). Преимущественно конъюнктивальная инъекция
Е). Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует
Ж). Зрачок нормальный, живо реагирует на свет
З). Зрачок расширенный на свет не реагирует
- А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З
Б. 1-Б, Д, Ж; 2-А, В, З; 3-Г, Е
В. 1-Д, Ж, З; 2-А, Г, Е; 3-Б, В
Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е; 3-Ж, З

Установите соответствие Заболевание Признаки заболевания

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

Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:

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

Установите соответствие Заболевание Лечение

1) Переднего (иридоциклита)

2) Заднего (хориоретинита)

А) Инстилляций кортикостероидов

Б) Субконъюнктивально кортикостероиды

В) Инстилляций мидриатиков

Г) Субконъюнктивально мидриатики

Д) пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е) Антибиотики и противовирусные препараты

А. 1-Б, Г, Д, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д, Е

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, Б, В, Д

Г. 1-А, Б, В, Г, Е; 2-Д, Е

К амблиопии средней степени относятся следующие показатели остроты зрения:

А. 0,04 и ниже

Б. 0,05-0,1

В. 0,2-0,3

Г. 0,4-0,5

Д. 0,6-0,8

Установите соответствие Вид миопии Клинические признаки миопии

1). Врожденная миопия

2). Приобретенная миопия

А). Снижение зрения с коррекцией

Б). Изменения ЭРГ

В). Прогрессирование

Г). Изменения на периферии сетчатки

Д). Изменения ДЗН и макулы

А. 1-А,Б,В,Г,Д; 2-В,Г

Б. 1-А; 2-В

В. 1-А; 2-Б

Сферическим эквивалентом рефракции называют:

А. Среднюю арифметическую рефракцию двух главных меридианов астигматического глаза

Б. Рефракцию сферического глаза

В. Рефракцию роговицы

Г. Рефракцию хрусталика

Д. Рефракцию в главных меридианах астигматического глаза

Установите соответствие Заболевание Признаки заболевания

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3). Хламидийный конъюнктивит
 - 4). Бактериальный конъюнктивит
 - 5). Аллергический конъюнктивит
- А). Слизистое отделяемое
Б). Гнойное отделяемое
В). Болезненный предушный л/узел
Г). Безболезненный предушный л/узел
Д). Гипертрофия сосочков
Е). Множественные фолликулы в нижнем своде
Ж). Единичные фолликулы в нижнем своде
- З). Монетовидные инфильтраты роговицы
- А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З, 4-Д; 5-З
Б. 1-Б, В, Ж; 2-Б, В, Ж, З; 3-Б, Г, Е; 4-Б; 5-А, Д
В. 1-В, Ж, З; 2-А, Г, В; 3-Д, Г; 4-Е, З; 5-Е
Г. 1-Ж, З; 2-А, Д, З; 3-Б, В, Е; 4-А, Г; 5-Ж

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Отслойка сетчатки
 - 2). Киста сетчатки
- А). Постоянная высокая острота зрения
Б). Постепенное снижение зрения
В). Лазеркоагуляты по поверхности проявляются.
Г). Лазеркоагуляты по поверхности не проявляются
Д). Границы четкие
Е). Границы нечеткие
- А. 1-Б,Г; 2-А,Б
Б. 1-Б; 2-А
В. 1-Б,Г,Е; 2-А,В,Д

Питание роговицы осуществляется за счет:

- А. Диффузии из перилимбальной сосудистой сети
- Б. Осмоса из влаги передней камеры
- В. Осмоса из слезной жидкости
- Г. Верно а) и б)
- Д. Верно а), б), в)

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

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

Врожденные аномалии зрительного нерва включают следующие состояния:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1) Влажная ВМД

2) Пролиферативная диабетическая ретинопатия.

А) Хориоидальная неоваскуляризация

Б) Твердые (липидные) эксудаты

В) Геморрагии

Г) Микроаневризмы

Д) Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е) Интратретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

А. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

В. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

Г. 1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е

Какой антиглаукомный препарат не противопоказан при наличии у пациента брадикардии:

- А. Траватан
- Б. Косопт
- В. Тимолол
- Г. Фотил
- Д. Проксофелин

Мейбомиевы железы, расположенные в хрящевой пластине век, выделяют:

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

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

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

При трансквитреальном удалении внутриглазного инородного тела возможно его удаление

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

Флюоресцентная ангиография:

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

Условиями проведения энуклеации в офтальмоонкологии являются:

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

Под динамической клинической рефракцией глаза понимают:

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

Проявлениями диабетической ретинопатии могут быть:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3). Хламидийный конъюнктивит
 - 4). Бактериальный конъюнктивит
 - 5). Аллергический конъюнктивит
 - А). Слизистое отделяемое
 - Б). Гнойное отделяемое
 - В). Болезненный предушный л/узел
 - Г). Безболезненный предушный л/узел
 - Д). Гипертрофия сосочков
 - Е). Множественные фолликулы в нижнем своде
 - Ж). Единичные фолликулы в нижнем своде
 - З). Монетовидные инфильтраты роговицы
- А. 1-Б,В,Ж; 2-Б,В,Ж,З; 3-Б,Г,Е; 4-Б; 5-А,Д
Б. 1-А; 2-Б,В; 3-А,Б; 4-Б; 5-В,Д

Установите соответствие Диагноз Хирургическое вмешательство

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

Установите соответствие Астигматизм

1) Смешанный

2) Сложный

3) Обратный Характеристика астигматизма

А) Рефракция горизонтального меридиана сильнее, чем вертикального

Б) В двух главных меридианах аметропия разного вида.

В) В двух главных меридианах аметропия одного вида, но разной степени

Г) Рефракция глаза изменяется в пределах одного меридиана

А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

Б. 1-Б; 2-В; 3-А

В. 1-А; 2-Б; 3-В

Роговая оболочка состоит из:

А. Двух слоев

Б. Трех слоев

В. Четырех слоев

Г. Пяти слоев

Д. Шести слоев

Диагностический комплекс исследований при глаукоме должен включать:

А. Измерение ВГД

Б. Периметрию

В. Осмотр глазного в условиях мидриаза

Г. Гониоскопию

Д. Верно все перечисленное

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Друзы (твердые,мягкие)

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отслойка нейросенсорной сетчатки

Д) Отек сетчатки

Е) Хориоидальная неоваскуляризация

А. 1-А, Б; 2-А, Б, В, Г, Д, Е

Б. 1- В, Д, Е; 2-А, Б, Г, Д

В. 1- Б, Г, Д, Е; 2- А, В, Г, Е

Г. 1-А, Г, Е; 2- Б, В, Г, Д

Установите соответствие Химический ожог Мероприятия

- 1). Ожоги кислотой
- 2). Ожоги щёлочью
- А). Образование струпа на роговице
- Б). Исчезновение эпителия роговицы
- В). Коликвационный некроз
- Г). Коагуляционный некроз

А. 1-А; 2-Б

Б. 1-А,Г; 2-Б,В

В. 1-А; 2-Б;В

Установите соответствие Заболевание Лечение

- 1). Эмболия центральной артерии сетчатки
- 2). Окклюзия центральной вены сетчатки
- А). Сосудорасширяющие препараты
- Б). Фибринолитические препараты
- В). Анти-VEGF препараты
- Г).Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

А. 1-А; 2-Б

Б. 1-А; 2-Б,В,Г

В. 1-А,Б; 2-Б,В

Установите соответствие Виды травмы Клинические признаки

- 1) Контузия
- 2) Проникающее ранение
- 3) Ожоги
- А) Проникающая рана склеры
- Б) Ишемия в зоне лимба
- В) Мидриаз
- Г) Фарфоровая роговица

А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Б. 1-В; 2-А,Б; 3-Г

В. 1-Г; 2-А,В; 3-Б

Г. 1-В; 2-А; 3-Б,Г

Установите соответствие Рефракция Характерные жалобы

- 1). Эмметропия
- 2). Гиперметропия
- 3). Миопия
- 4). Астигматизм
- А). Нет жалоб
- Б). Снижение зрения только вдаль
- В). Снижение зрения только вблизи
- Г). Вытянутость изображения
- Д). Плохое зрение в сферических очках .

А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Г, Д

Б. 1-Б; 2-Г; 3-А, Д; 4-В

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В; 4-Д

Г. 1-Д; 2-Б, Г; 3-А; 4-В

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

А. 4,0 дптр

Б. 2,0 дптр

В. 1,0 дптр

Г. 0,5 дптр

Д. 0,1 дптр

При офтальмопатологии целесообразно исследовать иммунологические показатели:

А. Показатели клеточного иммунитета

Б. Показатели гуморального иммунитета

В. Показатели местного иммунитета

Г. Показатели системного иммунитета

Д. Верно все перечисленное

Для первичных стромальных дистрофий роговицы характерно:

А. Врожденная генетическая предрасположенность

Б. Начало в детском или юношеском возрасте

В. Поражение обоих глаз и прогрессирующее течение

Г. Периферия роговицы долго остается интактной

Д. Верно все перечисленное

Установите соответствие Видимая картинка Характер зрения

- 1). Четыре объекта: два красных + два зеленых
- 2). Два красных объекта
- 3). Пять объектов: левый красный правее среднего зеленого).

- А). Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый
- Б). Одновременное зрение по сходящемуся типу
- В). Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

А. 1-А; 2-В; 3-Б

Б. 1-Б; 2-А; 3-В

В. 1-Б; 2-В; 3-А

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1) Передний увеит
 - 2) Задний увеит
- А) Гиперемия конъюнктивы
 - Б) Перикорнеальная инъекция
 - В) Роговичные преципитаты
 - Г) Задние синехии
 - Д) Единичные клетки в стекловидном теле
 - Е) Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела
 - Ж) Воспалительные фокусы на глазном дне

А. 1-А; 2-Е

Б. 1-А,Г; 2-Б,Д,Ж

В. 1-А,Б,В,Г,Д; 2-Е,Ж

Установите соответствие Вид миопии Клинические признаки миопии

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

А. 1-Б, Г, Д; 2-А, В, Д

Б. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

В. 1-Д, Г; 2-А, Б, Г, Д

Г. 1-А, Б, В, Г, Д; 2-В, Г

В норме зрительная фиксация должна быть:

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

Установите соответствие Рефракция глаза по сферэквиваленту

- 1) Sph+5,0 Cyl +1,5x90
 - 2). Sph+1,5 Cyl -3,0x0
 - 3). Sph -3,0 Cyl +3,0x90
 - 4). Sph-2,5 Cyl -1,5x90
- Степень аметропии**

- А) Гиперметропия высокой степени**
- Б) Гиперметропия средней степени**
- В) Миопия средней степени**
- Г) Миопия слабой степени**
- Д) Эмметропия**

А. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г

Б. 1-Б; 2-В; 3-Г; 4-Д

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В

При первичной хирургической обработке раны века с повреждением слезных путей должно быть соблюдено:

- А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания
- Б. Восстановление маргинального края века
- В. Рефиксация внутренней связки при ее отрыве
- Г. Восстановление слезного канальца с постановкой дренажа
- Д. Верно все перечисленное

Ранним структурным признаком глаукомы является:

- А. Уменьшение площади нейро-ретиального пояска
- Б. Уменьшение толщины роговицы
- В. Периодическое повышение ВГД
- Г. Появление флюктуирующих скотом
- Д. Усиленная пигментация угла передней камеры

Клиническими признаками передних увеитов могут быть:

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

Развитие симпатической офтальмии после проникающего ранения с выпадением оболочек возможно через

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

Установите соответствие Вариант миопии Метод коррекции

- 1). Высокая миопия**
- 2). Высокая миопия с астигматизмом**
- А). Очки**
- Б). МКЛ (мягкие контактные линзы)**
- В). ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)**
- А. 1-А,Б; 2-А,В
- Б. 1 -А; 2-Б
- В. 1-А; 2-В

Установите соответствие Проницаемость препаратов через гематоофтальмический барьер Антибактериальные препараты:

- 1. Высокая**
- 2. Средняя**
- 3. Низкая**
- А). Эритромицин**
- Б). Ломефлоксацин**
- В). Тетрациклин**
- А. 1-Б; 2-А; 3-В
- Б. 1-А; 2-Б; 3-В
- В. 1-В; 2-А; 3-Б

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

- А. Детям
- Б. Больным после проникающего ранения глаза
- В. Больным с абсолютной болящей глаукомой
- Г. Больным с опухолью глаза
- Д. Больным с тяжелыми соматическими заболеваниями

На прием к офтальмологу обратилась женщина 65 лет с жалобами на снижение зрения, затруднение взгляда вверх. При осмотре выявлена пресбиопия, двухсторонний птоз верхних век и выраженный блефарохалазис, прикрывающие глазное яблоко до середины зрачка. Какова тактика лечения данной пациентки?

- А. Назначение коррекции с учётом пресбиопии
- Б. Направление к пластическому хирургу для выполнения эстетической блефаропластики
- В. Лазерная коррекция пресбиопии
- Г. Назначение коррекции с учётом пресбиопии и направление к пластическому офтальмохирургу для устранения сенильного птоза и блефарохалазиса

Для различных форм герпетического кератита характерно:

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

Установите соответствие Заболевание Лечение

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД

А) Витамины

Б) Антиоксиданты

В) Лютеин, зеаксантин

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

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А, Б, В; 2- Г

В. 1-А, В, Г; 2-Б

Г. 1-В; 2-А, Б, Г

Сила физической рефракции глаза человека в норме составляет:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1) Окклюзия центральной вены сетчатки
- 2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва
- А) Расширенные извитые ретинальные вены
- Б) Полиморфные геморрагии по всему глазному дну
- В) Отсутствие изменений на глазном дне
- Г) Макулярный отек
- Д) Боли при движении глаз

А. 1-А,Б; 2-Б,Г

Б. 1-А; 2-Б,В,Г

В. 1-А,Б,Г; 2-В,Д

Установите соответствие Виды дистрофий первичных роговицы Сопутствующие общие проявления

- 1). Первичные
- 2). Вторичные
- А). При авитаминозе вит А
- Б). Решетчатая
- В). Болезнь трансплантата
- Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы
- Д). Фукса

А. 1-Б; 2-А

Б. 1-Б,Д; 2-А,В,Г

В. 1-Д; 2-А,Б

Установите соответствие Форма катаракты Классификация по этиологии

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

А. 1-В; 2-А, Б, Г, Д, Е, Ж

Б. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

В. 1-Б, В, Г, Е; 2-А, Д, Ж

Г. 1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

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

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

При язвенном блефарите изменения век носят характер:

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

Плотность макулярного пигмента повышают: .

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

Установите соответствие Заболевание Возбудители

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

Какой слой сетчатки относится к I нейрону зрительного пути:

- А. Слой палочек и колбочек
- Б. Слой биполярных клеток
- В. Слой ганглиозных клеток
- Г. Верно а) и б)
- Д. Верно а) и в)

Установите соответствие Заболевание Патогенез

1). Кровоизлияние при контузии

2). Кровоизлияние при проникающем ранении

А). Повреждение сосудов радужки, сосудистой и сетчатой оболочек

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

А. 1-Б, 2-А

Б. 1-А; 2-Б

Установите соответствие Вид птоза Операция

1) Врожденный двусторонний птоз слабой степени

2) Врожденный двусторонний птоз тяжелой степени

А) При открытой области зрачка по желанию пациента без операции

Б) В раннем возрасте с косметической целью

В) После формирования лицевого скелета с косметической целью

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

А. 1-А, В; 2-Г

Б. 1-Г; 2-Б,В

В. 1-Б; 2-А

Для синдрома Горнера характерно:

А. Птоз

Б. Миоз

В. Энофтальм

Г. Нарушение симпатической иннервации глазного яблока

Д. Верно все перечисленное

К офтальмологу обратилась женщина 28 лет с жалобами на снижения зрения в сумерках и темноте. При сборе анамнеза обнаружено, что никталопия появилась в возрасте 15 лет и прогрессировала. Наследственный анамнез - бабушка ослепла, мама – инвалид по зрению 1 группы. Острота зрения с максимальной коррекцией 0,6 на оба глаза. При периметрии выявлено концентрическое сужение поля зрения до 7 градусов от точки фиксации. При офтальмоскопии выявлены «костные тельца» на средней периферии глазного дна, восковидная бледность диска зрительного нерва, сужение артериол. Оптическая когерентная томография: атрофия наружных слоев сетчатки, отсутствие эллипсоидной зоны за пределами фовеа. Какой диагностический тест необходим для подтверждения диагноза?

А. Плетизмография

Б. Цветовое доплеровское картирование сосудов глаза

В. Электроретинография

Г. Регистрация зрительных вызванных потенциалов

Противопоказанием для проведения эксимерлазерной коррекции аномалии рефракции не является: .

- А. Стабильная миопия
- Б. Возраст младше 18 лет
- В. Глаукома
- Г. Дистрофии роговицы различного генеза
- Д. Системные и аутоиммунные заболевания

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите по одному буквенному компоненту. После травмы или ожога имеется:

1) Лагофтальм, деформация век, бельмо роговицы

2) Деформация век, заворот век, изъязвление роговицы Первичная операция при данной патологии

- А) Кровавая блефарорафия
- Б) ФЭК + ИОЛ
- В) Кератопластика
- Г) Реконструкция век с устранением лагофтальма

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

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

- А. С массой тела при рождении до 2000 г и сроком гестации до 35 недель
- Б. Все дети с массой тела при рождении до 3 000 г
- В. Только дети со сроком гестации на момент рождения до 28 недель
- Г. Только дети с массой тела при рождении до 1000 г
- Д. Все недоношенные дети

Пигментный эпителий сетчатки выполняет функции:

- А. Транспорт метаболитов
- Б. Фагоцитоз наружных сегментов фоторецепторов
- В. Участвует в процессе рубцевания в очаге поражения
- Г. Поглощает избыток световой энергии, поступающей в глаз
- Д. Верно все перечисленное

Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются:

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

К пигментным новообразованиям конъюнктивы относятся все, кроме:

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

Дифференциальную диагностику грибкового каналикулита проводят с:

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

Установите соответствие Виды ранения Общие клинические признаки

- 1). Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите
- 2). Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле
- А). Рана роговицы
- Б). Колобома радужки
- В). Раневой канал в хрусталике
- Г). Субретинальное кровоизлияние
- Д). Атрофия ДЗН
- А. 1-Д; 2-А
- Б. 1-Г,Д; 2-А,Б,В
- В. 1-А; 2-А,Б

Какое высказывание НЕ верно:

- А. Палочки обеспечивают сумеречное зрение
- Б. Колбочки обеспечивают цветовое восприятие
- В. Количество колбочек и палочек в сетчатке примерно одинаково
- Г. Биполярные клетки являются вторым нейроном сетчатки
- Д. Ганглиозные клетки являются третьим нейроном сетчатки

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите по одному буквенному компоненту. Первоочередной метод интраокулярного введения антибиотиков при внутриглазной раневой инфекции.

Клинические признаки.

- 1) Внутрикамерное введение
- 2) Интравитреальная инъекция
- 3). Непрерывная перфузия стекловидного тела).

- А) Очаговый эндофтальмит
- Б) Гипопион
- В) Диффузный эндофтальмит

А. 1-Б; 2-А; 3-В

Б. 1-В; 2-В; 3-А

В. 1-А; 2-В; 3-Б

При трансквитреальном удалении внутриглазного инородного тела проведение витректомии

А. Является обязательным

Б. Не обязательно при визуализации инородного тела до операции

В. Не проводится

Г. верно б)

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

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

А) Расширенные извитые ретинальные вены

Б) Свежие геморрагии на глазном дне

В) Ватообразные фокусы

Г) Ретинальная неоваскуляризация

Д) Ретинальные шунты, коллатерали

А. 1-А, Б, В; 2-Г, Д

Б. 1-Б, Г, Е, Ж; 2-А, В, Д

В. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

Г. 1-В, Г, Д, Ж; 2-А, Б, Е

Установите соответствие Заболевание Лечение

1). Эмболия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки

А). Сосудорасширяющие препараты

Б). Фибринолитические препараты

В). Анти-VEGF препараты

Г). Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

А. 1-Б, Г; 2-А, В

Б. 1-Б, В, Г; 2-А

В. 1-А; 2-Б, В, Г

Г. 1-В, Г; 2-А, Б

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

1. Гифема I степени.

2. Гифема III степени.

А) Имбибиция роговицы кровью

Б) Мазки крови на радужной оболочке

В) Уровень гифемы до 2 мм

Г). Уровень гифемы свыше 5 мм., включая тотальную гифему

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-Б, В; 2-А, Г

В. 1-Б, А; 2-В, Г

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1). Сухая ВМД

2). Влажная форма ВМД

А). Друзы

Б). Пигментные миграции

В). Геморрагии

Г). Отек нейроэпителия

А. 1-А; 2-Б

Б. 1-А,Б; 2-А,Б,В,Г

В. 1-А,Б,В; 2-Г

Установите соответствие Заболевание Возбудители

1). Аденовирусный конъюнктивит

2). Хламидийный конъюнктивит

3). Бактериальный конъюнктивит

4). Полинозный конъюнктивит

А. Chlamydia Trachomatis

Б. Пыльца растений

В. Грамположительные микроорганизмы

Г. Синегнойная палочка

Д. Аденовирусы

А. 1-А; 2-Г, Д; 3-В; 4-Б

Б. 1-Д; 2-А; 3-В, Г; 4-Б

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-Д; 4-В

Г. 1-А, Б; 2-Г; 3-Д; 4-В

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Влажная ВМД
 - 2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия.
- А).Хориоидальная неоваскуляризация
Б). Твердые (липидные) эксудаты
В).Геморрагии
Г). Микроаневризмы
Д). Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке
Е). Интравитреальные микрососудистые аномалии (ИРМА)
- А. 1-А,Б,В; 2-Г,Д,Е
Б. 1-А; 2-Б

Лечение активной стадии эндокринной офтальмопатии включает:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Активный хориоретинит
 - 2). Неактивный хориоретинит
- А). Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом
Б). Четкие границы фокуса
В). Отложение пигмента в области фокуса
Г). Ступенчатые границы фокуса
Д). Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки
Е). Истончение и исчезновение хориоидальной ткани в области очага, может быть видна склера
- А. 1-А; 2-Б
Б. 1-А,Г,Д; 2-Б,В,Е
В. 1-А,Б; 2-В,Г

Установите соответствие Заболевание Патогенез

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

Главным клиническим проявлением амавроза фугакс является:

- А. Длительная стойкая потеря зрения
- Б. Кратковременная потеря зрения
- В. Боли при движении глаза
- Г. Диплопия
- Д. Анизокория

Блефарография рекомендована при:

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

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

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

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

- А. Эпителий
- Б. Боуменова мембрана
- В. Строма
- Г. Десцеметова мембрана
- Д. Эндотелий

Какие показатели статической периметрии свидетельствуют о прогрессировании глаукомного процесса:

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

Гомонимная гемианопсия на обоих глазах может наблюдаться при поражении:

- А. Зрительного нерва
- Б. Зрительного тракта
- В. Зрительной лучистости
- Г. Затылочных отделов коры головного мозга
- Д. Верно б), в), г)

Назовите препарат, не снижающий продукцию внутриглазной жидкости:

- А. Фотил
- Б. Косопт
- В. Ксалаком
- Г. Траватан
- Д. Азопт

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

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

Установите соответствие Виды астигматизма Виды аметропий

1). сложный гиперметропический

2). смешанный

3) простой миопический).

А) Сочетание эметропии с миопией

Б) Сочетание гиперметропии разной степени

В) Сочетание гиперметропии в одном меридиане с эметропией в другом

Г) Сочетание гиперметропии в одном меридиане меридиане с миопией в другом

Д) Сочетание миопии разной степени в двух меридианах

А. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-Б; 2-Г; 3-А

В. 1-Б; 2-А; 3-В

При проведении факэмульсификации катаракты возможны следующие интраоперационные осложнения:

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

При начальной стадии первичной открытоугольной глаукомы не показано проведение:

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

Глазное протезирование показано:

- А. анофтальм
- Б. субатрофия при отсутствии воспаления более года
- В. врожденный микрофтальм
- Г. врожденный анофтальм
- Д. все перечисленное верно

Установите соответствие Вид рефракции Отличительные признаки

- 1). Миопия
- 2). Гиперметропия
- 3). Эмметропия
- А). Фокус за сетчаткой
- Б). Фокус на сетчатке
- В). Соразмерная рефракция
- Г). Фокус перед сетчаткой
- А. 1-Г; 2-А; 3-Б,В
- Б. 1-А; 2-В; 3-Б
- В. 1-А; 2-Б; 3-В

Установите соответствие Вид птоза верхнего века Операция :

- 1. Врожденный односторонний птоз верхнего века тяжелой степени.
- 2. Врожденный птоз слабой степени.
- 3. Врожденный двухсторонний птоз тяжелой степени
- А). В раннем детском возрасте с косметической целью.
- Б). В раннем возрасте с целью профилактики вынужденного положения головы
- В). В раннем возрасте с целью профилактики обскуационной амблиопии).
- Г). После формирования лицевого скелета с косметической целью
- Д). При открытой области зрачка по желанию пациента без операции
- А. 1-В; 2-Г, Д; 3-Б
- Б. 1-А, В; 2-Б; 3-Г, Д
- В. 1-Б; 2-А; 3-В, Г, Д
- Г. 1-Г; 2-А, Б; 3-В, Д

Установите соответствие Локализация ПВХРД Типы ПВХРД

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

Дальнейшая точка ясного видения гиперметропического глаза находится:

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

Установите соответствие Виды ранения Общие клинические признаки

- 1) Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите
2) Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле
А) Рана роговицы
Б) Колобома радужки
В) Раневой канал в хрусталике
Г) Субретинальное кровоизлияние
Д) Атрофия ДЗН
А. 1-А, В; 2-Б, Г
Б. 1-В, Г; 2-А, Д, В
В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В
Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б

Установите соответствие Заболевания Клинические признаки

- 1) Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 год)
2) Окклюзия центральной вены сетчатки (давность заболевания 1 неделя)
А) Расширенные извитые ретинальные вены
Б) Свежие геморрагии на глазном дне
В) Ватообразные фокусы
Г) Ретинальная неоваскуляризация
Д) Ретинальные шунты, коллатерали
А. 1-А,Б,В; 2-Г,Д
Б. 1-А,Б; 2-В,Г

Женщина

Л., 40 лет обратилась к врачу-офтальмологу с жалобами на выстояние левого глазного яблока в течение 6 месяцев. Соматически здорова. Визометрия: Visus OU - 1,0. Тонометрия: ВГД OU- в пределах нормы. OU - передний отрезок глаза неизменен, среды прозрачны. На глазном дне OU патологии не выявлено. Орбитальный статус: OS – Умеренный отек век и периорбитальных тканей. Костные края орбиты ровные, гладкие. Движение глазного яблока ограничено вверх. В другие стороны подвижность глазного яблока сохранена. Ширина глазной щели OD = 11 мм, OS = 14 мм. Репозиция слегка затруднена, болезненна. Смыкание глазной щели полное. Экзофтальмометрия OD = 21 мм, OS = 25 мм, P= 105 мм. При пальпации под верхней стенкой определяется овальное образование мягко-эластической консистенции, не спаянное с окружающими тканями. OD – Орбита и окружающие ткани не изменены. Подвижность глазного яблока сохранена во все стороны. Какой инструментальный метод исследования является приоритетным в данном случае?

- А. Сцинтиграфия орбит**
- Б. Рентгенография орбит**
- В. Термография орбит**
- Г. Компьютерная томография орбит**

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

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

Оптическая когерентная томография сетчатки характеризуется всем перечисленным, кроме:

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

Установите соответствие Видимая картинка Характер зрения

- 1). Четыре объекта: два красных + два зеленых**
- 2). Два красных объекта**
- 3). Пять объектов: левый красный правее среднего зеленого).**
- А). Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый**
- Б). Одновременное зрение по сходящемуся типу**
- В). Монокулярное зрение ведущий глаз – правый**
- А. 1-Б; 2-В; 3-А**
- Б. 1-А; 2-В; 3-Б**
- В. 1-А; 2-Б; 3-В**

Развитие травматической отслойки сетчатки возможно

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

В диагностике металлических внутриглазных инородных тел не используется:

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

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

- А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания
- Б. Восстановление маргинального края века
- В. Тракционные швы в сторону противоположного века
- Г. Все перечисленное верно

Ранним функциональным признаком глаукомы является:

- А. Расширение физиологической экскавации диска зрительного нерва
- Б. Снижение остроты зрения до 0,7-0,9
- В. Появление скотом в зоне Бьеррума
- Г. Увеличение суточных колебаний ВГД более чем на 5 мм рт.ст.
- Д. Деструкция пигментной каймы радужки

На прием к офтальмологу обратилась женщина 62 лет с жалобами на "вспышки", плавающие нити в поле зрения левого глаза, снижение зрения левого глаза в течение 3-х дней. Острота зрения OD=1,0, острота зрения OS = 0,2 н/к. ВГД ОД = 18, OS= 16 мм.рт.ст. При осмотре OS выявлены умеренные помутнения в кортикальных слоях и ядре хрусталика, клетки в передних отделах стекловидного тела, детальная визуализация глазного дна затруднена. По данным ультразвукового исследования в В-режиме левого глаза: в стекловидном теле множественные плавающие помутнения в виде "взвеси"; преретинально визуализируется гиперэхогенная, линейной формы структура, повторяющая контур заднего отдела глаза, не фиксированная к ДЗН, хорошо подвижная при кинетическом тесте; в верхненаружном квадранте преретинальное помутнение, фиксированное к оболочкам глаза. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?

- А. Гемофтальм, распространенная отслойка сетчатки
- Б. Гемофтальм, разрыв сетчатки, задняя отслойка стекловидного тела
- В. Гемофтальм, отслойка сосудистой оболочки
- Г. Локальная отслойка сетчатки

Установите соответствие Характер зрения Наблюдаемая картина на тесте Уорса

- 1). Бинокулярное зрение ведущий глаз – правый
- 2). Одновременное зрение
- 3). Бинокулярное зрение ведущий левый глаз).
- 4). Монокулярное зрение правого глаза).
- 5). Монокулярное зрение левого глаза
- А). Четыре объекта: два красных + два зеленых
- Б). Четыре объекта: три зеленых, один красный
- В). Пять объектов
- Г). Три объекта
- Д). Два объекта

А. 1-В; 2-Б; 3-А; 4-Г; 5-Д

Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Б; 5-Г

В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В; 5-А

Г. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

Хирургическая обработка раны называется первичной отсроченной, если проводится:

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

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

- 1). Острый иридоциклит
- 2). Острый конъюнктивит
- 3). Острый приступ глаукомы
- А). Цилиарная болезненность
- Б). Небольшой дискомфорт
- В). Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва
- Г). Смешанная инъекция
- Д). Преимущественно конъюнктивальная инъекция
- Е). Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует
- Ж). Зрачок нормальный, живо реагирует на свет
- З). Зрачок расширенный на свет не реагирует

А. 1-А; 2-Б; 3-В

Б. 1-А,Б; 2-Б,В; 3-Ж

В. 1-А,Г,Е; 2-Б,Д,Ж; 3-В,З

Установите соответствие Заболевание Клинические признаки

1) Передний увеит

2) Задний увеит

А) Гиперемия конъюнктивы

Б) Перикорнеальная инъекция

В) Роговичные преципитаты

Г) Задние синехии

Д) Единичные клетки в стекловидном теле

Е) Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела

Ж) Воспалительные фокусы на глазном дне

А. 1-В, Г, Ж; 2-А, Б, Д, Е

Б. 1-А, Б, В, Г, Д; 2-Е, Ж

В. 1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

Г. 1-Б, Г, Ж; 2-А, В, Д, Е

Показанием к дренажной хирургии при глаукоме является:

А. неоднократно оперированная первичная открытоугольная глаукома

Б. наличие незрелой катаракты

В. псевдоэкссфолиативная глаукома

Г. развитая стадия первичной открытоугольной глаукомы

Д. ВГД свыше 32 мм рт.ст.

Виды экзофтальма:

А. Стационарный

Б. Интермиттирующий

В. Пульсирующий

Г. Ложный

Д. Все вышеперечисленное верно

Внутриглазное стеклянне инородное тело может быть диагностировано при

А. Обзорной рентгенографии орбит

Б. Компьютерной томографии

В. Магниторезонансной томографии

Г. Верно б), в)

Мадарозом называют

А. Облысение края века

Б. Утолщение края века

В. Изъязвление края века

Г. Неправильный рост ресниц

К характерному эхографическому признаку дакриoadенита в острый период, помимо увеличения размеров слезной железы, относят

- А. Усиление кровотока в зоне патологического очага
- Б. Утолщение верхней прямой мышцы
- В. Значительное утолщение тканей верхнего века
- Г. Снижение эхогенности с нечеткостью контуров очага

Одной из причин окклюзионного поражения сосудов сетчатки может быть

- А. Сезонный поллиноз
- Б. Хронический тонзиллит
- В. Височный гигантоклеточный артериит
- Г. Бронхиальная астма

Патогенетическое действие антиангиогенной терапии при макулярном отеке направлено на

- А. Уменьшение сосудистой проницаемости
- Б. Усиление «насосной» функции пигментного эпителия
- В. Образование хориоретинальной спайки
- Г. Активизацию функции фоторецепторов

Полинозный конъюнктивит сопровождается

- А. Зудом, жжением в глазах, слезотечением, светобоязнью, насморком
- Б. Повышением температуры тела, ознобом, ломотой в суставах
- В. Увеличением и болезненностью при пальпации предушных лимфоузлов
- Г. Обильным гнойным или слизисто-гнойным отделяемым

Наиболее часто в лечении меланомы хориоидеи из методов лазерного воздействия применяют

- А. Разрушительную лазеркоагуляцию
- Б. Транспупиллярную термотерапию
- В. Фотодинамическую терапию
- Г. Отграничительную лазеркоагуляцию

Клиническим критерием, отличающим аплазию зрительного нерва от гипоплазии, является

- А. Отсутствие центральных сосудов сетчатки
- Б. Стушеванность контуров диска зрительного нерва
- В. Гиперплазия пигментного эпителия сетчатки
- Г. Глубокая экскавация

К наиболее физиологичному методу коррекции афакии относят

- А. Кератофакию
- Б. Коррекцию контактными линзами
- В. Имплантацию искусственного хрусталика
- Г. Очковую коррекцию

Флюоресценция меланомы хориоидеи проявляется в виде гиперфлюоресценции

- А. Стойкой
- Б. Диффузной
- В. Пятнистой
- Г. Ранней сливной

Тактика врача-офтальмолога при факоморфической глаукоме предусматривает

- А. Экстракцию катаракты
- Б. Базальную иридэктомию
- В. Лазерную трабекулопластику
- Г. Синусотрабекулэктомию

Трихиазом называют

- А. Облысение края века
- Б. Утолщение края века
- В. Изъязвление края века
- Г. Неправильный рост ресниц

Основной путь оттока внутриглазной жидкости лежит через

- А. Вортикозные вены
- Б. Угол передней камеры глаза
- В. Периваскулярные пространства сосудов сетчатки
- Г. Радужку и склеру

Для микрофтальма II степени характерно уменьшение размера глаза на (в мм)

- А. 0,5
- Б. 1,0-1,5
- В. 3,0 и более
- Г. 2,0-2,5

Рефлекс фиксации формируется у здорового ребёнка к возрасту (в месяцах)

- А. 2
- Б. 6
- В. 1
- Г. 3

К биомаркеру глаукомы относят

- А. Наличие помутнений хрусталика
- Б. Повышение уровня внутриглазного давления
- В. Дегенеративные изменения конъюнктивы
- Г. Специфические изменения полей зрения

Дефекты пигментного листка радужки характерны для глаукомы

- А. Закрытоугольной
- Б. Увеальной
- В. Неоваскулярной
- Г. Пигментной

При эписклерите воспалительный процесс преимущественно затрагивает

- А. Склеру у заднего полюса
- Б. Глубокие (внутренние) слои склеры
- В. Всю толщу склеры
- Г. Поверхностные слои склеры

Причиной развития макулярного отека может быть

- А. Периферическая дистрофия по типу «след улитки»
- Б. Перераспределение пигмента
- В. Ретинальная тракция в носовой половине глазного дна
- Г. Окклюзия нижневисочной ветви центральной вены сетчатки

Вторичная неопластическая глаукома развивается при

- А. Внутриглазных опухолях
- Б. Ожогах глазного яблока
- В. Воспалительных заболеваниях глаза
- Г. Травме глазного яблока

Для стадии «с2» пролиферативной витреоретинопатии характерно наличие

- А. Фиксированных складок сетчатки в одном квадранте и полуподвижных мембран в стекловидном теле
- Б. Фиксированных складок сетчатки в трех квадрантах и фиксированных мембран в стекловидном теле
- В. Воронкообразной отслойки сетчатки
- Г. Фиксированных складок сетчатки в двух квадрантах и полуподвижных мембран в стекловидном теле

Беспигментная меланома конъюнктивы характеризуется

- А. Медленным прогрессивным ростом в виде плотного аваскулярного образования
- Б. Длительным развитием без выраженных клинических проявлений
- В. Быстрым ростом в виде узла с распылением пигмента по краям образования
- Г. Ранним появлением кровоточивости и изъязвления

Врожденную глаукому необходимо дифференцировать с

- А. Герпетическим кератитом
- Б. Врожденной эндотелиальной дистрофией роговицы
- В. Задней полиморфной дистрофией роговицы
- Г. Токсико-аллергическим кератоконъюнктивитом

Показанием для проведения пробы ширмера является

- А. Фистула роговицы
- Б. Перфорация глазного яблока
- В. Синдром «сухого глаза»
- Г. Прогрессирующая язва роговицы

Глубокие звездчатые рубцы на конъюнктиве остаются после конъюнктивита

- А. Гонококкового
- Б. Дифтерийного
- В. Стафилококкового
- Г. Хламидийного

Кислородная пропускаемость линзы характеризуется

- А. Потоком кислорода через единицу площади поверхности
- Б. Отношением кислородной проницаемости к толщине в центре
- В. Отношением кислородной проницаемости к толщине на периферии
- Г. Потоком кислорода относительно парциального давления по обе стороны поверхности

При атрофии зрительного нерва цвет диска зрительного нерва

- А. Становится красным
- Б. Характеризуется чередованием красных и белых участков
- В. Не изменяется
- Г. Становится белым

Основной функцией стекловидного тела является

- А. Защита внутренних образований глаза
- Б. Светопроводящая
- В. Участие в восприятии света
- Г. Участие в преломлении света

Субретинальный разрыв сосудистой оболочки вследствие закрытой травмы глаза при офтальмоскопии определяется как очаг _____ диска зрительного нерва

- А. Темно-коричневый с четкими контурами продолговатой формы, протяженностью до 2 диаметров
- Б. Матовый неправильной формы с нечеткими контурами, размерами до 2-3 диаметров
- В. Округлый красного цвета на фоне матовой окружающей сетчатки с четкими контурами, размерами до 1 диаметра
- Г. Узкий серповидной формы белого цвета с четкими контурами, ориентированный концентрично

Пациенту, у которого на глазном дне выявлены признаки посттромботической ретинопатии, макулярного отека нет, а на ангиограммах с флюоресцеином выявлены обширные ишемические зоны в верхне-височном секторе глазного дна показано

- А. Интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза
- Б. Интравитреальное введение глюкокортикоидов
- В. Проведение лазерной коагуляции сетчатки в зонах ишемии
- Г. Проведение панретиальной лазеркоагуляции

Показанием к назначению иммуносупрессивных средств при лечении увеитов являются

- А. Только увеиты туберкулезной и токсоплазмозной этиологии
- Б. Передние увеиты, через 3 месяца, в неактивном состоянии, для закрепления периода ремиссии
- В. Неинфекционные увеиты и ретиноваскулиты, угрожающие слепотой и не поддающиеся локальной и системной глюкокортикоидной терапии
- Г. Все увеиты независимо от стадии заболевания и методов лечения

Формирование отрицательной рефракции при кератоконусе связано с

- А. Увеличением толщины роговицы
- Б. Увеличением кривизны роговицы
- В. Прогрессированием осевой миопии
- Г. Отеком роговицы

Появление ретинальных геморрагий или преретинальных кровоизлияний после кашля, рвоты и натуживания характерно для

- А. Ретинопатии венозного стаза
- Б. Ретинопатии Вальсальвы
- В. Геморрагической ретинопатии
- Г. Оклюзии центральной артерии сетчатки

К лазерной антиглаукомной операции относят

- А. Витреолизис
- Б. Кератомилёз
- В. Трабекулопластику
- Г. Ретинопунктуру

Граница между парамакулярной и периферической фиксацией располагается

- А. В фовеа
- Б. На середине расстояния между краем желтого пятна и краем диска зрительного нерва
- В. На середине расстояния от центра желтого пятна до его края
- Г. По краю желтого пятна

К аномалии развития зрительного нерва относят

- А. Колобому диска
- Б. Переднюю ишемическую нейропатию
- В. Застойный диск
- Г. Папиллит

Димеркаптопропансульфонат натрия моногидрат раствор может быть использован в офтальмологии для лечения

- А. Кровоизлияний
- Б. Вторичной гипертензии
- В. Металлоза
- Г. Гипотонии глаза

Диагноз «колобома хориоидеи» обычно устанавливают на основании

- А. Офтальмоскопического обследования
- Б. Ультразвуковой тонометрии
- В. Тонометрии и тонографии
- Г. Гониоскопического обследования

Из поздних осложнений после брахитерапии меланомы хориоидеи наиболее редко встречается

- А. Катаракта
- Б. Неоваскулярная глаукома
- В. Нейроретинопатия
- Г. Ретинопатия

В зрачковом отверстии асимметрично виден край хрусталика. По площади хрусталик заполняет зрачок на 1/2 при ____ степени сублюксации хрусталика

- А. 1
- Б. 4
- В. 3
- Г. 2

Показанием к первичной энуклеации является

- А. Невозможность восстановить форму и тургор раненого глаза при его разрушении
- Б. Невозможность (по общему состоянию раненого) эвакуации в специализированный офтальмологический стационар
- В. Вялотекущий увеит на амавротичном гипотоничном глазу
- Г. Выпадение в рану хрусталика, сосудистой оболочки, сетчатки

Серовато-грязные плёнки, спаянные с конъюнктивой век, наблюдают при конъюнктивите

- А. Эпидемическом геморрагическом
- Б. Дифтерийном
- В. Фликтенулёзном
- Г. Гонобленнорейном

К характерным симптомам изменений оптических свойств роговицы при исследовании методом кератотопографии при кератоконусе относят

- А. Уменьшение толщины, увеличение оптической силы в периферической зоне
- Б. Смещение оптического центра кверху, увеличение радиуса кривизны роговицы
- В. Иррегулярный астигматизм, выраженную асимметрию преломляющей силы
- Г. Равномерное уменьшение толщины всей роговицы, регулярный астигматизм

Лимфома конъюнктивы является проявлением процесса

- А. Аутоиммунного
- Б. Воспалительного
- В. Дистрофического
- Г. Неопластического

При ангиоматозе сетчатки основным методом лечения является проведение

- А. Прямой лазеркоагуляции узла
- Б. Лазеркоагуляции по типу «решетки»
- В. Секторальной лазеркоагуляции
- Г. Панретинальной лазеркоагуляции

Колобома век может быть ассоциирована с синдромом

- А. Гольденхара
- Б. Ваарденбурга
- В. Дауна
- Г. Горнера

В хрящ верхнего века вплетаются волокна _____ порции леватора

- А. Нижней
- Б. Передней
- В. Задней
- Г. Средней

При проведении ультразвукового исследования в режиме в-сканирования у взрослого человека диаметр периневрального пространства зрительного нерва в ретробульбарной части составляет (в миллиметрах)

- А. 5,3-5,7
- Б. 2,3-3,5
- В. 4,3-5,0
- Г. 3,5-4,0

Методом лечения, не имеющим ограничений по размерам опухоли и в ряде случаев позволяющим избежать энуклеации глазного яблока, является

- А. Лазерная деструкция
- Б. Брахитерапия
- В. Транспупиллярная термотерапия
- Г. Протонная терапия

Преципитаты, отек роговицы, клетки во влаге передней камеры после сквозной кератопластики или эндотелиальной хирургии наиболее вероятно свидетельствуют о/об

- А. Эндофтальмите
- Б. Увеите
- В. Эндотелиальной реакции отторжения
- Г. Кератите

К противопоказаниям к электрофизиологическим исследованиям относят

- А. Склонность к эпилептическим припадкам
- Б. Беременность на любом сроке
- В. Наличие в теле металлических предметов
- Г. Аллергию на вводимое контрастное вещество

Увеличенные, болезненные при пальпации предушные лимфоузлы характерны для _____ конъюнктивита

- А. Хламидийного
- Б. Токсико-аллергического
- В. Аденовирусного
- Г. Бактериального

Под тельцами гассала – генле роговицы понимают

- А. Холестериновые зерна
- Б. Кальцификаты
- В. Гипертрофию эндотелия
- Г. Гиалиновые отложения

Синдром ашера помимо пигментного ретинита характеризуется

- А. Синдактилией
- Б. Нейросенсорной тугоухостью
- В. Умственной отсталостью
- Г. Ожирением

Хориоретинит «выстрел дробью» встречается у

- А. Европеоидной расы (Северная Европа)
- Б. Европеоидной расы (Южная Европа)
- В. Японцев и других азиатов
- Г. Афроамериканцев

Звездчатый ретинит, целлофановую макулу , эпиретинальный фиброз относят к проявлениям

- А. Макулярной эпиретинальной фиброплазии
- Б. Синдрома Ирвинга – Гасса
- В. Синдрома Фукса
- Г. Синдрома Грефе

Графически зарегистрировать изменение рефракции глаза при предъявлении зрительного стимула на разных расстояниях в виде столбиковой диаграммы позволяет компьютерная

- А. Диафаноскопия
- Б. Аккомодография
- В. Рефрактометрия
- Г. Периметрия

Симптом мунсона характерен для _____ стадии кератоконуса

- А. Развитой
- Б. Терминальной
- В. Любой
- Г. Начальной

По данным оптической когерентной томографии при большом полном макулярном разрыве длина разрыва составляет (в мкм)

- А. < 250
- Б. 250-400
- В. > 400
- Г. 100-250

Офтальмоскопическим изменением при пролиферативной диабетической ретинопатии является

- А. Макулодистрофия
- Б. Неоваскуляризация на диске зрительного нерва
- В. Кровоизлияние в стекловидное тело с отслойкой задней гиаловидной мембраны
- Г. Отслойка сетчатки регматогенная

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Ожоги век средней и тяжелой степени могут привести к:

- А. Лагофтальму
- Б. Язве роговицы
- В. Перфорации роговицы
- Г. Завороту или вывороту век
- Д. Верно все перечисленное

Ранним структурным признаком глаукомы является:

- А. Уменьшение площади нейро-ретиального пояска
- Б. Уменьшение толщины роговицы
- В. Периодическое повышение ВГД
- Г. Появление флюктуирующих скотом
- Д. Усиленная пигментация угла передней камеры

Окклюзия центральной артерии сетчатки чаще всего приводит к:

- А. Вторичной неоваскулярной глаукоме
- Б. Рубеозу радужки
- В. Эпипапиллярной неоваскуляризации
- Г. Атрофии зрительного нерва
- Д. Кистовидному макулярному отеку

Развитие симпатической офтальмии после проникающего ранения с выпадением оболочек возможно через

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

Для эписклерита характерно все кроме:

- А. Возможно безболезненное течение
- Б. Узелок-инфильтрат расположенный паралимбально
- В. Самопроизвольное выздоровление без лечения
- Г. Выраженные боли при движении глаза и локальной пальпации
- Д. Хроническое рецидивирующее течение с поражением обоих глаз или поочередное воспаление

Основным клиническим признаком центральной серозной хориоретинопатии является:

- А. Субретинальная геморрагия в макулярной области
- Б. Серозная отслойка нейроэпителия в макулярной области
- В. Атрофические очаги в макулярной зоне
- Г. Наличие микроаневризм
- Д. Наличие липидных экссудатов в заднем полюсе

Локальное «слепящее» раздражение светом центральной ямки сетчатки при лечении амблиопии проводят с помощью:

- А. Большого безрефлексного офтальмоскопа
- Б. Рефрактометра
- В. Офтальмометра
- Г. Щелевой лампы
- Д. Зеркального офтальмоскопа

Пациент 48 лет с миопией средней степени обоих глаз и первичной открытоугольной глаукомой II стадии (пигментная форма) на максимальном медикаментозном режиме с внутриглазным давлением обоих глаз 25 мм рт.ст. Какова лечебная тактика?

- А. Лазерная трабекулопластика
- Б. Лазерная иридотомия
- В. Лазерная транссклеральная циклофотокоагуляция
- Г. Синусотрабекулэктомия с базальной иридэктомией

Показанием для витректомии при ПДР является

- А. Выраженные нерассасывающиеся витреальные кровоизлияния длительностью более 3-6 месяцев
- Б. Тракционная отслойка сетчатки с угрозой вовлечения макулы в процесс
- В. Отек макулы тракционного генеза
- Г. Все вышеперечисленное
- Д. Только А и В

Статическая клиническая рефракция глаза отражает:

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

При первичной хирургической обработке раны века с повреждением слезных путей должно быть соблюдено:

- А. Достижение полной герметизации раны методом послойного ушивания
- Б. Восстановление маргинального края века
- В. Рефиксация внутренней связки при ее отрыве
- Г. Восстановление слезного канальца с постановкой дренажа
- Д. Верно все перечисленное

Передне-задний размер глазного яблока у взрослого человека – эмметропа в среднем составляет:

- А. 20 мм
- Б. 22 мм
- В. 24 мм
- Г. 25 мм
- Д. 26

Основным фактором риска развития неоваскулярной глаукомы является:

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

Передняя острая ишемическая оптическая нейропатия характеризуется:

- А. Резким снижением зрения
- Б. Побледнением и отеком диска зрительного нерва, штрихообразными геморрагиями возле диска зрительного нерва
- В. Гиперемией и отеком диска зрительного нерва
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

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

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

- А) Chlamydia Trachomatis
- Б) Пыльца растений
- В) Грамположительные микроорганизмы
- Г) Синегнойная палочка

Д) Аденовирусы

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

Хроническое воспаление мейбомиевых желез - это:

- А. Ячмень
- Б. Халязион
- В. Абсцесс века
- Г. Внутренний ячмень
- Д. Верно А и Б

В диагностике металлических внутриглазных инородных тел не используется:

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

При закрытой травме глазного яблока возможны:

- А. Гифема, гемофтальм
- Б. Внутриглазная гипотония или гипертензия
- В. Люксация хрусталика
- Г. Берлиновское помутнение сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

К факторам риска развития и прогрессирования возрастной макулярной дегенерации НЕ относится:

- А. Возраст
- Б. Женский пол и наличие возрастной макулярной дегенерации у родственников
- В. Мужской пол
- Г. Повышенный индекс массы тела
- Д. Курение

Показаниями для проведения операции кругового эписклерального пломбирования при «свежей» отслойке сетчатки являются:

- А. Обширная отслойка с множественными зонами периферической витреохориоретинальной дистрофии с истончениями и разрывами в разных квадрантах глазного дна
- Б. Локальная отслойка сетчатки с разрывом
- В. Обширная отслойка при необнаруженном разрыве сетчатки
- Г. Верно А и В
- Д. Верно все перечисленное

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

1) Влажная ВМД

2) Пролиферативная диабетическая ретинопатия. Клинические признаки

А) Друзы

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Микроаневризмы

Д) Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е) Интравитреальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

А. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

В. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

Г. 1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е

При язвенном блефарите изменения век носят характер:

А. Кровоточащих язвочек с гнойной корочкой

Б. Заворота век

В. Выворота век

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно А и В

Хирургическая обработка раны называется отсроченной, если проводится:

А. В первые 24 часа после травмы

Б. Через 24 -48 часов после травмы

В. Через 3 суток после травмы

Г. После стихания острых воспалительных явлений

Д. В начале активного рубцевания

Для лечения острого приступа глаукомы не используется: а) ; б) ; в) ; г) ; д) . Верно б

А. Тимолол

Б. Атропин

В. Пилокарпин

Г. Азопт

Д. Диакарб

Осложнениями неправильного и несвоевременного лечения дакриоцистита новорожденного могут быть:

- А. Флегмона слёзного мешка
- Б. Свищ слезного мешка
- В. Увеит
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно А и Б

Для роговичного синдрома характерны:

- А. Светобоязнь и слезотечение
- Б. Блефароспазм
- В. Ощущение инородного тела под веками
- Г. Все перечисленное
- Д. Только А и Б

К кераторефракционным операциям не относится:

- А. ЛАСИК (лазерный in situ кератомилез)
- Б. ФРК (фоторефракционная кератэктомия)
- В. Фемто-ЛАСИК
- Г. Лазерная трабекулопластика
- Д. Имплантация интрастромальных сегментов

Признаками пролиферативной диабетической ретинопатии являются все, кроме:

- А. Эпипапиллярной неоваскуляризации
- Б. Хориоретинальной неоваскуляризации
- В. Гемофтальма
- Г. Эпиретинальной неоваскуляризации
- Д. Рубеоза радужки

Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится:

- А. В первые 24 часа после травмы
- Б. Через 24-48 часов после травмы
- В. Через 5 суток после травмы
- Г. После стихания острых воспалительных явлений
- Д. В начале активного рубцевания

Воспаление слезной железы развивается у детей чаще как осложнение:

- А. Кори, скарлатины, паротита
- Б. Ангины, гриппа
- В. Гемангиомы века
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно А и Б

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

1) Контузия

2) Проникающее ранение

3) Ожоги Клинические признаки

А) Проникающая рана склеры

Б) Ишемия в зоне лимба

В) Мидриаз

Г) Фарфоровая роговица

А. 1-В; 2-А; 3-Б, Г

Б. 1-А; 2-В, Г; 3-Б

В. 1-Г; 2-А, Б; 3-В

Г. 1-Б; 2-Г; 3-А, В

Стадии созревания катаракты:

А. Начальная

Б. Незрелая

В. Зрелая

Г. Перезрелая

Д. Верно все перечисленное

В основе лечения больных с увеитами лежат следующие принципы:

А. Выявление этиологической природы процесса, этиотропное лечение

Б. Блокирование или регуляция местных и системных аутоиммунных реакций

В. Повышение свертываемости крови

Г. Верно А и Б

Д. Верно все перечисленное

Глазное протезирование показано

А. Анофтальм

Б. Субатрофия при отсутствии воспаления более года

В. Врожденный микрофтальм

Г. Врожденный анофтальм

Д. Все перечисленное верно

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

1) Простая

2) Осложнённая Классификация по этиологии

А) Эндокринная

Б) Миопическая

В) Сенильная

Г) Токсическая

Д) Увеальная

Е) Травматическая

Ж) Абластическая

А. 1-В; 2-А, Б, Г, Д, Е, Ж

Б. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

В. 1-Б, В, Г, Е; 2-А, Д, Ж

Г. 1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

Обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока проводятся:

А. Во всех случаях

Б. Только при наличии в анамнезе данных о внедрении инородного тела

В. Только в случаях, когда имеются симптомы перелома стенок орбиты

Г. При локализации осколка за глазом

Д. Только в случаях, когда невозможно использовать протез Комберга-Балтина

Диагноз симпатическая офтальмия ставится на основании

А. Клинических изменений травмированного глаза

Б. Характерных клинических симптомов нетравмированного глаза

В. Заключение морфолога энуклеированного травмированного глаза

Г. Все перечисленное верно

Д. Верно Б, В

Для поражения отводящего нерва характерно:

А. Птоз

Б. Мидриаз

В. Ограничение подвижности глаз вверх, вниз и к носу

Г. Ограничение подвижности глаз кнаружи

Д. Ограничение подвижности глаз вверх и кнаружи

Показанием к дренажной хирургии при глаукоме является:

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

Пациент 55 лет обратился с жалобами на снижение зрения левого глаза на протяжении 5 дней, ощущение "завесы", "шторки", плавающие помутнения. В анамнезе ОУ миопия средней степени, ПВХРД, состояние после лазеркоагуляции 30 лет назад. На ОУ ФЭК с имплантацией ИОЛ 2 года назад в связи с возрастной катарактой. Объективно при биомикроскопии: ОИ передний отрезок спокоен, без патологических изменений, заднекамерная ИОЛ в капсульном мешке, центрирована, в стекловидном теле плавающие и фиксированные помутнения, на глазном дне ОД в заднем полюсе без патологии, на периферии зоны решетчатой дистрофии с разрывами, отграничены пигментированными лазеркоагулятами, сетчатка прилежит, OS - распространенная отслойка сетчатки в наружном, верхнем отделах с захватом макулы, на периферии в верхне-наружном квадранте зона решетчатой дистрофии с клапанным разрывом. Какой диагноз отслойки сетчатки следует поставить?

- А. Вторичная
- Б. Первичная регматогенная
- В. Экссудативная
- Г. Тракционная

Питание роговицы осуществляется за счет:

- А. Диффузии из перилимбальной сосудистой сети
- Б. Осмоса из влаги передней камеры
- В. Осмоса из слезной жидкости
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А, Б, В

Преломляющая сила оптической линзы с фокусным расстоянием в 0,5 м равна:

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

Симптомокомплекс синдрома сухого глаза включает в себя:

- А. Жалобы на ощущение «песка» и сухости в глазах
- Б. Снижение слезопродукции (проба Ширмера)
- В. Нитчатое отделяемое в конъюнктивальной полости
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно все кроме В

Показаниями для проведения оптической когерентной томографии глазного дна являются:

- А. Диагностика отслоек пигментного и нейроэпителия
- Б. Количественная оценка макулярного отека
- В. Диагностика макулярного разрыва
- Г. Оценка состояния витреоретинального интерфейса
- Д. Верно все перечисленное

Прямая окклюзия – это:

- А. Выключение лучше видящего глаза
- Б. Выключение хуже видящего глаза
- В. Попеременное выключение глаз (то правого, то левого)
- Г. Окклюзия только наружных половин обоих глаз
- Д. Окклюзия только внутренних половин обоих глаз

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

1) Активный хориоретинит

2) Неактивный хориоретинит Клинические признаки

А) Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом

Б) Четкие границы фокуса

В) Отложение пигмента в области фокуса

Г) Ступенчатые границы фокуса

Д) Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки

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

А. 1-Б, Д, Е; 2-А, В, Г

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

В. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е

Г. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д

Энуклеация показана при следующих опухолях радужки:

- А. Меланоцитоме
- Б. Капиллярной гемангиоме
- В. Меланоме тапиока
- Г. Анулярной меланоме
- Д. Невусе

При эндокринной офтальмопатии поражаются:

- А. Экстраокулярные мышцы
- Б. Жировая клетчатка орбиты
- В. Слезная железа
- Г. Мейбомиевые железы
- Д. Верно А и Б

Какой слой сетчатки относится к I нейрону зрительного пути:

- А. Слой палочек и колбочек
- Б. Слой биполярных клеток
- В. Слой ганглиозных клеток
- Г. Верно А и Б
- Д. Верно А и В

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

1) Иридоциклит

2) Хориоретинит Клинические признаки

А) Гиперемия конъюнктивы

Б) Перикорнеальная инъекция

В) Роговичные преципитаты

Г) Задние синехии

Д) Единичные клетки в стекловидном теле

Е) Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела

Ж) Воспалительные фокусы на глазном дне

А. 1-В, Г, Ж; 2-А, Б, Д, Е

Б. 1-А, Б, В, Г, Д; 2-Е, Ж

В. 1-Г, Е, Ж; 2-А, Б, В, Д

Г. 1-Б, Г, Ж; 2-А, В, Д, Е

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

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД Лечение

А) Витамины

Б) Антиоксиданты

В) Лютеин, зеаксантин

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

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А, Б, В; 2- Г

В. 1-А, В, Г; 2-Б

Г. 1-В; 2-А, Б, Г

Признаками застойного диска зрительного нерва являются:

А. Отек диска зрительного нерва

Б. Перипапиллярные геморрагии и плазморрагии

В. Длительная сохранность зрительных функций

Г. Верно А, Б, В

Д. Все перечисленное неверно

Что такое «комплаенс»?

А. Привыкание к препаратам

Б. Побочный эффект терапии

В. Способность пациента соблюдать рекомендации врача

Г. Аналог препарата

Д. Название консерванта

Для герпетического конъюнктивита характерны следующие клинические формы:

А. Катаральная

Б. Фолликулярная

В. Везикулезно-язвенная

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно Б и В

При поражении кожи век вирусом Герпес Зостер характерно:

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

Тактика офтальмохирурга при локализации металлического инородного тела в передней камере:

- А. Наблюдение с использованием антибактериальной терапии
- Б. Амагнитный осколок не требует удаления
- В. Металлическое инородное тело подлежит удалению
- Г. Инородное тело подлежит удалению только при развитии осложнений
- Д. Металлический осколок не требует срочного удаления

Первым признаком активной ретинопатии недоношенных является:

- А. Бессосудистые зоны на периферии сетчатки
- Б. Расширенные сосуды возле ДЗН
- В. Появление демаркационной линии на границе сосудистой и бессосудистой зон сетчатки
- Г. Развитие отслойки сетчатки
- Д. Тяжи в стекловидном теле

Для достижения регресса неоваскуляризации на ДЗН и сетчатке и стабилизации результатов на глазном дне пациентам с пролиферативной диабетической ретинопатией необходимы следующие мероприятия:

- А. Проведение панретиальной лазерной коагуляции
- Б. Нормализация уровня гликозилированного гемоглобина
- В. Нормализация артериального давления
- Г. Коррекция дислипидемии
- Д. Верно все перечисленное

Для герпетического конъюнктивита характерно:

- А. Как правило, односторонний процесс
- Б. Длительное вялое течение
- В. Высыпание пузырьков на коже век
- Г. Вовлечение в процесс роговицы
- Д. Верно все перечисленное

Сетчатка имеет наименьшую толщину:

- А. Возле диска зрительного нерва
- Б. Возле зубчатой линии
- В. В области фовеолы
- Г. Имеет одинаковую толщину на всем протяжении
- Д. Верных ответов нет

Показаниями к брахитерапии при увеальной меланоме являются все, кроме:

- А. Единственного опухолевого очага
- Б. Проминенции опухоли не более 5 мм
- В. Распространения опухоли на цилиарное тело
- Г. Диаметра опухоли не более 14 мм
- Д. Локализации заднего края опухоли на расстоянии 3 мм от диска зрительного нерва

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

- 1) Эмметропия
 - 2) Гиперметропия
 - 3) Миопия
 - 4) Астигматизм
- Характерные жалобы**
- А) Нет жалоб
 - Б) Снижение зрения только вдаль
 - В) Снижение зрения только вблизи
 - Г) Вытянутость изображения
 - Д) Плохое зрение в сферических очках

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

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

- А. Перенашивание контактных линз и несоблюдение сроков замены
- Б. Торический дизайн контактной линзы
- В. Неадекватная посадка линзы
- Г. Ношение силикон-гидрогелевых контактных линз
- Д. Верно Б и Г

Причинами хронического конъюнктивита могут быть:

- А. Нарушения обмена веществ
- Б. Желудочно-кишечные заболевания
- В. Длительно действующие раздражители (пыль, дым, химические примеси)
- Г. Аметропия
- Д. Верно все перечисленное

Показанием для проведения операции циркуляжа при свежей отслойке сетчатки является

- А. Множественные зоны дистрофии с источением и разрывами
- Б. Клапанный разрыв в доэкваториальной зоне
- В. Необнаружение разрыва сетчатки
- Г. верно А и В
- Д. верно все выше перечисленное

Больная 29 лет повторно обратилась на амбулаторный прием к офтальмологу с жалобами на чувство инородного тела в правом глазу, покраснение глаза, светобоязнь, слезотечение, легкий туман в течение двух дней. 11 дней назад остро воспалился правый глаз, появился отек век, слезотечение, повышение температуры тела до 37,6°. Через 3 дня присоединился левый глаз, а состояние правого глаза ухудшилось – усилились отек век и покраснение глаза. С данными жалобами пациентка обратилась к офтальмологу, где был поставлен диагноз: OU – острый конъюнктивит. Назначена противовирусная и антисептическая терапия. На фоне лечения состояние глаз улучшилось, но затем снова покраснел правый глаз, появилось чувство инородного тела, светобоязнь, слезотечение, легкий туман. Биомикроскопия OD: Веки умеренно отечны, слегка гиперемированы. Конъюнктив век и глазного яблока умеренно гиперемирована, перикорнеальная инъекция слабой степени. На роговице множественные округлые, «монетовидные», субэпителиальные, с размытыми краями, инфильтраты, пропитывающиеся флюоресцеином. OS: Веки спокойны. Конъюнктив век и глазного яблока слегка раздражена, легкая фолликулярная реакция в нижнем своде. Поверхность роговицы гладкая, блестящая, не окрашивается флюоресцеином. Глубжележащие отделы OU без особенностей. Назовите предварительный диагноз.

- А. Бактериальный кератит
- Б. Нейротрофический кератит
- В. Поверхностный точечный кератит Тайгисена
- Г. Поверхностный точечный «монетовидный» кератит аденовирусной этиологии

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Степень амблиопии

- 1) Слабой степени
 - 2) Средней степени
 - 3) Высокой степени
 - 4) Очень высокой степени
- Корригированная острота зрения

- А)
0.9 –
0.5
- Б)
0.8 –
0.4
- В)
0.04 и ниже

- Г)
0.1 –
0.05

- Д)
0.3 –
0.2

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

Дифференциальная диагностика неврита зрительного нерва проводится с

- А. Тромбоз ЦВС
- Б. Передняя ишемическая нейропатия
- В. Задняя ишемическая нейропатия
- Г. Верно все вышеперечисленное
- Д. Верно все , кроме А.

Развитие травматической отслойки сетчатки возможно:

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

Центральные язвы роговицы:

- А. Потенциально тяжелее, чем периферические
- Б. Имеют бактериальное происхождение
- В. Имеют герпетическое происхождение
- Г. Могут быть некротическими
- Д. Верно все перечисленное

Для ретинобластомы характерно:

- А. Мультифокальный рост, сателлиты в стекловидном теле, лейкокория, косоглазие
- Б. Одностороннее поражение, аспидный очаг
- В. Опухоль малинового цвета с синюшным оттенком, состоящая из многочисленных отдельных тонкостенных сосудистых узелков
- Г. Медленный рост, плоский очаг серовато-зеленоватого цвета
- Д. Цвет опухоли интенсивно-черный, локализация – папиллярная

Для поражения зрительного нерва характерно:

- А. Односторонние изменения поля зрения
- Б. Гомонимная гемианопсия
- В. Гетеронимная гемианопсия
- Г. Верно А, Б, В
- Д. Все перечисленное неверно

Слезопродукция формируется у детей обычно к:

- А. Рождению
- Б. 1 месяцу жизни
- В. 2-3 месяцу жизни
- Г. 6 месяцу жизни
- Д. 1 году жизни

Эпикантусом называют:

- А. Укорочение глазной щели
- Б. Сращение век
- В. Выворот век
- Г. Дефект края век в виде выемки
- Д. Вертикальная кожная складка у медиального угла глаза

Как часто следует контролировать ВГД при стабилизированном течении глаукомы?

- А. 2 раза в 1 месяц
- Б. 1 раз в 1 месяц
- В. 2 раза в 3 месяца
- Г. 1 раз в 2-3 месяца
- Д. 1 раз в 12 месяцев

Зрительным нервом называется отрезок зрительного пути, идущий:

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

Для острой атаки оптического неврита при рассеянном склерозе характерно:

- А. Резкое снижение остроты зрения
- Б. Чаще одностороннее поражение
- В. Нормальная картина глазного дна или легкая стушеванность границ диска зрительного нерва
- Г. Центральная скотома
- Д. Верно все перечисленное

Для первичных стромальных дистрофий роговицы характерно:

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

Берлиновское помутнение характеризуется:

- А. Эпителиально-эндотелиальной дистрофией роговицы
- Б. Локальным помутнением хрусталика
- В. Появлением плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле
- Г. Ограниченным помутнением сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

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

1) сухая ВМД

2) влажная ВМД Клинические признаки

А) Друзы

Б) Пигментные миграции

В) Геморрагии

Г) Отек нейроэпителия

А. 1-А, Б; 2-А, Б, В, Г

Б. 1-Б, Г, Д; 2-А, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б, Д

Г. 1-Б, Д; 2-А, В, Г

Какой антиглаукомный препарат противопоказан при бронхиальной астме?

- А. Азопт
- Б. Траватан
- В. Бетоптик
- Г. Пилокарпин
- Д. Тимолол

Методом диагностики, позволяющим выявить субклиническую стадию кератоконуса является:

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

Проявлением болезни Сьегрена со стороны органа зрения является:

- А. Склерит
- Б. Повышение внутриглазного давления
- В. Сухой кератоконъюнктивит
- Г. Отслойка сетчатки
- Д. Верно все перечисленное

Для различных форм герпетического кератита характерно:

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

Функции хрусталика:

- А. Светопроведения
- Б. Светопремломление
- В. Аккомодации
- Г. Динамичность рефракции
- Д. Верно все перечисленное

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

1) Высокая миопия

2) Высокая миопия с астигматизмом Метод коррекции

А) Очки

Б) МКЛ (мягкие контактные линзы)

В) ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)

А. 1-Б, В; 2-А, Б

Б. 1-А, В; 2-Б, В

В. 1-А, Б; 2-А, В

Г. 1-Б, В; 2-А, В

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

1) Сухая ВМД

2) Влажная ВМД Клинические признаки

А) Выпадение букв

Б) Метаморфопсии

В) Незначительное снижение остроты зрения

Г) Значительное снижение остроты зрения

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-Б, Г; 2-А, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б

Г. 1-А, Г; 2-Б, В

Наиболее частым осложнением раннего послеоперационного периода в хирургии глаукомы является:

А. Отслойка сетчатки

Б. Задняя отслойка стекловидного тела

В. Цилиохориоидальная отслойка

Г. Макулярный отек

Д. Верно все перечисленное

Амблиопия дисбинокулярная чаще развивается у детей с:

А. Монолатеральным постоянным косоглазием

Б. Альтернирующим сходящимся косоглазием

В. Непостоянным расходящимся косоглазием

Г. Частично аккомодационным альтернирующим косоглазием

Д. Аккомодационным альтернирующим косоглазием

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Виды астигматизма

1) сложный гиперметропический

2) смешанный

3) простой миопический

А) Сочетание эмметропии с миопией

Б) Сочетание гиперметропии разной степени

В) сочетание гиперметропии в одном меридиане с эмметропией в другом

Г) сочетание гиперметропии в одном меридиане с миопией в другом

Д) сочетание миопии разной степени в двух меридианах

А. 1-А; 2-Б; 3-В, Д

Б. 1-Б; 2-Г; 3-А

В. 1-Б, Д; 2-А; 3-В

Г. 1-А, Д; 2-; 3-В

Показаниями к ультразвуковому исследованию органа зрения являются:

А. Оценка состояния переднего или заднего отделов глаза при помутнении оптических сред

Б. Оценка размеров внутриглазных опухолей, их тканевых характеристик

В. Диагностика патологических процессов в орбите

Г. Обнаружение и локализация внутриглазных инородных тел

Д. Верно все перечисленное

Для Язвы Мурена характерно все, кроме:

А. Локализация в центральной или парацентральной зоне роговицы

Б. Периферическая локализация вдоль лимба

В. Длительное вялотекущее течение

Г. Перфорация роговицы маловероятна

Д. Острота зрения сохраняется достаточно высокой

Синдром мелкой передней камеры возможен при:

А. Наличии наружной фильтрации

Б. Цилиохориоидальной отслойке

В. Развитии иридохрусталикового блока

Г. Остром приступе глаукомы

Д. При всех перечисленных состояниях

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

1) Скрытое

2) Паралитическое Способ определения

А) Тест на подвижность

Б) Визометрия

В) Тест Бильшовского

Г) Тонометрия

Д) "cover"тест

Е) 4-х точечный цветотест

А. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е

Б. 1-Б, В, Г; 2-А, Д, Е

В. 1-А, Д, Е; 2-А, В, Д

Г. 1-В, Д; 2-А, Б, Г, Е

К офтальмологу обратились родители с мальчиком 8 лет. Со слов матери, за полгода до обращения установили снижение остроты зрения. В сумерках ребенок ориентируется нормально. На приеме острота зрения с коррекцией sph -0,75d OU составила 0,1 на обоих глазах. По таблицам Рабкина установлено нарушение цветоощущения. При статической компьютерной периметрии выявляются центральные скотомы. При офтальмоскопии обнаружены симметричные изменения : макулодистрофия бело-желтые фокусы в пределах макулярной области сетчатки на обоих глазах. При ОКТ – нарушение фовеального контура с отсутствием эллипсоида в фовеа. Какой вид электрофизиологического теста может быть использован для оценки нарушения функции макулярной области сетчатки до направления пациента на молекулярно-генетическое исследование и подтверждения диагноза.

А. Зрительные вызванные потенциалы на вспышку

Б. Мультифокальная ЭРГ

В. Электроокулография

Г. Полнопольная электроретинограмма (ЭРГ) по стандартам ISCEV

Осложнением тромбоза вен сетчатки НЕ является:

А. Эпипапиллярная и/или эпиретинальная неоваскуляризация

Б. Амавроз фугакс

В. Гемофтальм

Г. Вторичная неоваскулярная глаукома

Д. Кистовидный макулярный отек

Ранним функциональным признаком глаукомы является:

А. Расширение физиологической экскавации диска зрительного нерва

Б. Снижение остроты зрения до 0,7-0,9

В. Появление скотом в зоне Бьеррума

Г. Увеличение суточных колебаний ВГД более чем на 5 мм рт.ст.

Д. Деструкция пигментной каймы радужки

У ребенка 2 мес на правом глазу выявлено центральное помутнение задней капсулы хрусталика диаметром 2 мм, передние слои прозрачные. Центральный отдел глазного дна хорошо офтальмоскопируется через диск помутнения. Левый глаз без патологических изменений. Какова лечебная тактика?

- А. Динамическое наблюдение
- Б. ИАГ-лазерная капсулэктомия
- В. Факоаспирация врожденной катаракты с имплантацией ИОЛ
- Г. Факоаспирация врожденной катаракты без имплантации ИОЛ

По механизму действия офтальмологические лазеры относятся к:

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

В основе лечения больных с тромбозами вен сетчатки лежат следующие принципы:

- А. Восстановление кровотока в окклюзированном сосуде
- Б. нормализация артериального давления, углеводного и липидного обмена, Н гематологических показателей
- В. Лазерная коагуляция ишемических зон сетчатки с целью профилактики или регрессии неоваскуляризации
- Г. Лечение макулярного отека
- Д. Верно все перечисленное

Пигментный эпителий сетчатки выполняет функции:

- А. Транспорт метаболитов
- Б. Фагоцитоз наружных сегментов фоторецепторов
- В. Участвует в процессе рубцевания в очаге поражения
- Г. Поглощает избыток световой энергии, поступающей в глаз
- Д. Верно все перечисленное

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

1) Макулярный разрыв (отверстие)

2) Периферический тракционный разрыв сетчатки Лечение

А) Лазерная коагуляция

Б) Витреоретинальная хирургия

А. 1-Б; 2-А

Б. 1-А; 2-Б

В. 1-; 2-Б

Г. 1-А; 2-

Дальнейшая точка ясного видения эметропического глаза находится в:

А. 5 м от глаза

Б. 4 м от глаза

В. 3 м от глаза

Г. Относительной бесконечности

Д. Позади глаза (в отрицательном пространстве)

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

1) Миопия

2) Гиперметропия

3) Эмметропия Отличительные признаки

А) Фокус за сетчаткой

Б) Фокус на сетчатке

В) Соразмерная рефракция

Г) Фокус перед сетчаткой

А. 1-А, В; 2-Г; 3-Б

Б. 1-Г; 2-А; 3-Б, В

В. 1-Б, Г; 2-А; 3-В

Г. 1-Б, В; 2-Г; 3-А

Признаками центральной серозной хориоретинопатии являются все, кроме:

А. Жалобы на затуманивание зрения

Б. Жалобы на «пятно» перед глазом

В. Кровоизлияния в макулярной области

Г. Сдвиг рефракции в сторону гиперметропии

Д. Отслойка нейроэпителия в макуле

К амблиопии очень высокой степени относятся следующие показатели остроты зрения:

- А. 0,04 и ниже
- Б. 0,05-0,1
- В. 0,2-0,3
- Г. 0,4-0,5
- Д. 0,6-0,7

Изменения век при невоспалительном отеке:

- А. Чаще двухстороннее
- Б. Отсутствует болезненность при пальпации
- В. Кожные покровы нормальной окраски
- Г. Может сочетаться с отеком ног, асцитом
- Д. Верно все перечисленное

Обратился ребенок 4-х лет. Поставили диагноз Содружественное сходящееся альтернирующее аккомодационное косоглазие. Гиперметропия сл.ст. Какова тактика дальнейших действий?

- А. Очки не требуются
- Б. Плеоптическое лечение
- В. Хирургическое лечение
- Г. Очковая коррекция

Для оптической коррекции при сниженном запасе относительной аккомодации пациенту необходимы:

- А. Отдельные очки для дали
- Б. Отдельные очки для работы на близком расстоянии
- В. Астигматические очки
- Г. Эйкониические очки
- Д. Очковая коррекция не показана

Хирургическое вмешательство при глаукоме показано при:

- А. Наличии противопоказаний к местной терапии
- Б. Неэффективности других методов лечения
- В. Отсутствии регулярного врачебного контроля
- Г. Невозможности соблюдения режима инстилляций
- Д. Верно все перечисленное

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

1)Окклюзия центральной вены сетчатки

2) Ретробульбарный неврит зрительного нерва Клинические признаки

А) Расширенные извитые ретинальные вены

Б) Полиморфные геморрагии по всему глазному дну

В) Отсутствие изменений на глазном дне

Г) Макулярный отек

Д)Боли при движении глаз

А. 1-Б, Г; 2-А, В

Б. 1-Б, В, Г; 2-А

В. 1-А,Б,Г; 2-В,Д

Г. 1-В, Г; 2-А, Б

Лечение открытой травмы глаза должно проводиться:

А. В амбулаторных условиях

Б. В стационаре общего профиля

В. В глазном отделении стационара

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно А и В

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

А. Детям

Б. Больным после проникающего ранения глаза

В. Больным с абсолютной болящей глаукомой

Г. Больным с опухолью глаза

Д. Больным с тяжелыми соматическими заболеваниями

Противопоказанием для проведения эксимерлазерной коррекции аномалии рефракции не является:

А. Стабильная миопия

Б. Возраст младше 18 лет

В. Глаукома

Г. Дистрофии роговицы различного генеза

Д. Системные и аутоиммунные заболевания

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Виды дистрофий первичных роговицы

1) Первичные

2) Вторичные Сопутствующие общие проявления

А) При авитаминозе вит А

Б) Решетчатая

В) Болезнь трансплантата

Г) Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы

Д) Фукса

А. 1-Б, Д; 2-А, В, Г

Б. 1-В, Г; 2-А, Б, Г

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Г. 1-А, Г; 2-Б, В, Д

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один и более одного раза или не выбран вовсе. После травмы или ожога имеется

1) Лагофтальм, деформация век, бельмо роговицы

2) Деформация век, заворот век, изъязвление роговицы Первичная операция при данной патологии

А) Кровавая блефарорафия

Б) ФЭК + ИОЛ

В) Кератопластика

Г) Реконструкция век с устранением лагофтальма

А. 1-Б; 2-В,Г

Б. 1-А; 2-Г

В. 1-А, Г; 2-А, Г

Г. 1-А, В; 2-Б, Г

При параличе аккомодации у пациента обязательно выявляется:

А. Заметное улучшение зрения вблизи

Б. Резкое ухудшение зрения вблизи

В. Повышение остроты зрения вдаль

Г. Сходящееся косоглазие

Д. Расходящееся косоглазие

Какое высказывание верно:

А. Палочки обеспечивают сумеречное зрение

Б. Количество колбочек значительно превосходит число палочек

В. Количество колбочек и палочек в сетчатке примерно одинаково

Г. Биполярные клетки являются третьим нейроном сетчатки

Д. Ганглиозные клетки являются вторым нейроном сетчатки

Для грибковой язвы роговицы характерно:

- А. Инфильтрат белесовато-серого цвета с неровной, бугристой, крошковатой поверхностью и зубчатыми краями
- Б. Наличие спутников-спутников рядом с инфильтратом
- В. Не выраженный болевой синдром и снижение чувствительности роговицы
- Г. Наличие гипопиона, в том числе треугольной формы в виде «пирамидки»
- Д. Все вышеперечисленное

В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:

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

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

1) Гифема I степени

2) Гифема III степени Клинические признаки

А) Имбибиция роговицы кровью

Б) Мазки крови на радужной оболочке

В) Уровень гифемы до 2 мм.

Г) Уровень гифемы свыше 5 мм., включая тотальную гифему

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-Б, В; 2-А, Г

В. 1-А, Б; 2-В, Г

Г. 1-А; 2-Б, В

Аномалии развития хрусталика:

- А. Колобома хрусталика
- Б. Лентиконус
- В. Лентиглобус
- Г. Микрофакия
- Д. Верно все перечисленное

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

- А. Эпителий
- Б. Боуменова мембрана
- В. Строма
- Г. Десцеметова мембрана
- Д. Эндотелий

Назовите препарат, не снижающий продукцию внутриглазной жидкости:

- А. Фотил
- Б. Косопт
- В. Ксалаком
- Г. Траватан
- Д. Азопт

Эрозия роговицы может сопровождаться:

- А. Слезотечением
- Б. Светобоязнью
- В. Блефароспазмом
- Г. Болью в глаза
- Д. Верно все перечисленное

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

1) Врожденный односторонний птоз верхнего века тяжелой степени.

2) Врожденный птоз слабой степени.

3) Врожденный двухсторонний птоз тяжелой степени Операция

А) В раннем детском возрасте с косметической целью.

Б) В раннем возрасте с целью профилактики вынужденного положения головы

В) В раннем возрасте с целью профилактики обскурационной амблиопии.

Г) После формирования лицевого скелета с косметической целью

Д) При открытой области зрачка по желанию пациента без операции

А. 1-В; 2-Г, Д; 3-Б

Б. 1-А, В; 2-Б; 3-Г, Д

В. 1-Б; 2-А; 3-В, Г, Д

Г. 1-Г; 2-А, Б; 3-В, Д

Симптом «вишневой косточки» является характерным признаком:

- А. Возрастной макулярной дегенерации
- Б. Тромбоза центральной вены сетчатки
- В. Окклюзии центральной артерии сетчатки
- Г. Диабетической ретинопатии
- Д. Оптической ишемической нейропатии

Какие показатели статической периметрии свидетельствуют о прогрессировании глаукомного процесса:

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

Палочки содержат зрительный пигмент:

- А. Родопсин
- Б. Иодопсин
- В. Лютеин и зеаксантин
- Г. Не содержат пигмента
- Д. Верно А и Б

При сквозном макулярном разрыве показано проведение:

- А. Хирургического вмешательства - витрэктомии
- Б. Отграничительной лазеркоагуляции сетчатки
- В. Фотодинамической терапии
- Г. Антиангиогенной терапии
- Д. Лазеркоагуляции в макуле по типу «решетки»

Этиология осложнённой катаракты:

- А. Механическое
- Б. Химическое
- В. Термическое
- Г. Лучевое воздействие
- Д. Верно все перечисленное

Какие препараты нецелесообразны при лечении неоваскулярной глаукомы:

- А. Проксодолол
- Б. Проксофеллин
- В. Фотил
- Г. Ксалатан
- Д. Верно В и Г

Аметропиям средней степени соответствуют следующие значения рефракции, выраженные в диоптриях:

- А. От 2,0 до 3,0 дптр
- Б. От 2,5 до 5,0 дптр
- В. От 2,75 до 5,5 дптр
- Г. От 3,25 до 6,0 дптр
- Д. От 5,5 до 7,5 дптр

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Метод интраокулярного введения

- 1) Внутрикамерное введение
- 2) Интравитреальная инъекция
- 3) Непрерывная перфузия стекловидного тела Клинические признаки

- А) Очаговый эндофтальмит
- Б) Гипопион
- В) Диффузный эндофтальмит

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

При развитой стадии глаукомы офтальмотонус (по Маклакову):

- А. Менее 21 мм рт.ст.
- Б. 21-27 мм рт.ст.
- В. 28-32 мм рт.ст.
- Г. Больше 32 мм рт.ст.
- Д. Может быть любым

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

- 1) Весенний катар
- 2) Крупнопиллярный конъюнктивит Признаки заболевания

- А) Возраст любой
- Б) Гипертрофия сосочков
- В) Детский возраст
- Г) Липкое слизистое отделяемое
- Д) Выраженный зуд, рези, роговичный синдром

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

В каких случаях использование орбитального имплантата при энуклеации противопоказано?

- А. При панофтальмите
- Б. При новообразовании
- В. При эндофтальмите и гнойном расплавлении роговицы
- Г. При флегмоне орбиты
- Д. Верно все перечисленное

К остроте зрения, совместимой с бинокулярным зрением, относятся следующие показатели:

- А. 0,04 и ниже
- Б. 0,05-0,1
- В. 0,15
- Г. 0,2
- Д. 0,4 и выше

Каким слоем сетчатки представлена фовеола желтого пятна:

- А. Слой фоторецепторов
- Б. Слой биполярных клеток
- В. Слой нервных волокон
- Г. Ганглиозными клетками
- Д. Наружным плексиформным слоем

Дифференциальную диагностику грибкового каналикулита проводят с

- А. Конъюнктивит
- Б. Дакриоцистит
- В. Халязион
- Г. Увеит
- Д. Верно А,Б,В

В каких случаях после травмы показана компьютерная томография?

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

Для язвы роговицы, вызванной синегнойной палочкой характерно:

- А. Медленное развитие и поверхностное распространение
- Б. Стремительное начало, расплавление роговицы
- В. Высокий риск перфорации роговицы
- Г. Обильное слизисто-гнойное отделяемое
- Д. Верно все кроме А

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

1) Отслойка сетчатки

2) Киста сетчатки Клинические признаки

А) Постоянная высокая острота зрения

Б) Постепенное снижение зрения

В) Лазеркоагуляты по поверхности проявляются.

Г) Лазеркоагуляты по поверхности не проявляются

Д) Границы четкие

Е) Границы нечеткие

А. 1-А, В, Г, Д; 2-Б, Е

Б. 1-Б, В, Д, Е; 2-А, Г

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д

Г. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

Роговая оболочка состоит из:

А. Двух слоев

Б. Трех слоев

В. Четырех слоев

Г. Пяти слоев

Д. Шести слоев

Слеза активно проводится в нос из конъюнктивального мешка благодаря:

А. Капиллярности слезных точек и слезных канальцев

Б. Сокращению слезного мешка

В. Силе тяжести слезы

Г. Отрицательному давлению в слезном мешке

Д. Верно все перечисленное

Для хиазмального синдрома характерно все перечисленное, кроме:

А. Постепенное снижение зрения

Б. Битемпоральная гемианопсия

В. Биназальная гемианопсия

Г. Развитие первичной атрофии зрительного нерва

Д. Встречается при опухолях гипофиза

Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются:

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

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока

- 1) Первая доврачебная
 - 2) Первая врачебная
 - 3) Специализированная Мероприятия
 - А) Инстилляцией дезинфицирующих капель
 - Б) Первичная хирургическая обработка
 - В) Наложение асептической повязки
 - Г) Первичное офтальмологическое обследование
 - Д) Специализированные методы диагностики
- А. 1-Б, Г; 2-А; 3-В, Д
Б. 1-В; 2-Б, Д; 3-А, Г
В. 1-Г, Д; 2-А, Б; 3-В
Г. 1-А, В; 2-Г; 3-Б, Д

Типичными признаками дакриоцистита новорожденного являются:

- А. Светобоязнь
- Б. Слезостояние, слезотечение
- В. Слизистое или гнойное отделяемое из слёзных точек при надавливании на область слёзного мешка
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно Б и В

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

1) Переднего (иридоциклита)

2) Заднего (хориоретинита) Лечение

А) Инстилляций кортикостероидов

Б) Субконъюнктивально кортикостероиды

В) Инстилляций мидриатиков

Г) Субконъюнктивально мидриатики

Д) пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е) Антибиотики и противовирусные препараты

А. 1-Б, Г, Д, Е; 2-А, В, Д

Б. 1-В, Г, Е; 2-А, Б, Д, Е

В. 1-Б, Г, Е; 2-А, Б, В, Д

Г. 1-А, Б, В, Г, Е; 2-Д, Е

К иммуносупрессивным препаратам, применяемым в офтальмологии, относятся:

А. Кортикостероиды

Б. Цитостатики

В. Препараты интерферона

Г. Т-активин

Д. Верно А и Б

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

1) Кровоизлияние при контузии

2) Кровоизлияние при проникающем ранении Патогенез

А) Повреждение сосудов радужки, сосудистой и сетчатой оболочек

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

А. 1-Б; 2-А

Б. 1-А; 2-Б

В. 1-; 2-Б

Г. 1-А; 2-

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного раза или не выбран вовсе. Локализация инородного тела

1) Внутриглазное

2) В орбите Механизм повреждения

А) Сквозное ранение

Б) Проникающее ранение

В) Касательное

А. 1-Б; 2-А, В

Б. 1-В; 2-А, Б

В. 1-А; 2-Б, В

Г. 1-А, Б; 2-В

Перелом нижней стенки глазницы обычно характеризуется:

А. Смещением глазного яблока книзу

Б. Снижением кожной чувствительности в скуловой зоне

В. Наличием энофтальма

Г. Ограничением подвижности глазного яблока кверху, диплопией

Д. Верно все перечисленное

Применение кортикостероидов показано при:

А. Дисковидном кератите

Б. Картообразном кератите

В. Бактериальной язве роговицы

Г. Древовидном кератите

Д. Верно все перечисленное

Признаками непролиферативной диабетической ретинопатии являются:

А. Микроаневризмы

Б. Микрогеморрагии

В. Верно А и Б

Г. Неоваскуляризация

Д. Гемофтальм

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Характер зрения

- 1) Бинокулярное зрение ведущий глаз – правый
2) Одновременное зрение
3) Бинокулярное зрение ведущий левый глаз).
4) Монокулярное зрение правого глаза).
5) Монокулярное зрение левого глаза Наблюдаемая картина на тесте Уорса
А) Четыре объекта: два красных + два зеленых
Б) Четыре объекта: три зеленых, один красный
В) Пять объектов
Г) Три объекта
Д) Два объекта
А. 1-В; 2-Б; 3-А; 4-Г; 5-Д
Б. 1-Д; 2-А; 3-В; 4-Б; 5-Г
В. 1-Б; 2-Д; 3-Г; 4-В; 5-А
Г. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г

Показанием к операции по поводу катаракты является:

- А. Снижение остроты зрения, приводящее к ограничению трудоспособности
Б. Начальная катаракта
В. Незрелая катаракта
Г. Зрелая катаракта
Д. Перезрелая катаракта

При аллергическом дерматите наблюдаются:

- А. Отек век
Б. Гиперемия
В. Зуд
Г. Появление мелких пузырьков, которые лопаются с выделением серозной жидкости
Д. Верно все перечисленное

Показанием для проведения локального эписклерального пломбирования при отслойке сетчатки является:

- А. Обширная «свежая» отслойка сетчатки с одиночным разрывом
Б. Обширная отслойка сетчатки с множественными разрывами в разных квадрантах глазного дна
В. Воронкообразная отслойка сетчатки с гигантским разрывом
Г. Верно все перечисленное
Д. Верно А и Б

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

1) Липидный слой

2) Водный слой

3) Муциновый слой Функции слоя слезной пленки

А) Бактерицидное действие

Б) Доставляет кислород и питательные вещества роговице

В) Обеспечивает стабильность слезной пленки

Г) Вымывает инородные тела роговицы

Д) Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы

Е) Обладает бактерицидными свойствами

Ж) Гарантирует скольжение верхнего века

А. 1-А, Д; 2-В, Е; 3-Б, Г, Ж

Б. 1-В, Ж; 2-А, Б, Г, Е; 3-Д

В. 1-Г, Д; 2-А; 3-Б, В, Е, Ж

Г. 1-Е; 2-Д, Ж; 3-А, Б, В, Г

Показанием к сквозной кератопластике НЕ является:

А. Васкуляризированное бельмо роговицы

Б. Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы 3-4 стадии

В. Начальный кератоконус

Г. Обширный рубец роговицы после проникающего ранения

Д. Перфорированная язва роговицы

Для здоровых глаз новорожденных детей характерно:

А. Прозрачная роговица, слезостояние, широкий зрачок, проминенция диска зрительного нерва

Б. Опалесценция роговицы, отсутствие слёз, ригидность зрачка, сероватый цвет диска зрительного нерва

В. Слизистое отделяемое на веках, гиперемия конъюнктивы, слезотечение

Г. Нечеткие границы, гиперемия диска зрительного нерва

Д. Проминенция диска зрительного нерва

Чешуйчатый блефарит характеризуется:

А. Покраснением краев век

Б. Утолщением краев век

В. Мучительным зудом век

Г. Корни ресниц покрыты сухими чешуйками

Д. Верно все перечисленное

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

1) Ожоги кислотой

2) Ожоги щёлочью Мероприятия

А) Образование струпа на роговице

Б) Исчезновение эпителия роговицы

В) Коликвационный некроз

Г) Коагуляционный некроз

А. 1-Б, В; 2-А, Г

Б. 1-А, Г; 2-Б, В

В. 1-В, Г; 2-А, Б

Г. 1-Б, Г; 2-А, В

Врожденная ангиома кожи лица может быть признаком:

А. Болезни Стерж-Вебера

Б. Болезни Реклингаузена

В. Болезни Норри

Г. Болезни Гиппеля-Линдау

Д. Болезни Ушера

К ранним проявлениям сухой возрастной макулярной дегенерации относятся:

А. Друзы

Б. Пигментные миграции (чередование зон гипо- и гиперпигментации)

В. Верно А и Б

Г. Макулярный отек

Д. Неоваскулярная отслойка пигментного эпителия и/или нейроэпителия

Какой антиглаукомный препарат не противопоказан при наличии у пациента брадикардии:

А. Траватан

Б. Косопт

В. Тимолол

Г. Фотил

Д. Проксофелин

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран более одного-двух раз или не выбран вовсе. Виды ранения

1) Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите

2) Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле Общие клинические признаки

А) Рана роговицы

Б) Колобома радужки

В) Раневой канал в хрусталике

Г) Субретинальное кровоизлияние

Д) Атрофия ДЗН

А. 1-А, В; 2-Б, Г

Б. 1-В, Г; 2-А, Д, В

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б

Рефракцией оптической системы называется:

А. Состояние, тесно связанное с конвергенцией

Б. Преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях

В. Способность оптической системы нейтрализовать проходящий через неё свет

Г. Отражение оптической системой падающих на неё лучей

Д. Система линз, расположенных на определённом расстоянии друг от друга

Пациент 34 лет обратился в кабинет неотложной помощи с жалобами на рану в области внутреннего угла глаза, полученную при ударе лапой собаки. Объективно: сквозная на все слои рваная рана нижнего века в области внутреннего угла длиной до 1,5 см междунижней слезной точкой и внутренней связкой, отек и гематома век, гиперемия конъюнктивы, глаз интактный. Какова лечебная тактика?

А. Консервативная противовоспалительная терапия

Б. ПХО ран нижнего века

В. ПХО ран нижнего века с интубацией поврежденного нижнего слезного канальца

Г. Обкалывание тканей вокруг раны антибиотиками и кортикостероидами

При внутриглазном инородном теле и клинике эндофтальмита витрэктомия проводится

А. Экстренно

Б. В плановом порядке

В. Витрэктомия не проводится

К глиальной опухоли сетчатки относится:

- А. Капиллярная гемангиома
- Б. Астроцитомы
- В. Кавернозная гемангиома
- Г. Гиперплазия пигментного эпителия
- Д. Ретинобластома

Причиной развития посттравматической глаукомы может быть:

- А. Вращение эпителия роговицы в переднюю камеру через рану роговицы
- Б. Рубцовые изменения конъюнктивы
- В. Разрыв хориоидеи
- Г. Отслойка сосудистой оболочки
- Д. Отек роговицы и десцеметит

Анизокорией называется:

- А. Разная ширина глазной щели
- Б. Разный цвет радужек
- В. Разная ширина зрачков
- Г. Разная рефракция
- Д. Пигментное пятно радужки

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

- 1) Прогрессирующая близорукость высокой степени
- 2) Стационарная близорукость
- 3) Кератоконус (2-я стадия). Хирургическое вмешательство

- А) Эксимерлазерная коррекция зрения
- Б) Интраокулярная коррекция
- В) Имплантация роговичных сегментов
- Г) Склероукрепляющее вмешательство

Д) Кросслинкинг

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

Методами лечения дакриоцистита новорожденных являются:

- А. Толчкообразный нисходящий массаж области слёзного мешка
- Б. Зондирование и промывание слезоотводящих путей
- В. Дакриоцисториностомия
- Г. Интубация слезоотводящих путей
- Д. Верно все перечисленное

К первичной глаукоме относится:

- А. Факолитическая
- Б. Неоваскулярная
- В. Увеальная
- Г. Псевдоэкссфолиативная
- Д. Факоморфическая

Для пигментного ретинита НЕ характерно:

- А. Сужение поля зрения
- Б. Гемералопия
- В. Восковидный ДЗН
- Г. «Костные» тельца на глазном дне
- Д. Хориоидальная неоваскуляризация

Противопоказаниями к ношению мягких контактных линз являются:

- А. Острый конъюнктивит
- Б. Пребывание в помещении с сухим кондиционированным воздухом
- В. Возраст до трех лет
- Г. Астигматизм
- Д. Верно все перечисленное

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

- 1) Аденовирусный конъюнктивит
 - 2) Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3) Хламидийный конъюнктивит
 - 4) Бактериальный конъюнктивит
 - 5) Аллергический конъюнктивит
- Клинические признаки**
- А) Слизистое отделяемое
 - Б) Гнойное отделяемое
 - В) Болезненный предушный л/узел
 - Г) Безболезненный предушный л/узел
 - Д) Гипертрофия сосочков
 - Е) Множественные фолликулы в нижнем своде
 - Ж) Единичные фолликулы в нижнем своде
- 3) Монетовидные инфильтраты роговицы**
- А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, 3, 4-Д; 5-3
 - Б. 1-Б, В, Ж; 2-Б, В, Ж, 3; 3-Б, Г, Е; 4-Б; 5-А, Д, Е,Ж
 - В. 1-В, Ж, 3; 2-А, Г, В; 3-Д, Г; 4-Е, 3; 5-Е
 - Г. 1-Ж, 3; 2-А, Д, 3; 3-Б, В, Е; 4-А, Г; 5-Ж

При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:

- А. Слезотечение и светобоязнь
- Б. Появление «вспышек» и плавающих «мушек» в глазу
- В. Снижение зрения
- Г. Выпадение поля зрения
- Д. Верно все кроме А

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

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

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

- А) Расширенные извитые ретинальные вены
- Б) Свежие геморрагии на глазном дне
- В) Ватообразные фокусы
- Г) Ретинальная неоваскуляризация
- Д) Ретинальная неоваскуляризация
- Е) Ретинальные шунты, коллатерали

А. 1-А, Б, В; 2-Г,Д

Б. 1-Б, Г, Е, Ж; 2-А, В, Д

В. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е, Ж

Г. 1-В, Г, Д, Ж; 2-А, Б, Е

В основе какого вида периферической витреохориоретинальной дистрофии сетчатки лежит расщепление ее слоев:

- А. Решетчатая дистрофия
- Б. Патологическая гиперпигментация
- В. Ретиношизис
- Г. Хориоретинальная дистрофия по типу «булыжной мостовой»
- Д. Верно все перечисленное

Через верхнюю глазничную щель проходят все образования, кроме:

- А. Глазного нерва
- Б. Блокового нерва
- В. Отводящего нерва
- Г. Зрительного нерва
- Д. Верхней глазной вены

У мужчины 25 лет, слесаря металлургического комбината, при проведении профосмотра окулист заметил гетерохромию глаз, в левом глазу опалесцирующую влагу в передней камере, отложения большого количества зерен желто-бурого пигмента на радужке и коричневых зерен пигмента в виде бляшек под передней капсулой хрусталика. Острота зрения ОД= 1,0 без корр.; OS=0,6-0,7 не корр. Хотя ранее снижения остроты зрения не отмечалось. ВГД ОД 16, OS= 19 мм.рт.ст. При уточнении анамнеза, пациент вспомнил, что 6-7 мес. назад при выполнении слесарных работ, ощутил острую боль в левом глазу, но к врачу не обращался. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?

- А. Острый иридоциклит
- Б. Осложненная катаракта
- В. Последствие контузии глазного яблока
- Г. Сидероз глаза

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

- 1) Сухая ВМД
2) Влажная ВМД Клинические признаки
- А) Друзы (твердые, мягкие)
 - Б) Пигментные миграции
 - В) Геморрагии
 - Г) Отслойка нейросенсорной сетчатки
 - Д) Отек сетчатки
 - Е) Хориоидальная неоваскуляризация
- А. 1-А, Б; 2-А, Б, В, Г, Д, Е
Б. 1- В, Д, Е; 2-А, Б, Г, Д
В. 1- Б, Г, Д, Е; 2- А, В, Г, Е
Г. 1-А, Г, Е; 2- Б, В, Г, Д

За 1 диоптрию принимают преломляющую силу оптической линзы с фокусным расстоянием в:

- А. 100 м
- Б. 10 м
- В. 1 м
- Г. 10 см
- Д. 1 см

Для определения стадии глаукомы необходима: ; д) Верно все перечисленное. Верно г

- А. Гониоскопия
- Б. Визометрия
- В. Тонометрия
- Г. Периметрия
- Д. Верно все перечисленное

Показанием для проведения флюоресцентной ангиографии являются:

- А. Подозрение на наличие хориоидальной неоваскуляризации
- Б. Разрыв сетчатки
- В. Подозрение на наличие ишемических зон сетчатки
- Г. Выявление точек фильтрации при центральной серозной хориоретинопатии
- Д. Верно А, В, Г

Признаком проникающего ранения глазного яблока не является:

- А. Пузырек воздуха в стекловидном теле
- Б. Ущемление в ране внутренних оболочек глаза
- В. Травматическая колобома радужки
- Г. Тотальный гемофтальм
- Д. Наличие раневого канала

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

- 1) Острый иридоциклит
 - 2) Острый конъюнктивит
 - 3) Острый приступ глаукомы Клинические признаки
 - А) Цилиарная болезненность
 - Б) Небольшой дискомфорт
 - В) Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва
 - Г) Смешанная инъекция
 - Д) Преимущественно конъюнктивальная инъекция
 - Е) Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует
 - Ж) Зрачок нормальный, живо реагирует на свет
 - З) Зрачок расширенный на свет не реагирует
- А. 1-А, Г, Е; 2-Б, Д, Ж; 3-В, З
Б. 1-Б, Д, Ж; 2-А, В, З; 3-Г, Е
В. 1-Д, Ж, З; 2-А, Г, Е; 3-Б, В
Г. 1-В, Г, Д; 2-А, Б, Е; 3-Ж, З

Основными ранними клиническими признаками врожденной глаукомы являются:

- А. Увеличение диаметра роговицы и передне-задней оси глазного яблока, углубление передней камеры, расширение зрачка, замедление реакции зрачка на свет
- Б. Повышение внутриглазного давления, слезотечение
- В. Прогрессирующий кератоконус
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно А и Б

На прием к офтальмологу обратился мужчина 42 лет для проведения ежегодного профилактического осмотра, на момент осмотра офтальмологические жалобы отсутствовали. Острота зрения обоих глаз = 1,0. ВГД ОД = 15, OS= 16 мм.рт.ст. При осмотре ОД в периферических отделах радужки выявлено округлое, пигментированное, слегка проминирующее образование диаметром 3 мм, зрачок деформирован, подтянут в сторону образования. По данным гониоскопии образование прикрывает УПК, в этой зоне отмечается усиленная пигментация структур УПК. Оптические среды прозрачны, глазное дно при осмотре с мидриазом без патологии. Какой из методов ультразвукового исследования будет наиболее информативным при инструментальном обследовании этого пациента?

- А. Обзорное ультразвуковое В-сканирование глаза
- Б. Ультразвуковое исследование в режиме А-сканирования
- В. Ультразвуковая биомикроскопия (УЗБМ)
- Г. Ультразвуковое исследование глаза с оценкой кровотока

Показанием для проведения эксимерлазерных кераторефракционных операций являются:

- А. Анизометропия средней и высокой степени
- Б. Прогрессирование миопии
- В. Непереносимость очковой и контактной коррекции
- Г. Особенности профессиональной деятельности
- Д. верно А, В, Г

Для передней ишемической нейропатии характерно

- А. Внезапное снижение зрения
- Б. Односторонность поражения
- В. Постепенное снижение зрения
- Г. Процесс двухсторонний
- Д. Верно В и Г
- Е. Верно А и Б

К доброкачественным новообразованиям кожи век относятся все, кроме:

- А. Папилломы
- Б. Кератоакантомы
- В. Цистаденомы
- Г. Аденокарциномы мейбомиевой железы
- Д. Сирингомы

Дифференциальная диагностика панофтальмита и эндофтальмита основывается на следующих клинических признаках:

- А. Ограничение подвижности глазного яблока
- Б. Экзофтальм
- В. Воспалительная инфильтрация тканей орбиты
- Г. Общая интоксикация организма
- Д. Верно все перечисленное

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

1) Параоральные

2) Экваториальные Типы ПВХРД

А) Решетчатая дистрофия

Б) Ретиношизис

В) ХРА

Г) Разрывы сетчатки

Д) Патологическая гиперпигментация (ПЭГ)

Е) Кистовидная

А. 1-А, В, Д; 2-Б, Г, Е

Б. 1-Б, В, Е; 2-А, Г, Д

В. 1-А, Д, Е; 2-Б, В, Г

Г. 1-Б, Д, Е; 2-А, В

При проведении факоэмульсификации катаракты возможны следующие интраоперационные осложнения:

А. Разрыв задней капсулы хрусталика

Б. Выпадение стекловидного тела

В. Люксация хрусталика в стекловидное тело

Г. Повреждение эндотелия роговицы

Д. Верно все перечисленное

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз или не выбран вовсе. Видимая картинка

1) Четыре объекта: два красных + два зеленых

2) Два красных объекта

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

А) Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый

Б) Одновременное зрение по сходящемуся типу

В) Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

А. 1-А; 2-В; 3-Б

Б. 1-Б; 2-А; 3-В

В. 1-Б; 2-В; 3-А

Г. 1-; 2-Б; 3-А

При начальной стадии первичной открытоугольной глаукомы не показано проведение:

А. Непроникающей глубокой склерэктомии

Б. Ультразвуковой факоэмульсификации

В. Синустрабекулэктомии

Г. Криопексии цилиарного тела

Д. Лазерной трабекулопластики

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

1) Врожденная миопия

2) Приобретенная миопия Клинические признаки миопии

А) Снижение зрения с коррекцией

Б) Изменения ЭРГ

В) Прогрессирование

Г) Изменения на периферии сетчатки

Д) Изменения ДЗН и макулы

А. 1-Б, Г, Д; 2-А, В, Д

Б. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

В. 1-Д, Г; 2-А, Б, Г, Д

Г. 1-А, Б, В, Г, Д; 2-В, Г

К методам поверхностной (surface) абляции относится:

А. ФРК (фоторефракционная кератэктомия)

Б. ЛАСИК (лазерный in situ кератомилез)

В. Лазерная кератотомия

Г. Фемто-ЛАСИК

Д. Персонализированный ЛАСИК

Время разрыва слезной пленки можно определить с помощью:

А. Пробы Ширмера

Б. Пробы Норна

В. Тиаскопии

Г. Теста Зайделя

Д. Менискометрии

Первая помощь при ожогах глаз включает:

А. Обильное орошение в течение 20-30 минут

Б. Применение местно антибиотиков, антисептиков

В. Закапывание антидотов при химических ожогах

Г. Верно А и Б

Д. Верно все перечисленное

Женщина 33 лет обратилась к врачу-офтальмологу с жалобами на снижение зрения на левом глазу в течение 6 месяцев. Соматически здорова. Visus OD = 1,0, ВГД OD = 16 мм.рт.ст., OS = 0,8 н/к., OS = 17 мм.рт.ст. Компьютерная периметрия: OD – поле зрения в норме. OS – расширение слепого пятна Биомикроскопия: OU – передний отрезок без изменений, нитчатая деструкция стекловидного тела. Офтальмоскопия: OD - патологии не выявлено; OS – ДЗН бледно-розовый, границы четкие, юкстапапиллярно с

11.00 до

13.00 имеется пигментированный проминирующий очаг аспидного цвета, размером 3х4 PD, неправильной формы, с нечеткими и неровными границами, с гладкой поверхностью. Какие дополнительные инструментальные методы исследования необходимо провести пациентке?

- А. Сцинтиграфию орбит
- Б. Компьютерную томографию орбит
- В. Ультразвуковое исследование глаза
- Г. Гониоскопию

Ношение контактных линз при аметропии относят к

- А. Виду терапевтической офтальмологической помощи
- Б. Рефракционной хирургической коррекции зрения
- В. Окулопластическому хирургическому вмешательству
- Г. Нехирургической оптической коррекции зрения

Под динамической клинической рефракцией глаза понимают преломляющую силу ____ по отношению к сетчатке при действующей аккомодации

- А. Хрусталика
- Б. Роговицы
- В. Роговицы и хрусталика
- Г. Оптической системы глаза

Гониоскопия осуществляется с помощью линзы

- А. Высокодиптрийной асферической +78 D
- Б. Широкоугольной Мэйнстера
- В. Трехзеркальной Гольдмана
- Г. Офтальмологической Рэйчел – Мэйнстера

Наиболее прогностически неблагоприятным течением заболевания обладает меланома

- А. Веретеночлеточная
- Б. Десмопластическая
- В. Смешанночлеточная
- Г. Эпителиоидночлеточная

Плоскоклеточная карцинома является проявлением процесса

- А. Аутоиммунного
- Б. Дистрофического
- В. Неопластического
- Г. Воспалительного

Вогнутая линза _____ падающие на нее лучи

- А. Рассеивает
- Б. Делает параллельными
- В. Собирает
- Г. Отражает

При экстракапсулярной экстракции катаракты производят

- А. Вскрытие передней капсулы хрусталика, удаление ядра и кортикальных масс, задняя капсула сохраняется
- Б. Экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы
- В. Рассечение задней капсулы хрусталика
- Г. Удаление хрусталика в капсульном мешке

К осложнениям гетерохромного циклита Фукса относят

- А. Заднекапсулярную катаракту
- Б. Атрофию зрительного нерва
- В. Псевдопаралитическое расходящееся косоглазие
- Г. Блефарит

Хроническая центральная серозная хориопатия может развиваться при

- А. Остеохондрозе
- Б. Длительном приеме кортикостероидов
- В. Хронических заболеваниях легких
- Г. Аномалиях рефракции

Характерным для лентовидной дистрофии роговицы является

- А. Локализация в области интерпальпебральной щели
- Б. Локализация по периферии роговицы
- В. Генетическая предрасположенность
- Г. Взрослый возраст пациента

Глазной тортиколлис означает

- А. Вынужденное положение головы при паралитическом косоглазии
- Б. Подёргивание глазных яблок в виде небольших вращательных движений
- В. Возникновение нистагма при крайних отведениях глазного яблока
- Г. Отсутствие движения глазного яблока в сторону парализованной мышцы

Отличием факолитической глаукомы от факоморфической является

- А. Атрофия радужки
- Б. Выраженная депигментация зрачковой каймы
- В. Выраженная пигментация трабекул
- Г. Открытый угол передней камеры

При подборе жестких роговичных линз необходима минимальная адаптация

- А. 1,5-2 Часа
- Б. 30-40 Минут
- В. 15-20 Минут
- Г. 4 Часа

Одним из основных методов лечения посттравматической глаукомы является

- А. Гомеопатический
- Б. Лазерный
- В. Иммунотерапевтический
- Г. Физиотерапевтический

Тонкие мягкие контактные линзы имеют толщину (в мм)

- А. 0,055-0,15
- Б. 0,15-0,18
- В. 0,01-0,02
- Г. 0,035-0,050

В комплексной терапии окклюзии центральной артерии сетчатки не используют

- А. Интравитреальное введение ранибизумаба
- Б. Внутривенное введение аминофиллина
- В. Парацентез передней камеры
- Г. Массаж глазного яблока

В этиологии развития птеригиума наибольшее значение придается

- А. Хирургическому лечению катаракты
- Б. Хроническим конъюнктивитам
- В. Значительной зрительной нагрузке
- Г. Систематическому УФ-облучению

Остаток гиалоидной артерии эмбрионального глаза располагается между

- А. Хрусталиком и желтым пятном
- Б. Хрусталиком и диском зрительного нерва
- В. Желтым пятном и плоской частью цилиарного тела
- Г. Желтым пятном и диском зрительного нерва

Врожденная стационарная ночная слепота характеризуется

- А. Прогрессирующим снижением остроты зрения
- Б. Светобоязнью
- В. Нарушением цветового зрения
- Г. Отсутствием дефектов полей зрения

Основным фактором, ограничивающим применение лазерной рефракционной хирургии в детском возрасте, является

- А. Наличие рубцов на роговице
- Б. Врожденная аниридия
- В. Помутнение хрусталика
- Г. Незавершившийся рефрактогенез

Диагностическим критерием пролиферативной диабетической ретинопатии является наличие

- А. Перераспределения пигмента в макулярной области
- Б. Венозных деформаций в двух квадрантах глазного дна
- В. Ретинальных новообразованных сосудов
- Г. Геморрагий в виде пятен в четырех квадрантах глазного дна

При закрытой травме глаза берлиновский отек располагается в

- А. Радужке
- Б. Сетчатке
- В. Роговице
- Г. Хориоиде

К самым частым осложнениям местной терапии увеитов глюкокортикоидами относят

- А. Покраснение конъюнктивы, чувство жжения в глазу, удлинение и потемнение ресниц, обратимую пигментацию верхнего века
- Б. Уплотнение радужной оболочки, образование кист, отслойку сетчатки
- В. Изменение цвета радужной оболочки со светлого на карий при использовании препарата более 3 месяцев
- Г. Повышение внутриглазного давления и стероидную катаракту

Болезнь штаргарда является _____ заболеванием

- А. Инфекционным
- Б. Воспалительным
- В. Наследственным
- Г. Злокачественным

Удаление некротических масс проводится на этапе медицинской реабилитации ожоговой травмы глаза в течение

- А. 1-4 Месяцев
- Б. 12 И более месяцев
- В. 4-6 Недель
- Г. 1-14 Суток

К открытой травме глаза относят

- А. Роговичное ранение с наличием внутриглазного инородного тела
- Б. Контузию с переломом внутренней стенки глазницы
- В. Контузию с подвывихом хрусталика
- Г. Отрыв верхнего века

Передняя и задняя камеры глазного яблока разделяются

- А. Радужкой
- Б. Хрусталиком
- В. Лимбом
- Г. Стекловидным телом

Неоваскулярная глаукома развивается как осложнение _____ заболеваний сетчатки

- А. Наследственных
- Б. Травматических
- В. Ишемических
- Г. Дистрофических

Если больной различает оптоотипы с первого по второй ряд в таблице сивцева – головина с расстояния 5 метров, то острота зрения по десятичной шкале составляет

- А. 0,2
- Б. 0,5
- В. 0,3
- Г. 0,05

К врожденной патологии слезного мешка относят

- А. Дакриоцистоцеле
- Б. Грануляции слезного мешка
- В. Флегмону слезного мешка
- Г. Папиллому слезного мешка

Возможные методы лечения эпibuльбарной меланомы включают: радиоэксцизию и

- А. Эмболизацию приводящих сосудов
- Б. Гемосорбцию
- В. Брахитерапию
- Г. Близкофокусную рентгенотерапию

Телекантус характеризуется

- А. Увеличением расстояния между наружными углами глазных щелей
- Б. Уменьшением расстояния между внутренними углами глазных щелей
- В. Увеличением расстояния между внутренними углами глазных щелей
- Г. Увеличением длины глазной щели

Для хронического стафилококкового блефарита характерно

- А. Пенистое отделяемое на ресницах
- Б. Наличие трещин кожи
- В. Присоединение грибковой инфекции
- Г. Сочетание с себорейным дерматитом

Хроническим воспалением мейбомиевых желёз является

- А. Внутренний ячмень
- Б. Халязион
- В. Ячмень
- Г. Абсцесс века

Гетеронимная гемианопсия может быть

- А. Правосторонней или левосторонней
- Б. Центральной или периферической
- В. Верхней или нижней
- Г. Битемпоральной или биназальной

Дрожание радужки при контузионном подвывихе хрусталика называют

- А. Аниридией
- Б. Иридодиализом
- В. Поликорией
- Г. Иридодонезом

Неспецифическая терапия при аллергических конъюнктивитах включает

- А. Применение мембраностабилизаторов
- Б. Применение антигистаминных препаратов
- В. Гипосенсибилизацию выявленным аллергеном
- Г. Прекращение контакта с предполагаемым аллергеном

Для лечения острого дакриoadенита применяют препараты

- А. Сосудорасширяющие
- Б. Слёзозаместительные
- В. Противогрибковые
- Г. Противовоспалительные

Показанием для проведения лазерной и/или криокоагуляции сетчатки при активной ретинопатии недоношенных 1 типа в зоне ii является наличие

- А. Стадии 1 с «плюс»-болезнью
- Б. Стадий 1 и 2 без «плюс»-болезни
- В. Стадий 2 и 3 с «плюс»-болезнью
- Г. Стадии 3 без «плюс»-болезни

К наследственным витреоретинальным дистрофиям относят

- А. Пигментный ретинит
- Б. Болезнь Беста
- В. Болезнь Штаргардта
- Г. Болезнь Гольдмана - Фавре

Одним из основных инструментальных методов диагностики отслойки хориоидеи является

- А. Флуоресцентная ангиография
- Б. Эндотелиальная микроскопия
- В. Периметрия
- Г. Ультразвуковое В-сканирование

У пациента с самой дальней точкой ясного видения в 0,5 метров имеет место миопия в (в диоптриях)

- А. 4,0
- Б. 2,0
- В. 2,5
- Г. 3,0

Врастание опухоли в тарзальную пластинку и выход на конъюнктиву с образованием папилломатозных плоских разрастаний является вариантом развития

- А. Аденокарциномы мейбомиевой железы
- Б. Плоскоклеточного рака кожи век
- В. Базальноклеточной карциномы кожи век
- Г. Метатипического рака кожи век

Точка бификсации

- А. Соответствует ближайшей точке конвергенции
- Б. Это точка в пространстве, в которой сходятся зрительные линии двух глаз
- В. Это точка в пространстве, в которой сохраняется четкое видение предметов при максимальном напряжении аккомодации
- Г. Соответствует узловой точке глаза

Время проведения теста ширмера i составляет (в минутах)

- А. 20
- Б. 5
- В. 10
- Г. 15

Рефрактометрия является объективным методом

- А. Определения длины глазного яблока
- Б. Измерения внутриглазного давления
- В. Измерения радиуса кривизны хрусталика
- Г. Исследования рефракции глаза

При травматической катаракте наиболее информативным методом исследования является

- А. Ультразвуковая биомикроскопия
- Б. Конфокальная микроскопия
- В. Офтальмохромоскопия
- Г. Оптическая когерентная томография

Резкое снижение зрения при передней ишемической нейрооптикопатии происходит

- А. Независимо от времени суток
- Б. В утренние часы после сна
- В. Чаще в вечернее время суток
- Г. Чаще в дневное время суток

Изменением, характерным для ожога роговицы второй степени, является

- А. Эрозия (дефект эпителия) роговицы
- Б. Помутнение стромы с изменениями в радужке
- В. Образование складок десцеметовой оболочки
- Г. Глубокое помутнение стромы

Последствием трахомы и ожога конъюнктивы век является заворот

- А. Рубцовый
- Б. Бульбарный
- В. Спастический
- Г. Врождённый

Вода во внутриглазной жидкости составляет (в процентах)

- А. 99
- Б. 70
- В. 90
- Г. 50

К показанию для блефарорафии при травме глаза и его вспомогательных органов относят

- А. Экзофтальм при контузии глазницы
- Б. Травматическую эрозию роговицы
- В. Угрозу лагофтальма после пластики века
- Г. Непрободное ранение роговицы длиной более 10 мм

Белковые вещества составляют ____% от общей массы хрусталика

- А. Свыше 30
- Б. 10
- В. 5
- Г. 20

Амблиопия с перемежающейся фиксацией характеризуется фиксацией

- А. Диска зрительного нерва
- Б. Центра сетчатки
- В. Чередующейся центральной и нецентральной
- Г. Периферии сетчатки

Средняя величина радиуса кривизны передней поверхности роговицы взрослого человека составляет (в миллилитрах)

- А. 7,7-7,8
- Б. 6,7-6,8
- В. 5,7-6,7
- Г. 8,7-9,8

Микрокорнеа характеризуется уменьшением

- А. Диаметра роговицы менее 10 мм
- Б. Передне-задней оси глаза менее 22 мм
- В. Внутриглазного давления менее 15 мм рт. ст.
- Г. Радиуса кривизны менее 7,5 мм

Механизм восприятия света зрительной системой человека, действующий в условиях освещённости, промежуточной по отношению к тем, при которых действуют ночное и дневное зрение, называют _____ зрением

- А. Палочковым
- Б. Фотопическим
- В. Скотопическим
- Г. Мезопическим

Одним из осложнений серпигинозного хориоидита является развитие

- А. Отслойки сетчатки
- Б. Хориоидальной неоваскуляризации
- В. Набухающей катаракты
- Г. Вторичной глаукомы

Главным условием для возникновения отслойки сетчатки является наличие

- А. Отека сетчатки
- Б. Субретинального кровоизлияния
- В. Помутнений стекловидного тела
- Г. Разрыва сетчатки

Для диагностики макулярного отека не используется

- А. Оптическая когерентная томография
- Б. Фундоскопия
- В. Статическая периметрия
- Г. Флюоресцентная ангиография

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. Химический ожог

- 1). Ожоги кислотой
- 2). Ожоги щёлочью
- Мероприятия
- А). Образование струпа на роговице
- Б). Исчезновение эпителия роговицы
- В). Коликвационный некроз
- Г). Коагуляционный некроз
- А. 1 (А), 2 (Б)
- Б. 1 (А; Г), 2 (Б; В)
- В. 1 (А), 2 (Б; В)

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

- 1). Лентовидная дегенерация роговицы
- 2). Стромальный кератит
- 3). Диффузная гемангиома хориоидеи
- 4). Системный иридоциклит
- 5). Гемангиома сетчатки
- Синдром
- А). Когана-Риса
- Б). Серджа-Вебера
- В). Гиппеля-Линдау
- Г). Стилла
- Д). Бехтерева
- А. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4(Б), 5 (А)
- Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)
- В. 1 (Г), 2 (А), 3 (Б), 4(Д), 5 (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. Диабетический макулярный отек

1). Диффузный и/или фокальный

2). Тракционный Рекомендуемая лечебная тактика

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

Б) Витреоретинальная хирургия

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

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

1) Антиангиогенная терапия показана:

2) Антиангиогенная терапия не показана:

А) Ретикулярные друзы

Б) Диабетический макулярный отек

В) Мягкие друзы

Г) Влажная ВМД

Д) Кутикулярные друзы

Е) Вителлиформная дистрофия взрослых

Ж) Активная миопическая ХНВ

А. 1 (Б; Г; Ж), 2 (А; В; Д, Е)

Б. 1 (Б; В. Г. Ж), 2 (А. Д. Е)

В. 1 (Б. Г, Е. Ж), 2 (А. В. Д)

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

1). Эпиретинальная мембрана, тракционный макулярный синдром

2). Периферический разрыв сетчатки с крышечкой. Лечение

А). Лазерная коагуляция

Б). Витреоретинальная хирургия

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

Оптическая когерентная томография сетчатки характеризуется всем перечисленным, кроме

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

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

- 1). Невус хориоидеи
- 2). Метастатическая карцинома хориоидеи
- 3). Гемангиома хориоидеи
- 4). Меланома хориоидеи
- 5). Внутриглазная лимфома Наиболее значимый ангиографический признак

- А). Собственные сосуды опухоли
- Б). «Россыпь крупы»
- В). «Горячие пятна»
- Г). Поздняя гиперфлюоресценция
- Д). Флюоресцирующие друзы

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

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

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
- 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
- 3). Хламидийный конъюнктивит
- 4). Бактериальный конъюнктивит
- 5). Аллергический конъюнктивит Клинические симптомы

- А). Слизистое отделяемое
- Б). Гнойное отделяемое
- В). Болезненный предушный л/узел
- Г). Безболезненный предушный л/узел
- Д). Гипертрофия сосочков
- Е). Множественные фолликулы в нижнем своде
- Ж). Единичные фолликулы в нижнем своде
- З). Монетовидные инфильтраты роговицы

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

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

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

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Бактериальный конъюнктивит
 - 3). Аллергический конъюнктивит
 - 4). Герпетический кератит
 - 5). Синдром «сухого глаза» Данные анамнеза
- А). Острое начало
 - Б). Постепенное начало
 - В). Сезонность обострений
 - Г). Стрессовая провокация
 - Д). Переохлаждение
 - Е). Вялотекущий процесс

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

- 1). С помощью ИАГ-лазера
 - 2). Аргонного или диодного лазера
 - 3). Диодного лазера Применение
- А). Лазерная циклодеструкция
 - Б). Лазерная иридэктомия
 - В). Лазерная трабекулопластика

- А. 1 (А), 2 (В), 3 (А)
Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)
В. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Обратился пациент 10 лет с диагнозом: Миопия слабой степени. Сложный миопический астигматизм обратного типа. Какие показатели авторефрактометрии Вы могли получить:

- А. Sph -2,0 cyl -3,0 ax 170°
Б. Sph -1,75 cyl -0,75 ax 90°
В. Sph -2,25 cyl -0,75 ax 180°
Г. Sph -2,0 cyl -1,0 ax 60°

Установите соответствие между представленными позициями. Заболевание

1). Передний увеит

2). Задний увеит Лечение

А). Инстилляции кортикостероидов

Б). Субконъюнктивально кортикостероиды

В). Инстилляции мидриатиков

Г). Субконъюнктивально мидриатики

Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды

Е). Антибиотики и противовирусные препараты

А. 1 (А; Б; В;Г;Е), 2 (Д;Е)

Б. 1 (А; Б), 2 (В; Г; Д)

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

А. Решетчатой дистрофии с разрывами

Б. Клапанных разрывов сетчатки

В. Прогрессирующего ретиношизиса с разрывами стенок

Г. Хориоретинальной атрофии по типу «булыжной мостовой»

Д. Верного ответа нет

Какое исследование наиболее информативно для оценки состояния зрительного нерва?

А. Анализ биомеханических свойств роговицы

Б. Динамическая контурная тонометрия

В. Оптическая когерентная томография переднего отдела

Г. Сканирующая ретинальная томография

Д. Ультразвуковая биомикроскопия

Наиболее часто встречаемая локализация магноцеллюлярного невуса (меланоцитомы) хориоидеи

А. Экваториальная

Б. Периферическая

В. Папиллярная

Г. Центральная

Д. Парамакулярная

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

- 1). Претромбоз центральной вены сетчатки
2). Посттромботическая ретинопатия Клинические особенности
А). Расширенные извитые ретинальные вены
Б). Единичные мелкие полиморфные геморрагии
В). Непостоянное (ремиттирующее) снижение остроты зрения
Г). Кистозная дистрофия макулы
Д). Микроаневризмы
Е). Ретинальная неоваскуляризация
Ж). Ретинальные шунты

А. 1 (А; Б; В), 2 (А; Б; Г; Д; Е)

Б. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е Ж)

В. 1 (А; Б), 2 (Д; Е)

Пациент 29 лет находится в отделении интенсивной терапии клинической больницы. При осмотре зарегистрированы отек и покраснение век, кровянистые корочки. В отделение интенсивной терапии клинической больницы пациент поступил с диагнозом: Многоформная экссудативная эритема. Синдром Лайелла». На фоне проводимой дезинтоксикационной, глюкокортикостероидной, противоаллергической и симптоматической терапии в отделении у пациента появилось обильное гнойное отделяемое из глаз. После осмотра штатным офтальмологом начато местное лечение каплями норфлоксацин 6 раз в день, дексаметазон 4 раза в день, олопатадин 3 раза в день. На фоне данного лечения улучшения состояния глаз отмечено не было. Учитывая общее состояние пациента, определение остроты зрения затруднено. При физикальном осмотре ОУ - кожа век гиперемирована, отечна, мацерирована. Геморрагические корочки на краях век. Затруднение при открытии глазной щели из-за плотного и выраженного отека. Большое количество гнойного отделяемого в нижнем своде, после удаления которого в конъюнктиве нижнего свода отмечаются множественные мембраны, кровоточащие участки. Конъюнктив глазного яблока инъецирована. На роговице множественные округлые, с четкими краями, инфильтраты, пропитывающиеся флюоресцеином. Назовите причину развития данного состояния.

- А. Герпесвирусная инфекция
Б. Грибковая инфекция
В. Вторичная бактериальная инфекция
Г. Аденовирусная инфекция.

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

1). Пациент

А., 50 лет Вблизи vis OD с sph + 4,5Д – 0,08 OS с с sph + 0,2Д – 0,15

2). Пациент

В., 42 года Вблизи vis OD с sph + 1,0Д – 0,2 OS с с sph + 0,75Д – 0,2

3). Пациент

К., 75 лет Вблизи vis OD с sph + 3,0Д – 0,05 OS с с sph +3,5Д – 0,05 Назначаемые средства для чтения

А) Очки-гиперокуляры до +20,0 дптр монокулярно

Б) Сферопризматические очки- гиперокуляры до +10,0 дптр

В) Лупа 2-3-х увел.

Г) Лупа 4-6-х увел.

Д) Лупа 7-10-х увел.

Е) Электронный видеоувеличитель (ЭРВУ) с увелич. от 5 до 10-х.

Ж) Тифлофлешплеер (аудио-книга)

А. 1 (А; В), 2 (А;Б; В), 3 (А; Д; Е)

Б. 1 (А; В; Г), 2 (Б; В), 3 (Д; Е; Ж)

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

1). Невус конъюнктивы

2). Меланома хориоидеи

3). Ретинобластома

4). Прогрессирующий невус хориоидеи

5). Меланома конъюнктивы Метод лечения

А). Полихимиотерапия

Б). Радиоэксцизия

В). Наружная брахитерапия

Г). Разрушающая лазеркоагуляция

Д). Брахитерапия

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

Б. 1 (Б), 2 (Д, 3 (А), 4(Г), 5 (В)

Какие слои роговицы отсутствуют в области лимба

А. Эпителий и эндотелий

Б. Боуменова оболочка

В. Десцеметова оболочка

Г. Верно б) и в)

Д. Верно а) и в)

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

1). Для определения рефракции

2). Для определения бинокулярных функций

А). Тест Геринга

Б). Дуохромный тест

В). Фигура креста

Г). Четырехточечный цветотест Уорса

Д). Тест Шобера

Е). Тест зернистости

Ж). Лучистая фигура Снеллена

З). Таблица Сивцева-Головина

И). Тест Греффе

А. 1 (Ж; З), 2 (А; Б; В; Г; Д)

Б. 1 (Б; В; Г; Е), 2 (А; Б; В; Г; Д)

В. 1 (Б; В; Е; Ж; З), 2 (А; Г; Д; И)

Установите соответствие 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). Передний увеит

2). Задний увеит

А). Гиперемия конъюнктивы

Б). Перикорнеальная инъекция

В). Роговичные преципитаты

Г). Задние синехии

Д). Единичные клетки в стекловидном теле

Е). Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела

Ж). Воспалительные фокусы на глазном дне

А. 1 (А), 2 (Е)

Б. 1 (А; Г), 2 (Б; Д; Ж)

В. 1 (А; Б; В; Г; Д), 2 (Е; Ж)

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

1). Клинические признаки активного хориоретинита (заднего увеита)

2). Клинические признаки неактивного хориоретинита (заднего увеита) Клинические признаки

А). Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом

Б). Четкие границы фокуса

В). Отложение пигмента в области фокуса

Г). Ступенчатые границы фокуса

Д). Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки

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

А. 1 (А; Б; В), 2 (Б; Г; Е)

Б. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

В. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

Установите соответствие между представленными позициями. Заболевание

1). Влажная ВМД

2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия. Клинические признаки

А.Хориоидальная неоваскуляризация

Б. Отслойка пигментного эпителия

В.Субретинальные кровоизлияния

Г. Микроаневризмы

Д. Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке

Е. Интравитреальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г;Д;Е)

Б. 1 (А), 2 (Б)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.Виды помощи при проникающем ранении глазного яблока

1). Первая доврачебная

2). Первая врачебная

3). Специализированная Мероприятия

А). Инстилляцией дезинфицирующих капель

Б). Первичная хирургическая обработка

В). Наложение асептической повязки

Г). Первичное офтальмологическое обследование

Д). Специализированные методы диагностики

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Б. 1 (А), 2 (Б; В)

В. 1 (А;В), 2 (Г), 3 (Б; Д)

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

- 1). Термография
- 2). Сцинтиграфия
- 3). Экзофтальмометрия
- 4). Дакриоцисторентгенография
- 5). Периметрия Мера повышения эффективности
- А). Проба Вальсальвы
- Б). Тест с углеводной нагрузкой
- В). Применение пертехнетата
- Г). Компрессионно-периметрическую проба Волкова
- Д). Зондирование слезных путей

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А), 4(Д), 5 (Г)

Сосудистая оболочка выполняет трофическую функцию для

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

В норме наиболее широкие границы поле зрения имеет на

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

Какое лазерное вмешательство применяется только в сочетании с хирургическим лечением глаукомы

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

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

1). Хорошая

2). Средняя

3). Плохая Антибактериальные препараты:

А). Эритромицин.

Б). Ломефлоксацин.

В). Тетрациклин

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

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

А. Женский пол ребенка

Б. Ранний возраст дебюта артрита

В. Серопозитивность по антинуклеарному фактору

Г. Серонегативность по ревматоидному фактору

Д. Верно все перечисленное

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

1). Слабой степени

2). Средней степени

3). Высокой степени

4). Очень высокой степени Корригированная острота зрения

А).

0.9 –

0.5

Б).

0.8 –

0.4

В).

0.04 и ниже

Г).

0.1 –

0.05

Д).

0.3 –

0.2

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (Г), 4 (Д)

В. 1 (Б), 2 (Д), 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. Слои слезной пленки

- 1). Липидный слой
 - 2). Водный слой
 - 3). Муциновый слой
- Функции слоя слезной пленки
- А). Бактерицидное действие
 - Б). Доставляет кислород и питательные вещества роговице
 - В). Обеспечивает стабильность слезной пленки
 - Г). Вымывает инородные тела роговицы
 - Д). Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы
 - Е). Обладает бактерицидными свойствами
 - Ж). Гарантирует скольжение верхнего века
- А. 1 (В), 2 (А;Б), 3 (Г)
Б. 1 (А), 2 (В)
В. 1 (В;Ж), 2 (А;Б;Г;Е), 3 (Д)

Особенностями клинических проявлений увеитов у детей являются

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

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

- 1). Дисбинокулярная амблиопия
 - 2). Рефракционная амблиопия
 - 3). Обскурационная амблиопия
 - 4). Истерическая амблиопия
- Характеристика амблиопии
- А). Внезапное понижение остроты зрения, как правило, двустороннее
 - Б). Развивается при содружественном косоглазии
 - В). Понижение остроты зрения при аметропиях
 - Г). Понижение остроты зрения при анизометропии
 - Д). При помутнениях роговицы
 - Е). При помутнениях хрусталика
 - Ж). Развивается при заболеваниях зрительного нерва
- А. 1 (А), 2 (Б), 3 (Д; Е), 4 (Е)
Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (Е), 4 (А)
В. 1 (Б), 2 (В; Г), 3 (Д; Е), 4 (А)

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

- А. Возраст и наличие возрастной макулярной дегенерации у родственников
- Б. Женский пол
- В. Мужской пол
- Г. Повышенный индекс массы тела
- Д. Курение

Дакриоцистоцеле – это

- А. Воспалительное заболевание конъюнктивы ребенка первых месяцев жизни, со значительным отделяемым, гиперемией и отеком слизистой оболочки глаз и век, фолликулезом конъюнктивы, нередко с поражением роговицы
- Б. Воспаление слезного мешка, обусловленное врожденным сужением или непроходимостью слезоотводящих путей
- В. Врожденный порок развития слезного мешка – проминирующее неппульсирующее образование в области слезного мешка с синевато-багровой кожей над ним, нередко с просвечивающим желтым содержимым мешка
- Г. Верно все перечисленное
- Д. Верно а) и б)

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

1).Пигментный ретинит

2). Болезнь Штатгардта Характерная клиника

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

А. 1 (А; В; Г), 2 (А; Д; Е)

Б. 1 (А; Б; В; Г), 2 (А; Г; Д; Ж)

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

1). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД Лечение

А). Витамин

Б). Антиоксиданты

В). Лютеин, зеаксантин

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

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г)

Б. 1 (В), 2 (Г)

В. 1 (А), 2 (Б)

В образовании верхней стенки орбиты участвуют

А. Слезная кость

Б. Лобная кость

В. Решетчатая кость

Г. Малое крыло клиновидной кости

Д. верно б) и г)

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

1). Эмболия центральной артерии сетчатки

2). Окклюзия центральной вены сетчатки Лечение

А). Сосудорасширяющие препараты

Б). Фибринолитические препараты

В). Анти-VEGF препараты

Г). Интравитреальное введение пролонгированных кортикостероидов (озурдекс)

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

В. 1 (А; Б), 2 (Б; В)

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

1). Макулярный разрыв (отверстие)

2). Периферический тракционный разрыв сетчатки Лечение

А). Лазерная коагуляция

Б). Витреоретинальная хирургия

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

Аксоны ганглиозных клеток сетчатки заканчиваются

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

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

- 1). Диффузная гемангиома хориоидеи
- 2). Ретинобластома
- 3). Астроцитарная гамартома сетчатки Экстраокулярное поражение

- А). Мозжечок
- Б). Эпифиз
- В). Головной мозг
- Г). Эпифиз

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

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

- 1). Циркляж
- 2). Пломбирование
- 3). Интравитреальные вмешательства
- 4). Лазеркоагуляция сетчатки Показания
- А). Локальная отслойка с маленьким разрывом
- Б). Воронкообразная отслойка сетчатки с разрывом.
- В). Обширная высокая отслойка сетчатки с одиночным разрывом.
- Г). Субтотальная отслойка сетчатки с разрывами в разных квадрантах гл. дна

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

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

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

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

А. 1 (Г), 2 (А), 3 (В), 4(Б)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

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

- 1). Миопия
- 2). Гиперметропия
- 3). Эмметропия Отличительные признаки

- А). Фокус за сетчаткой
- Б). Фокус на сетчатке
- В). Соразмерная рефракция
- Г). Фокус перед сетчаткой

А. 1 (Г), 2 (А), 3 (Б; В)

Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Подбор мягких контактных линз не показан

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

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

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

Обратился пациент 54 лет с жалобами на боли в правом глазу. Диагноз OD: терминальная болящая глаукома, буфтальм. Объективно: Vis OD = 0, OD - увеличен в размере, раздражен, смешанная инъекция, роговица с дистрофическими изменениями, передняя камера неравномерная, на радужке новообразованные сосуды, глубже лежащие среды не видны, при пальпации болезненность, ВГД +++. Пациент на максимальном гипотензивном режиме. В анамнезе - алкогоизация зрительного нерва без эффекта. Какова тактика дальнейших действий?

- А. Добавочная местная гипотензивная терапия бримонидином
- Б. Имплантация клапана Ахмеда
- В. Энуклеация слепого глаза без пластики культи
- Г. Эвисцерация слепого глаза с пластикой культи орбитальным имплантатом

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

- 1). Сухая ВМД
- 2). Влажная ВМД Клинические признаки

- А. Друзы (твердые, мягкие)
- Б. Пигментные миграции
- В. Геморрагии
- Г. Отслойка нейросенсорной сетчатки
- Д. Отек сетчатки
- Е. Хориоидальная неоваскуляризация

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

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

- 1). Окклюзия центральной артерии сетчатки
- 2). Окклюзия центральной вены сетчатки Клинические особенности

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

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

Мужчина

Л., 38 лет обратился к врачу-офтальмологу с жалобами на выстояние левого глаза в течение 8 месяцев. Соматически здоров. Visus OU - 1,0, ВГД OU в пределах нормы. Биомикроскопия: OU - спокойны, среды прозрачны. На гладном дне OU - патологии не выявлено. OS – Умеренный отек век и периорбитальных тканей. Движение глазного яблока ограничено вверх. В другие стороны подвижность глазного яблока сохранена. Ширина глазной щели OD = 12 мм, OS = 15 мм. Репозиция слегка затруднена, болезненна. Смыкание глазной щели полное. Экзофтальмометрия OD = 20 мм, OS = 25 мм, P = 104 мм. При пальпации под верхней стенкой определяется овальное образование мягко-эластической консистенции, не спаянное с окружающими тканями. OD – Орбита и окружающие ткани не изменены. Подвижность глазного яблока сохранена во все стороны. По данным КТ в левой орбите в верхне-наружном отделе определяется образование округлой формы с четкими ровными контурами, размерами 21ммх14мм. Костно-деструктивных изменений не выявлено. Каков предположительный диагноз?

- А. Целлюлит орбиты
- Б. Грибковое поражение орбиты
- В. Новообразование орбиты
- Г. Растяжение параназальных синусов

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

1). Иридоциклит

2). Хориоретинит Симптомы

А). Гиперемия конъюнктивы

Б). Перикорнеальная инъекция

В). Роговичные преципитаты

Г). Задние синехии

Д). Единичные клетки в стекловидном теле

Е). Множественные клетки в задних слоях стекловидного тела

Ж). Воспалительные фокусы на глазном дне

А. 1 (А; Б; В; Г; Д), 2 (Е; Ж)

Б. 1 (все), 2 ()

В. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

В какие лимфатические железы идет отток лимфы от конъюнктивы нижнего века

А. В предушные

Б. В подчелюстные

В. В ангулярные

Г. В подбородочные

Д. Верно а) и б)

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

1). Окклюзия центральной вены сетчатки

2). Неврит зрительного нерва Клинические признаки

А). Возраст старше 50 лет

Б). Клеточная реакция в стекловидном теле

В). геморрагии полиморфные, локализуются по всему глазному дну

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

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

А. 1 (В; Д), 2 (Г)

Б. 1 (А), 2 (Б)

В. 1 (А; В; Д), 2 (Б; Г)

У пожилых людей в ткани роговицы накапливается все, кроме:

А. Липидов

Б. Солей кальция

В. Воды

Г. Глобулиновых фракций белка

Д. Верно все перечисленное

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

1). Бинокулярное зрение

2). Монокулярное зрение

3). Одновременное зрение или феномен двоения Растровые очки (тест Баголини)

А). Виден один точечный светящийся тест-объект с Х – образным пересечением на нем двух светящихся полос, принадлежащих одна правому, другая левому глазу

Б). Видны 2 светящихся точечных тест-объекта и 2 светящиеся полосы, проходящие одна через правый, другая через левый тест-объект под прямым углом друг к другу

В). Виден светящийся точечный тест-объект со светящейся полосой, наклоненной либо влево, либо вправо

Г). Видны 2 светящихся точечных тест объекта и одна светящаяся полоса

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)

В. 1 (А), 2 (Г), 3 (В)

Причиной развития хориоидальной неоваскуляризации может быть

- А. Возрастная макулярная дегенерация
- Б. Осложненная миопия высокой степени (патологическая миопия)
- В. Друзы диска зрительного нерва
- Г. Ангиоидные полосы
- Д. Верно все перечисленное

Мадароз - это

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

При первичной хирургической обработке корнеосклерального ранения первоначально швы накладывают на

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

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

1). Окклюзия центральной вены сетчатки

2). Неврит зрительного нерва. Клинические признаки

А). Возраст старше 50 лет

Б). Клеточная реакция в стекловидном теле

В). Геморрагии полиморфные, локализуются по всему глазному дну

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

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

А. 1 (А; Б), 2 (Б; Г)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

В. 1 (А; В; Д), 2 (Б; Г)

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

- 1). Бифовеальное слияние
 - 2). Нефовеальное слияние
 - 3). Тотальная скотома
- Показания при исследовании на синптофоре
- А). Слияние правого и левого тест-объектов под субъективным углом не равным объективному
- Б). Отсутствие изображения одного из тест-объектов практически при любом их расположении
- В). Слияние (совмещение) правого и левого тест-объектов под объективным углом косоглазия, равным субъективному
- Г). Периодическое исчезновение изображения одного тест объекта в зоне объективного угла косоглазия
- Д). Слияние правого и левого тест-объектов под субъективным углом, не равным нулю
- А. 1 (В), 2 (А; Д), 3 (Б)
- Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
- В. 1 (А; В), 2 (А; Д), 3 (А; Б)

Современные методы диагностики синдрома «сухого глаза» включают

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

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

- 1). При травме глаза
 - 2). После факэмульсификации. Возможные осложнения
- А). Дислокация ИОЛ в переднюю камеру
- Б). Дислокация ИОЛ в стекловидное тело
- В). Выпадение ИОЛ через рану
- Г). Отрыв ножки ИОЛ
- Д). Отслоение десцеметовой мембраны
- А. 1 (А; Б; В), 2 (все)
- Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г; Д)
- В. 1(А; Б; В), 2(Б,Г; Д)

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

- 1). Чешуйчатый
 - 2). Демодекозный
 - 3). Педикулезный
 - 4). Язвенный
 - 5). Дисфункция мейбомиевых желез Сопутствующие общие проявления
- А). Муфты у корней ресниц
 - Б). Отрубевидные чешуйки
 - В). Гниды на ресницах
 - Г). Язвочки с гнойными корочками
 - Д). Гипо- или гиперсекреция мейбомиевых желез
 - Е). Гиперемия и инфильтрация краев век
- А. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е), 4 (Г; Е), 5 (Д; Е)
Б. 1 (Б), 2 (А), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)
В. 1 (А; Б; Г; Е), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (А; В; Е; 3), 4 (А; Б; Д; Е)

Современными инструментальными методами диагностики патологических состояний и заболеваний роговицы являются

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

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

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

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

- 1). Капсульный мешок сохранен**
 - 2). Капсульный мешок отсутствует или поврежден. Имплантация ИОЛ**
 - А). Стандартная заднекамерная ИОЛ**
 - Б). ИОЛ с зрачковой фиксацией**
 - В). ИОЛ с фиксацией в цилиарной борозде**
 - Г). Переднекамерная ИОЛ**
- А. 1 (А,В), 2 (Б; В; Г)
Б. 1(В), 2(В; Г)
В. 1(А), 2 (Б; В; Г)

Установите соответствие между представленными позициями. Заболевание

- 1).Окклюзия центральной артерии сетчатки**
 - 2). Окклюзия центральной вены сетчатки В исходе заболевания могут быть:**
 - А).Атрофия зрительного нерва**
 - Б). Макулярный отек**
 - В). Вторичная неоваскулярная глаукома**
 - Г).Снижение толщины нейрорепителия в папилломакулярной области**
- А. 1 (А), 2 (Б)
Б. 1 (Б;В), 2 (А;Г)
В. 1 (А; Б), 2 (Д; Е)

Очки назначают ребёнку со сходящимся косоглазием и дальнозоркостью средней степени

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

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

1). Простая

2). Осложнённая Классификация по этиологии

А). Эндокринная

Б). Миопическая

В). Сенильная

Г). Токсическая

Д). Увеальная

Е). Травматическая

Ж). Абластическая

А. 1 (В), 2 (А;Б;Г;Д;Е;Ж)

Б. 1 (А), 2 (Б)

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

А. 4,0 дптр

Б. 2,0 дптр

В. 1,0 дптр

Г. 0,5 дптр

Д. 0,1 дптр

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

1). Аккомодационное косоглазие

2). Глазной тортиколлис

3). Амблиопия высокой степени

4). Возраст ребенка до 3-х лет Метод лечения

А). Ортоптическое лечение

Б). Очковая коррекция

В). Хирургическое лечение

Г). Плеоптическое лечение

Д). Медикаментозное лечение

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

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

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

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

- 1). Высокая миопия**
2). Высокая миопия с астигматизмом Метод коррекции
А). Очки
Б). МКЛ (мягкие контактные линзы)
В). ТМКЛ (торические мягкие контактные линзы)
А. 1 (А; Б), 2 (А;В)
Б. 1 (А), 2 (Б)
В. 1 (А), 2 (В)

У недоношенного ребенка (роды на 26 нед, масса тела при рождении 720 г) в 7 недель жизни на глазном дне правого и левого глаза выявлены расширенные извитые сосуды, достигающие до височной границы макулы с темпоральной стороны. У височной границы макулы визуализируется тонкая белая линия. Перед линией определяются артериовенозные шунты и единичные кровоизлияния. Средняя и крайняя периферия аваскулярна. Какова тактика дальнейших действий?

- А. Повторный осмотр через 1 неделю
Б. Повторный осмотр через 3 дня
В. Интравитреальное введение ранибизумаба
Г. Проведение ультразвукового исследования

При подозрении на заболевание глаз аутоиммунной природы информативны иммунологические тесты

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

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
2). Эпидемический кератоконъюнктивит
3). Хламидийный конъюнктивит
4). Бактериальный конъюнктивит
5). Аллергический конъюнктивит. Клинические признаки
- А). Слизистое отделяемое
Б). Гнойное отделяемое
В). Болезненный предушный л/узел
Г). Безболезненный предушный л/узел
Д). Гипертрофия сосочков
Е). Множественные фолликулы в нижнем своде
Ж). Единичные фолликулы в нижнем своде
- 3). Монетовидные инфильтраты роговицы
- А. 1 (Б;В;Ж), 2 (Б; В; Ж;З), 3 (Б; Г;Е), 4(Б), 5(А;Д)
Б. 1 (А), 2 (Б; В), 3 (А; Б;), 4(Б), 5 (В;Д)

Причинами гипотонии глазного яблока при обработанном проникающем корнеосклеральном ранении могут быть

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

Дальнейшая точка ясного видения миопического глаза находится

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

Компьютерная томография позволяет

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

Для оптического неврита при рассеянном склерозе характерно все, кроме

- А. Возможно самопроизвольное восстановление зрительных функций
- Б. Склонность к рецидивированию
- В. Постепенное побледнение височной половины диска зрительного нерва
- Г. Гемофтальм
- Д. Синдром Аштоф (усугубление симптомов после тепловой провокации)

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

- 1). Прогрессирующая близорукость высокой степени
- 2). Стационарная близорукость
- 3). Кератоконус 2-я стадия). Хирургическое вмешательство

- А). Эксимерлазерная коррекция зрения
- Б). Интраокулярная коррекция
- В). Имплантация роговичных сегментов
- Г). Склероукрепляющее вмешательство

Д). Кросслинкинг

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

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
- 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
- 3). Хламидийный конъюнктивит
- 4). Бактериальный конъюнктивит
- 5). Полинозный конъюнктивит
- 6). Герпетический кератит
- 7). Трахома

- А). Chlamydia Trachomatis
- Б). Вирус простого герпеса
- В). Пыльца растений
- Г). Грамположительные микроорганизмы
- Д). Синегнойная палочка
- Е). Аденовирусы

Ж). Клещ Демодекс

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

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

- 1). Лагофталм, деформация век, бельмо роговицы
- 2). Деформация век, заворот век, изъязвление роговицы Первичная операция при данной патологии

- А). Кровавая блефарорафия
- Б). ФЭК + ИОЛ
- В). Кератопластика
- Г). Реконструкция век с устранением лагофтальма

А. 1 (А;Г), 2 (А;Г)

Б. 1 (А), 2 (Б)

В. 1(В); 2(Г)

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

- 1). Липидный слой
- 2). Водный слой
- 3). Муциновый слой Функции слоя слезной пленки

- А). Бактерицидное действие
- Б). Доставляет кислород и питательные вещества роговице
- В). Обеспечивает стабильность слезной пленки
- Г). Вымывает инородные тела роговицы
- Д). Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы
- Е). Обладает бактерицидными свойствами
- Ж). Гарантирует скольжение верхнего века

3). Фиксирует слезную пленку к поверхности глаза

А. 1 (В), 2 (А), 3 (А;Д; 3)

Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е)

В. 1 (В; Ж), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (Д; 3)

Развитие биназальной гемианопсии типично для

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

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

- 1). Инторзионные движения
 - 2). Эксторзионные движения Глазодвигательные мышцы, осуществляющие движения глаз
- А). внутренняя прямая мышца
Б).. наружная прямая мышца
В). верхняя прямая мышца
Г). нижняя прямая мышца
Д). верхняя косая мышца
Е). нижняя косая мышца
- А. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е)
Б. 1 (В; Д), 2 (Г; Е)

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

- 1). ДЗН бледный; Э/Д 0,9, плоская
 - 2). ДЗН серый; Э/Д 0,6, глубокая
 - 3). ДЗН серый, Э/Д 0,6, плоская Диагноз
- А). ПОУГ (с повышенным ВГД)
Б). ПОУГ псевдонормального давления
В). Миопия высокой степени
- А. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)
Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
В. 1 (А), 2 (А), 3 (Б)

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

- 1). Меланома хориоидеи
 - 2). Аденокарцинома слезной железы
 - 3). Прогрессирующий невус хориоидеи
 - 4). Ретинобластома
 - 5). Папиллома кожи века Тактика ведения больного
- А). Полихимиотерапия
Б). Радиоэксцизия
В). Дистанционная телегамматерапия
Г). Лазерное лечение
Д). Брахитерапия
- А. 1 (Д), 2 (В), 3 (Г), 4(А), 5 (Б)
Б. 1 (А), 2 (Б;), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)

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

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

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

А). Экстренная («реанимационная») терапия: мидриатики, стероиды местно (инстилляции и/или инъекции), пиявки на висок, противовоспалительные нестероидные препараты, при необходимости – диакарб, диамокс, лазикс;

Б). Системная и местная противомикробная терапия антибиотиками широкого спектра действия;

В). Обследование больного с исключением очагов хронической инфекции, иммунологических нарушений; туберкулезной, токсоплазмозной, герпетической и других инфекций;

Г). Назначение соответствующей этиотропной терапии при обнаружении тех или иных инфекционных агентов;

Д). Стероиды местно + системно;

Е). Стероиды местно + системно + цитостатики

А. 1 (А; Б; В; Г), 2 (Д; Е)

Б. 1 (А; Б; В), 2 (А; Б; Г; Д; Е)

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

1). Полинадим

2). Лекролин

3). Опатанол

4). Задитен Механизм действия

А). Стабилизаторы тучных клеток

Б). Сосудосуживающее действие

В). Антигистаминное действие

Г). Ингибирующее действие в отношении эозинофилов

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

Б. 1 (А), 2 (А), 3 (В), 4 (В; Г)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (В)

Для поражения какого черепно-мозгового нерва характерен птоз и мидриаз

А. Зрительного

Б. Глазодвигательного

В. Блокового

Г. Отводящего

Д. Тройничного

Показанием к срочной лазеркоагуляции сетчатки при активной фазе ретинопатии недоношенных является

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

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

1) Антиангиогенная терапия показана:

2) Антиангиогенная терапия не показана:

А) Ретикулярные друзы

Б) Макулярный отек при окклюзии ЦВС или ее ветвей

В) Мягкие друзы

Г) Влажная ВМД

Д) Кутикулярные друзы

Е) Вителлиформная дистрофия взрослых

Ж) Активная миопическая ХНВ

А. 1 (Б;В,Г,Ж), 2 (А,Д,Е)

Б. 1 (Б,Г,Ж), 2 (А,В,Д,Е)

В. 1 (Б;Г;Е,Ж), 2 (А;В; Д)

Признаками хориоидальной неоваскуляризации являются

- А. Воспалительная клеточная реакция в стекловидном теле
- Б. Ватообразные фокусы
- В. Отслойка нейроэпителия, отслойка пигментного эпителия, липидные экссудаты, субретинальные кровоизлияния, ретинальный отек
- Г. Микроаневризмы
- Д. Телеангиэктазии

Для поражения зрительного тракта характерно

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

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

- 1). ЗОА (запасы относительной аккомодации)
 - 2). ОАА (объем абсолютной аккомодации)
 - 3). аккомодационный ответ
 - 4). привычный тонус аккомодации
- Определение

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

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

В) использованная часть объема относительной аккомодации

Г) клиническая рефракция глаза в условиях действующей аккомодации

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

Е) разница между манифестной и циклоплегической рефракцией

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (Д), 4 (Е)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

В. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4 (А)

Развитие катаракты характерно для следующих синдромов и заболеваний

А. Синдром Марфана, болезнь Дауна

Б. Гомоцистинурия, галактоземия

В. Болезнь Беста

Г. Верно все перечисленное

Д. Верно все перечисленное, кроме В

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

1). Синдром Брауна

2). Синдром Дуана

3). Синдром тяжелого глаза Методы хирургического лечения

А). Усиление верхней косой мышцы

Б). Усиление нижней косой мышцы

В). Ослабление верхней косой мышцы

Г). Ослабление нижней косой мышцы

Д). Усиление внутренней прямой мышцы

Е). Усиление наружной прямой мышцы

Ж). Ослабление внутренней прямой мышцы

З). Усиление наружной прямой мышцы

А. 1 (В), 2 (Г), 3 (А; Ж)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (В), 2 (Ж), 3 (Ж; З)

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

- 1). сферический компонент коррекции
- 2). величина астигматизма
- 3) направление оси цилиндра Уточняющий тест

- А). тест Шобера
- Б). дуохромный тест
- В). четырех точечный цветотест (тест Уорса)
- Г). осевая проба в кросс-цилиндром
- Д) силовая проба с кросс-цилиндром
- Е) тест «скобок»

А. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (Б), 2 (Д), 3 (Г)

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

- 1). Иридоцилиохориодальная меланома
- 2). Анулярная меланома
- 3). Эпителиома радужки
- 4). Невус радужки Метод лечения

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

А. 1 (Г), 2 (В), 3 (Б), 4(А)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г)

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.. Химических нейтрализаторов, использующихся для орошения глаза в первые часы после ожога:

- 1). Щелочью
- 2). Кислотой Химический нейтрализатор для орошения или инстилляций:

А). Натрия гидрокарбонат 2% раствор.

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

А. 1(А), 2(Б)

Б. 1 (Б) 2 (А)

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

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

А). Нет связи с полом

Б). Только мужчины

В). Чаще женщины

А. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

В. 1 (Б), 2 (Б), 3 (А)

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

- 1). сложный гиперметропический
- 2). смешанный
- 3) простой миопический). Виды аметропий

А). Сочетание эмметропии с миопией

Б). Сочетание гиперметропии разной степени

В). Сочетание гиперметропии в одном меридиане с эмметропией в другом

А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

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

1) Лазерная коагуляция сетчатки показана:

2) Лазерная коагуляция сетчатки не показана:

А) Пролиферативная посттромботическая ретинопатия

Б) Макулярные друзы

В) Диабетическая ишемическая макулопатия

Г) Клапанный разрыв сетчатки

Д) Пролиферативная диабетическая ретинопатия

Е) Гиперплазия пигментного эпителия на периферии

Ж) Ишемический тромбоз

3) Непролиферативная диабетическая ретинопатия

А. 1 (Б, В, Г, ЖЕ); 2 (А, Д, Е)

Б. 1 (А, Г, Д, Ж); 2 (Б, В, Е, З)

В. 1 (Б, Г, Е, Ж); 2 (А, В, Д)

К офтальмологу обратился молодой человек 18 лет с жалобами на снижение остроты зрения обоих глаз. Травмы, операции, воспаление органа зрения отрицает. У дяди – наследственное заболевание сетчатки. Острота зрения с максимальной коррекцией ОУ составила 0,3. При осмотре глазного дна обнаружены симметричные изменения в фовеальной области в виде «спиц в колесе». На ОКТ выявляются оптически пустые пространства во внутренних слоях макулярной области сетчатки. Для диагностики и дифференциальной диагностики выполнена полнополюсная ЭРГ, по результатам которой выставлен диагноз ретиношизиса, сцепленного с X-хромосомой. Тип изменений ЭРГ, позволяющий поставить правильный диагноз:

- А. Электронегативная
- Б. Субнормальная
- В. Супернормальная
- Г. Нерегистрируемая

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

- 1). Весенний катар
 - 2). Поллиноз
 - 3). Атопический кератоконъюнктивит Сопутствующие проявления
 - А). Гипертрофия сосочков в. века
 - Б). Фолликулярная реакция конъюнктивы
 - В). Сезонность
 - Г). Связь с общими сопутствующими заболеваниями
 - Д). Связь обострений с УФ излучением
- А. 1 (А; В; Д), 2 (Б; Д; Г), 3 (Г)
Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е)
В. 1 (В; Ж), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (Д)

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

- 1). Поликория
 - 2). Дуохромная окраска радужки
 - 3). Пигментные узелки на радужке Заболевания
 - А). Синдром Франк-Каменецкого
 - Б). Синдром Когана-Риза
 - В). Мезодермальная дистрофия радужки
- А. 1 (В), 2 (В), 3 (Б)
Б. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)
В. 1 (А), 2 (А), 3 (Б)

Причиной понижения остроты зрения у пациентов с дисбинокулярной амблиопией является

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

Назовите симптом, не показательный для прогрессирования глаукомного процесса

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

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

- 1). Эпителиальные
 - 2). Стромальные
 - 3). Эндотелиальные
 - 4). Пигментная
- Название дистрофии**
- А). Решетчатая
 - Б). Фукса
 - В). Гранулярная
 - Г). Макулярная
 - Д). Рейс-Бюклерса
 - Е). Кристаллическая
 - Ж). Кольцо Кайзера-Флейшера
- 3). Липидная**
- А. 1 (Д), 2 (А), 3 (Б), 4 (Ж)
 - Б. 1 (Д), 2 (А; В; Г; Е; 3), 3 (Б), 4 (Ж)
 - В. 1 (Б), 2 (В), 3 (Б), 4 (В)

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

- 1). Герпетический кератит
 - 2). Аллергический конъюнктивит
 - 3). Бактериальный кератит
 - 4). Аденовирусный конъюнктивит
 - 5). Сухой кератоконъюнктивит
- Клинические симптомы**

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

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

Б. 1 (Б), 2 (Ж), 3 (А), 4 (В), 5 (Д)

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

- 1). Внутрикамерное введение
 - 2). Интравитреальная инъекция.
 - 3). Непрерывная перфузия стекловидного тела).
- Клинические признаки**
- А). Очаговый эндофтальмит
 - Б). Гнойный иридоциклит
 - В). Диффузный эндофтальмит

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

Б. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

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

- 1). Весенний катар
 - 2). Крупнопиллярный конъюнктивит
- Признаки заболевания**
- А). Возраст любой
 - Б). Гипертрофия сосочков
 - В). Детский возраст
 - Г). Липкое слизистое отделяемое
 - Д). Выраженный зуд, рези, роговичный синдром
 - Е). Возможны изменения лимба и роговицы
 - Ж). Наличие механического фактора, раздражающего конъюнктиву

А. 1 (В), 2 (А)

Б. 1 (Б; В; Г; Д; Е), 2 (А; Б; Г; Ж)

В. 1 (А; Д; Е), 2 (А)

Собственно сосудистую оболочку глаза (хориоидею) образуют

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

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

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

2). «Неопасные» виды ПВХРД **Формы ПВХРД**

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

А. 1 (А; Б; Д), 2 (В; Г; Е)

Б. 1 (Б; Г; Е), 2 (А;В; Д)

В. 1 (Б), 2 (А)

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

1). Пилокарпин

2). Аналог простагландина

3). Бета-блокатор **Количество инстилляций в сутки**

А). 1 раз

Б). 2 раза

В). 3 раза

А. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Б. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

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

- 1). Ретинобластома
 - 2). Меланома хориоидеи
 - 3). Косоглазие
- Хромосомная мутация
- А). Структурные изменения хромосомы 6
- Б). В хромосоме 8- трисомия
- В). Субмикроскопические мутации в гене Rb1
- А. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)
- Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)
- В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

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

- 1). Сухая ВМД
 - 2). Влажная ВМД
- Клинические признаки
- А. Выпадение букв
- Б. Метаморфопсии
- В. Незначительное снижение остроты зрения
- Г. Значительное снижение остроты зрения
- А. 1 (А; В), 2 (Б; Г)
- Б. 1 (А), 2 (Г)
- В. 1 (А), 2 (Б)

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3). Хламидийный конъюнктивит
 - 4). Полинозный конъюнктивит
 - 5). Герпетический кератит
 - 6). Гонококковый конъюнктивит
- Сопутствующие общие проявления
- А). Клиника ОРВИ
- Б). Урогенитальная инфекция
- В). Сенной ринит
- Г). Генитальный герпес
- Д). Евстахеит или отит
- Е). Гонорея
- Ж). Herpes labialis. Nasalis
- А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Б), 4 (В, Г), 5 (Е), 6 (Е)
- Б. 1 (А), 2 (А), 3 (Б; Д), 4 (В), 5 (Ж), 6 (Е)

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

1). Сухой кератоконъюнктивит

2). Первичная дистрофия роговицы Методы исследования

А). Жалобы

Б). Анамнез

В). Биомикроскопия

Г). Тест Ширмера

Д). Тест Джонес

Е). Проба Норна

Ж). Осмолярность слезной жидкости

З). Менискометрия

И). Окрашивание роговицы раствором флюоресцеина

К). Время разрыва слезной пленки

Л). Тест по Хё

А. 1 (И; К; Л), 2 (А; Б; В)

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

В. 1 (А; Б; В), 2 (А)

Пациентка 68 лет, в анамнезе 3 года назад установлен диагноз возрастная макулярная дегенерация ОУ, неэкссудативная форма. Предъявляет жалобы на постепенное снижение остроты зрения обоих глаз в течение года. Максимально скорректированная острота зрения OD 0,6 OS 0,4. На снимках ОКТ на ОУ выявляются множественные отслойки пигментного эпителия (ОПЭ), более высокие на OS, без признаков отслойки нейроэпителия и кистовидного отека. Какое дополнительное исследование в данном случае будет наиболее информативно для дифференциальной диагностики друзеноидной и неоваскулярной ОПЭ?

А. ОКТ-ангиография

Б. Флюоресцентная ангиография

В. Индоцианиновая ангиография

Г. Снимки на аутофлюоресценцию

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

- 1). Противопоказания к проведению эксимерлазерной коррекции
 - 2). Относительные показания к проведению эксимерлазерной коррекции зрения
 - 3). Показания к проведению кератопластики
- Диагноз
- А). Субклинический кератоконус
 - Б). Непереносимость очковой и контактной коррекции
 - В). Анизометропия
 - Г). Прогрессирующая близорукость
 - Д). Дисбинокулярная амблиопия высокой степени
 - Е). Кератоконус 3- 4 стадии

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Б. 1 (Б), 2 (Д), 3 (Г)

В. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

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

- 1). ВГД 28 мм рт.ст., Э/Д 0,9, поле зрения сужено на 10°
 - 2). ВГД 34 мм рт.ст., Э/Д 0,5, поле зрения не изменено
 - 3). ВГД 16 мм рт.ст., Э/Д 0,6, поле зрения сужено на 20°
- Стадия глаукомы
- А). Начальная
 - Б). Развитая
 - В). Далекозашедшая

А. 1 (А), 2 (А), 3 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

В. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)

Характерными признаками «весеннего катара» являются:

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

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

1). Увеальная меланома заднего полюса глаза

2). Папиллома век

3). Дермоид конъюнктивы

4). Базально-клеточный рак кожи век

5). Холестеатома орбиты Лечение

А). Наружная лучевая терапия

Б). Дистанционная телегамматерапия

В). Узкий протонный пучок

Г). Брахитерапия

Д). Хирургическое лечение

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

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

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А), 4 (Г)

Что является показанием для склероукрепляющего хирургического лечения

А. Стабильная миопия

Б. Прогрессирующая миопия

В. Гиперметропия

Г. Спазм аккомодации

Д. Наличие периферической витреохориоретинальной дистрофии

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

1). Синдром Ушера

2). Синдром Фогта-Коянаги-Харада Характерная клиника

А). Периферические скотомы, концентрическое сужение поля зрения

Б). Очаговая депигментация кожи (ветилиго)

В). Резкое снижение показателей ЭРГ

Г). Двухсторонний генерализованный увеит

Д). Частичное выпадение волос (алопеция)

Е). "Костные тельца" на периферии глазного дна

Ж). Врожденная нейросенсорная тугоухость

А. 1 (А; В; Е; Ж), 2 (Б; Г; Д)

Б. 1 (Б; В), 2 (А; Б; Г; Д)

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

- 1). Переднего (иридоциклита)
 - 2). Заднего (хориоретинита)
- А). Инстилляций кортикостероидов
Б). Субконъюнктивально кортикостероиды
В). Инстилляций мидриатиков
Г). Субконъюнктивально мидриатики
Д). пара- или ретробульбарно кортикостероиды
Е). Антибиотики и противовирусные препараты

А. 1 (А), 2 (Е)

Б. 1 (А; Г; Д), 2 (Б; В; Е)

В. 1 (А; Б; В; Г; Е), 2 (Д; Е)

Установите соответствие между представленными позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза .Осложнениями соответствующие этиологии ожога являются:

- 1). Термический ожог
 - 2). Химический ожог Осложнения
- А). Колликативный некроз роговицы;
Б). Лагофтальм;
В). Мадароз;
Г). Коагуляционный некроз роговицы;
Д). Язва роговицы;
Е). Всё перечисленное.

А. 1 (Б; В; Г; Д), 2 (А; Б; В;Д)

Б. 1 (А; Б; В; Д), 2 (А; Б; В)

В. 1 (Б;В; Г; Д) 2 (Е)

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

- 1). Липидный слой
 - 2). Водный слой
 - 3). Муциновый слой
- Функции слоя слезной пленки

- А. Бактерицидное действие
- Б. Доставляет кислород и питательные вещества роговице
- В. Обеспечивает стабильность слезной пленки
- Г. Вымывает инородные тела роговицы
- Д. Обеспечивает зеркальность и блеск роговицы
- Е. Обладает бактерицидными свойствами
- Ж. Гарантирует скольжение верхнего века

А. 1 (В;Ж), 2 (А;Б;Г;Е), 3 (Д)

Б. 1 (В; Г), 2 (Б), 3 (А)

В. 1 (В), 2 (Б), 3 (А)

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

- 1) Ожоги кислотой
 - 2) Ожоги щёлочью
- Мероприятия
- А) Образование струпа на роговице
 - Б) Исчезновение эпителия роговицы
 - В) Коликвационный некроз
 - Г) Коагуляционный некроз

А. 1 (А); 2 (Б)

Б. 1 (А; Г), 2 (Б; В)

В. 1 (Б); 2 (А)

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

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

А. 1 (А; Б; В; Г;Д), 2 (В; Г)

Б. 1 (А), 2 (В)

В. 1 (А), 2 (Б)

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

1). Непролиферативная диабетическая ретинопатия

2). Пропролиферативная диабетическая ретинопатия Клинические признаки

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

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

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

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

1). Меланома хориоидеи

2). Глаукома

3). Чешуйчато-клеточный рак конъюнктивы

4). Невус конъюнктивы

5). Метастатическая карцинома хориоидеи Метод диагностики

А). Эхография

Б). Офтальмоскопия

В). Компьютерная периметрия

Г). Биомикроскопия

Д). Флюоресцентная ангиография

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

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

При неоваскулярной глаукоме неэффективна

А. Антиглаукоматозная операция с имплантацией коллагенового дренажа

Б. Лазерная циклодеструкция

В. Лазерная трабекулопластика

Г. Имплантация дренажа Ахмеда

Д. Криопексия цилиарного тела

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

1). Пропролиферативная диабетическая ретинопатия

2). Непролиферативная диабетическая ретинопатия Клинические признаки

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

Б) Диабетический макулярный отек

А. 1 (Б), 2 (А)

Б. 1 (А), 2 (Б)

При обращении пациента с гемофтальмом в первую очередь следует думать о

- А. Разрыве сетчатки или заболеваниях, сопровождающихся развитием неоваскуляризации
- Б. Пигментном ретините
- В. Макулярном разрыве
- Г. Гипертонической ангиопатии
- Д. Болезни Беста

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

- 1). Первичные
- 2). Вторичные Сопутствующие общие проявления
- А). При авитаминозе вит А
- Б). Решетчатая
- В). Болезнь трансплантата
- Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы
- Д). Фукса
- Е). Кристаллическая
- Ж). После Herpes Zoster
- А. 1 (А; Е), 2 (А; В)
- Б. 1 (Б), 2 (А)
- В. 1 (Б; Д; Е), 2 (А; В; Г; Ж)

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

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

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

- 1). Физиологический
 - 2). Патологический Характеристика нистагма
 - А). Микродвижения глаз
 - Б). Фиксационный
 - В). Оптикинетический
 - Г). Нейрогенный
 - Д). Вестибулярный
 - Е). Врожденный
 - Ж). Раноприобретенный
 - 3). Латентный нистагм
 - И). Манифестно-латентный нистагм
 - К). Нистагм при альбинизме
- А. 1 (Б; В), 2 (Г; Д; Е; Ж; З; И)
Б. 1 (Б; В), 2 (А; Б; Г; Д)

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

- 1). При неоваскулярной глаукоме
 - 2). При постuveальной глаукоме
 - 3). При пигментной глаукоме Клинические признаки
- А). Сосудистая пролиферация
 - Б). Экзогенная блокада зоны оттока
 - В). Синехиальная блокада УПК
- А. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)
Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
В. 1 (А), 2 (Б), 3 (А)

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

- 1). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы.
 - 2). Острый кератоконус.
 - 3). Птеригиум
 - 4). Постгерпетический трофический кератит
- Лекарственные препараты
- А). Нестероидные противовоспалительные
 - Б). Репаративные и трофические
 - В). Глюкокортикоиды
 - Г). Противовотечные
 - Д). Противовирусные
 - Е). Слезозаместительные
 - Ж). Антибиотики
- 3). Противоаллергические
- А. 1 (А; Б; Г; Е), 2 (А; Б; Г; Е), 3 (А; В; Е; З), 4 (А; Б; Д; Е)
Б. 1 (Б; Е), 2 (А; Е), 3 (В; Е), 4 (Г; Е)

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

- 1). Врожденный и раноприобретенный нистагм
 - 2). Латентный и манифестно-латентный нистагм
- Характеристика оптического нистагма
- А). Толчкообразный
 - Б). Маятникообразный
 - В). Смешанный
 - Г). Тортиколис
 - Д). С косоглазием
 - Е). Без косоглазия
 - Ж). Хирургическое лечение
- А. 1 (А; Б; В; Г), 2 (А; Г; Д; Ж)
Б. 1 (Б; В), 2 (А; Б; Г; Д)

Угроза метастазирования возможна при обнаружении следующих опухолей конъюнктивы

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

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

1). Сухая ВМД

2). Влажная ВМД. Лечение

А).Витамины

Б).Антиоксиданты

В).Лютеин, зеаксантин

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

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

В. 1 (А; Б; В), 2 (Г)

Наличие ретиношизиса характерно для следующих синдромов и заболеваний, кроме

А. Болезни Вагнера

Б. Болезни Фавре-Гольдмана

В. Синдрома пустого турецкого седла

Г. Ювенильного X-хромосомного ретиношизиса

Д. Верного ответа нет

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

1) Лазерная коагуляция сетчатки показана:

2) Лазерная коагуляция сетчатки не показана:

А) Пролиферативная диабетическая ретинопатия

Б) Макулярные друзы

В) Диабетическая ишемическая макулопатия

Г) Клапанный разрыв сетчатки

Д) Ангиоматоз сетчатки

Е) Хориоретинальная атрофия с пигментом

Ж) Ишемический тромбоз

3) Непролиферативная диабетическая ретинопатия

А. 1 (А,Г,Д,Ж), 2 (Б,В,Е,З)

Б. 1 (Б,В,Г,Ж), 2 (А,Д,Е)

В. 1 (Б,Г,Е,Ж), 2 (А,В,Д)

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

- 1). Аденовирусный конъюнктивит
 - 2). Эпидемический кератоконъюнктивит
 - 3). Хламидийный конъюнктивит
 - 4). Бактериальный конъюнктивит
 - 5). Аллергический конъюнктивит
 - 6). Герпетический конъюнктивит
- Глазные лекарственные препараты

- А). Антисептики
 - Б). Ацикловир мазь
 - В). Глюкокортикоиды
 - Г). Антигистаминные
 - Д). Слезозаместительные
 - Е). Антибиотики
 - Ж). Интерфероны
- 3). Полудан

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

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

- 1). При I стадии
 - 2). При II стадии
 - 3). При III стадии
- Изменения в поле зрения

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

- А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
Б. 1 (А), 2 (В), 3 (А)
В. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)

Различают следующие виды клинической рефракции глаза

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

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

- 1). Гифема I степени
2). Гифема III степени Клинические признаки
А). Имбибиция роговицы кровью
Б). Мазки крови на радужной оболочке
В). Уровень гифемы до 2 мм.
Г). Уровень гифемы свыше 5 мм., включая тотальную гифему
А. 1 (А;Б; В;Г), 2 (А; Г)
Б. 1 (Б; В), 2 (А; Г)
В. 1 (А), 2 (Б)

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

- 1).
1). Касательное ранение с наличием инородного тела в орбите
2). Проникающее ранение с наличием инородного тела в стекловидном теле Общие клинические признаки
А). Рана роговицы
Б). Колобома радужки
В). Раневой канал в хрусталике
Г). Субретинальное кровоизлияние
Д). Атрофия ДЗН
А. 1 (Д), 2 (А)
Б. 1 (Г;Д), 2 (А;Б;В)
В. 1 (А), 2 (А;Б)

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

- 1). Термография
2). Сцинтиграфия
3). Флюоресцентная ангиография Название препарата
А). Тс99м-пертехнетат
Б). Использование жидкого азота
В). Флюоресцеин
А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)
Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
В. 1 (А), 2 (А), 3 (В)

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

- 1). Врожденный односторонний птоз верхнего века тяжелой степени.
 - 2). Врожденный птоз слабой степени.
 - 3). Врожденный двухсторонний птоз тяжелой степени
- Операция
- А). В раннем детском возрасте с косметической целью.
 - Б). В раннем возрасте с целью профилактики вынужденного положения головы
 - В). В раннем возрасте с целью профилактики обскурационной амблиопии).
 - Г). После формирования лицевого скелета с косметической целью
 - Д). При открытой области зрачка по желанию пациента без операции

А. 1 (В), 2 (Г,Д), 3(Б)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3(В)

В. 1 (В), 2 (Г), 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. Заболевание

- 1). Иридоциклит
 - 2). Острый приступ глаукомы
- Симптом
- А). Клетки во влаге передней камеры
 - Б). Гипопион
 - В). Отек роговицы
 - Г). Выраженный болевой синдром
 - Д). Иридоцилиарная болезненность
 - Е). Изменение глубины передней камеры
 - Ж). Перикорнеальная инъекция
- 3). Конъюнктивальная инъекция
- ИИ)
- И). Повышение ВГД
 - К). Отек радужки
 - Л). Преципитаты на эндотелии
 - М). Миоз
 - Н). Мидриаз

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

Б. 1 (А; Б; Г; Е; Ж), 2 (В; Д)

В. 1 (А), 2 (Б)

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

- 1). Первичная открытоугольная
 - 2). Первичная закрытоугольная
 - 3). Посттравматическая глаукома
- Этиология глаукомы
- А). Рецессия угла передней камеры
 - Б). Сидероз
 - В). Нарушение оттока через трабекулярную сеть угла
 - Г). Передние синехии
 - Д). Гемофтальм в фазе гемолиза
 - Е). Анатомически узкий угол передней камеры
 - Ж). Зрачковый блок

А. 1 (В), 2 (Е), 3 (А)

Б. 1 (В), 2 (Е, Ж), 3 (А; Б)

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

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

- 1). Снижение слезопродукции
 - 2). Повышение испаряемости слезы
- Причины
- А). Синдром Шегрена
 - Б). Деструкция слезной железы
 - В). Дисфункция мейбомиевых желез
 - Г). Дефицит витамина А
 - Д). Лагофтальм
 - Е). Неврологические нарушения
 - Ж). Лекарственные препараты
- 3). Факторы внешней среды

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (Ж; 3), 2 (А; Б; В)

В. 1 (А; Б; Г; Е; Ж), 2 (В; Д; 3)

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

- 1). Сухая ВМД
 - 2). Влажная ВМД. Клинические признаки
- А). Тест Амслера отрицательный
 - Б). Тест Амслера положительный
 - В). Незначительное снижение остроты зрения
 - Г). Значительное снижение остроты зрения

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; В), 2 (Б; Г)

В. 1 (А; Б; В), 2 (Г)

Абсолютная аккомодация – это аккомодация, измеренная при

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

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

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

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

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

Какой показатель роговицы характеризует ее биомеханические свойства

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

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

- А. Кистовидного макулярного отека
- Б. Отложения пигмента в виде «костных телец»
- В. Атрофии пигментного эпителия
- Г. Хориоидальной неоваскуляризации
- Д. Отслойки нейроэпителия

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

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

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

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

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

- 1). 1-й этап реабилитации
 - 2). 2-й этап реабилитации
- Метод лечения**
- А). Удаление некротических тканей;
 - Б). Профилактика рубцовой деформации;
 - В). Экстракция набухающей катаракты;
 - Г). Гипотензивная терапия.

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

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

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

А). *Chlamydia trachomatis*

Б). *Herpes simplex virus-1*

В). *Neisseria gonorrhoeae*

Г). *Herpes simplex virus-2*

Д). *Acanthamoeba*

Е). *Varicella zoster*

Ж). *Adenoviridae*

А. 1 (Б), 2 (А), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г), 5 (Д)

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

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

- 1). Удаление хрусталика
- 2). Лазерная транссклеральная циклокоагуляция
- 3). Дренажная хирургия
- 4). Лазерная иридэктомия

А). Зрачковый блок

Б). Неоваскулярная глаукома

В). Факогенная глаукома

Г). Рефрактерная глаукома

А. 1 (А; Б), 2 (Б; Г), 3 (Г), 4 (В)

Б. 1 (В), 2 (Б; Г), 3 (Б, Г), 4 (А)

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

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

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

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

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

- 1). Герпетический кератит
2). Сухой кератоконъюнктивит
3). Атопический кератоконъюнктивит
4). Грибковый кератит
5). Аденовирусный конъюнктивит
6). Бактериальная язва роговицы
А). Антибиотики
Б). Интерфероны
В). Ацикловир
Г). Антигистаминные
Д). Слезозаместительные
Е). Флуконазол

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

По типу воспаления увеиты классифицируются как

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

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

А. 1 (А;Д;Е), 2 (А;В;Д)

Б. 1 (А), 2 (Б)

В. 1 (А; Е), 2 (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. Локализация инородного тела

- 1). Внутриглазное
 - 2). В орбите
- Механизм повреждения
 - А). Сквозное ранение
 - Б). Проникающее ранение
 - В). Касательное

А. 1 (А), 2 (Б; В)

Б. 1 (А), 2 (Б)

В. 1 (Б), 2 (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. Вид хирургического лечения:

- 1). Фистулизирующая хирургия
 - 2). Дренажная хирургия
 - 3). Циклодеструктивная хирургия
- Операция
 - А). Имплантация клапана Ahmed
 - Б). Синусотрабекулэктомия
 - В). Циклокриотермия
 - Г). Иридоциклоретракция
 - Д). Лазерная циклокоагуляция
 - Е). Ксеноимплантация
 - Ж). Глубокая склерэктомия

А. 1 (А;Б; В; Г), 2 (В; Е), 3 (В; Д)

Б. 1 (Б; Г; Ж), 2 (А; Е), 3 (В; Д)

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

1. Язва Мурена

2. Бактериальная язва роговицы.

3. Грибковая язва роговицы. А Наличие сателлитов-спутников рядом с инфильтратом

Б. Гнойное отделяемое

В. Длительное вялотекущее течение

Г. Перфорация роговицы маловероятна

Д. Острота зрения сохраняется достаточно высокой

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

Ж. Локализация в центральной или парацентральной зоне роговицы

3. Периферическая локализация вдоль лимба

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

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

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

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

1). Острый иридоциклит

2). Острый конъюнктивит

3). Острый приступ глаукомы Симптомы

А). Цилиарная болезненность

Б). Небольшой дискомфорт

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

Г). Смешанная инъекция

Д). Преимущественно конъюнктивальная инъекция

Е). Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует

Ж) Зрачок нормальный, живо реагирует на свет.

3) Зрачок расширенный, на свет не реагирует

А. 1 (А; Г; Е), 2 (Б; Д; Ж), 3 (В; З)

Б. 1 (А; Г; Д; Е), 2 (Б; В), 3 (Е)

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

- 1). Бинокулярное зрение ведущий глаз – правый
 - 2). Одновременное зрение
 - 3). Бинокулярное зрение ведущий левый глаз).
 - 4). Монокулярное зрение правого глаза).
 - 5). Монокулярное зрение левого глаза
- Наблюдаемая картина на тесте Уорса
- А). Четыре объекта: два красных + два зеленых
 - Б). Четыре объекта: три зеленых, один красный
 - В). Пять объектов
 - Г). Три объекта
 - Д). Два объекта

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

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

- 1). Кислотный ожог
 - 2). Щелочной ожог
- Препарат
- А). Борная кислота;
 - Б). Гордокс;
 - В). Альбуцид;
 - Г). Актовегин;
 - Д). Всё перечисленное.

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

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

- 1). Первичные
 - 2). Вторичные. Сопутствующие общие проявления
- А). При авитаминозе вит А
 - Б). Решетчатая
 - В). Болезнь трансплантата
 - Г). Эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы
 - Д). Фукса

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

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

- 1). Кистовидный отек
 - 2). Друзы
 - 3). Сужение сосудов сетчатки
- Уровень поражения сетчатки
- А). Слой нервных волокон
 - Б). Внутренний ядерный слой
 - В). Ретинальный пигментный эпителий
- А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Б)
Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
В. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)

Для сосудов сетчатки в норме характерно

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

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

- 1). Гипромелоза
 - 2). Повидон
 - 3). Гиалуронат натрия
 - 4). Карбомер
- Название препарата
- А). Офтагель
 - Б). Видисик
 - В). Лакрисифи
 - Г). Дефислез
 - Д). Вид-комод
 - Е). Офталик
 - Ж). Хило-комод
- 3). Визмед
- А. 1 (В), 2 (Д; Е), 3 (А), 4 (А; Б)
Б. 1 (А), 2 (Д), 3 (Б), 4 (В)
В. 1 (В; Г), 2 (Д; Е), 3 (Ж; З), 4 (А; Б)

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

- 1). Претромбоз центральной вены сетчатки
2). Посттромботическая ретинопатия. Клинические признаки
А). Расширенные извитые ретинальные вены
Б). Единичные мелкие полиморфные геморрагии
В). Непостоянное (ремиттирующее) снижение остроты зрения
Г). Кистозная дистрофия макулы
Д). Микроаневризмы
Е). Ретинальная неоваскуляризация
Ж). Ретинальные шунты

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е; Ж)

Б. 1 (А; Б), 2 (В; Г)

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

- 1). Фиброглиальная пролиферация, тракционная отслойка сетчатки в заднем полюсе
2). Эпипапиллярная, эпиретинальная неоваскуляризация
3). Диабетический макулярный отек
4). Микроаневризмы, точечные микрогеморрагии
А) Интравитреальное введение анти-VEGF препарата и/или фокальная и/или решетчатая лазеркоагуляция
Б) Витреоретинальная хирургия
В) Наблюдение в динамике
Г) Панретиальная лазеркоагуляция

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4 (Г)

Б. 1 (Б), 2 (Г), 3 (А), 4 (В)

В. 1 (А), 2 (Б), 3 (Г), 4 (В)

Установите соответствие между представленными позициями. Частота наблюдения пациентов с сахарным диабетом 1 типа у офтальмолога

- 1). Плановое наблюдение 1 раз в год
2). Усиленный контроль со стороны офтальмолога
А) Отсутствие признаков диабетической ретинопатии у взрослых пациентов с длительностью диабета более 7 лет
Б) Пубертатный период, беременность, смена режима инсулинотерапии

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (Б), 2 (А)

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

- 1). Контузия
- 2). Проникающее ранение
- 3). Ожоги Клинические признаки
- А). Проникающая рана склеры
- Б). Ишемия в зоне лимба
- В). Мидриаз
- Г). Фарфоровая роговица

А. 1 (В), 2 (А), 3 (Б;Г)

Б. 1 (Б), 2 (А), 3 (В)

В. 1 (Б), 2 (А), 3 (Г; В)

Установите соответствие между представленными позициями. Заболевание

- 1). Влажная ВМД
- 2). Проллиферативная диабетическая ретинопатия. Клинические признаки
- А.Хориоидальная неоваскуляризация
- Б. Отслойка пигментного эпителия
- В.Субретинальные кровоизлияния
- Г. Микроаневризмы
- Д. Неоваскуляризация на ДЗН и сетчатке
- Е. Интраретинальные микрососудистые аномалии (ИРМА)

А. 1 (А; Б; В), 2 (Г; Д; Е)

Б. 1 (А; Б), 2 (А; Б; В; Г; Д; Е)

В. 1 (А), 2 (Г)

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

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

А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В), 4(Г)

Б. 1 (Д), 2 (А), 3 (В; Г), 4(Б)

В. 1 (А), 2 (А), 3 (Г), 4(А; Б)

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

- 1). Активный хориоретинит
2). Неактивный хориоретинит Клинические признаки
А). Воспалительные клетки в стекловидном теле над очагом
Б). Четкие границы фокуса
В). Отложение пигмента в области фокуса
Г). Ступенчатые границы фокуса
Д). Ограниченное экссудативное отслоение сетчатки
Е). Истончение и исчезновение хориоидальной ткани в области очага, может быть видна склера

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

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

- 1). Четыре объекта: два красных + два зеленых
2). Два красных объекта
3). Пять объектов: левый красный правее среднего зеленого). Характер зрения
А). Бинокулярное зрение ведущий глаз - правый
Б). Одновременное зрение по сходящемуся типу
В). Монокулярное зрение ведущий глаз – правый

- А. 1 (Б), 2 (В), 3 (А)
Б. 1 (А), 2 (В), 3 (Б)
В. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)

Посттравматическая персистирующая эрозия роговицы

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

К дистрофическим заболеваниям конъюнктивы относятся

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

Новообразованные сосуды при пролиферативной диабетической ретинопатии являются причиной

- А. Микрогеморрагии
- Б. Преретинальные геморрагии
- В. Микроаневризмы
- Г. Ватообразные фокусы
- Д. Макулярный отек

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

- 1). Эписклерит
- 2). Ирит
- 3). Конъюнктивит
- Симптом
- А). Клетки во влаге передней камеры
- Б). Секторальная гиперемия
- В). Снижение зрения
- Г). Отделяемое из конъюнктивальной полости
- Д). Диффузное покраснение
- Е). Светобоязнь
- Ж). Перикорнеальная инъекция
- З). Фолликулярная или сосочковая реакция конъюнктивы
- И). Повышение/снижение ВГД
- К). Спонтанное выздоровление
- Л). Локальная болезненность при пальпации
- М). Рецидивирующее течение
- А. 1 (Б; К; Л; М), 2 (А; В,Е; Ж; И; М), 3 (Г; Д; З; М)
- Б. 1 (А; Б; Д), 2 (В; Г; Е) 3 (В; Е; Ж)
- В. 1 (Д;З) 2 (Б;И;М) 3 (Б;Ж;З).

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

- 1). Теромография
- 2). Рентгенография
- 3). Оптическая когерентная томография
- 4). Ультразвуковое исследование
- 5). Флюоресцентная ангиография
- Принцип работы
- А). Тепловидение
- Б). Ультразвуковые колебания
- В). Рентгеновское излучение
- Г). Интерференция
- Д). Люминисценция
- А. 1 (В), 2 (Г), 3 (А), 4(Б), 5 (Д)
- Б. 1 (А), 2 (Б;), 3 (В), 4(Г), 5 (Д)
- В. 1 (А), 2 (В), 3 (Г), 4(Б), 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. Рефракция

- 1). Эмметропия
 - 2). Гиперметропия
 - 3). Миопия
 - 4). Астигматизм
- Характерные жалобы**
- А). Нет жалоб
 - Б). Снижение зрения только вдаль
 - В). Снижение зрения только вблизи
 - Г). Вытянутость изображения
 - Д). Плохое зрение в сферических очках

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

Причинами гипотонии глазного яблока при контузионной травме могут быть

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

Причиной развития посттравматической глаукомы может быть все, кроме

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

Ожидаемым осложнением ишемического тромбоза центральной вены сетчатки является

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

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

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

На прием к офтальмологу обратился мужчина 30 лет, с жалобами на боль и чувство инородного тела в правом глазу, отсутствие предметного зрения. Из анамнеза известно, что он, около 8-ми часов назад, получил удар по правому глазу отскочившим фрагментом полена при колке дров. Острота зрения ОД= 0,005 не корр.; OS=0,9-1,0 без корр. ВГД ОД пальпаторно гипотония; OS= 18 мм.рт.ст. При осмотре ОД – отек, подкожное кровоизлияние и ссадины в области верхнего и нижнего век, массивная тотальная гипосфагма, эрозия роговицы в оптической зоне, субтотальная гифема. Глубже лежащие отделы глазного яблока не видны. Врач заподозрил у больного наличие субконъюнктивального разрыва склеры. Какой диагностический прием можно использовать для выявления и уточнения локализации субконъюнктивального разрыва склеры при обширной или сливной гипосфагме?

- А. Проведение пробы Примроуза
- Б. Рентгенография глазницы по методике Резе
- В. Определение симптома Припечек
- Г. Выявление сосудистого дерева Пуркинье

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

- Заболевание**
- 1). Острый иридоциклит
 - 2). Острый конъюнктивит
 - 3). Острый приступ глаукомы
- Клинические признаки**
- А). Цилиарная болезненность
 - Б). Небольшой дискомфорт
 - В). Очень сильная боль с иррадиацией по ходу тройничного нерва
 - Г). Смешанная инъекция
 - Д). Преимущественно конъюнктивальная инъекция
 - Е). Зрачок суженный, неправильной формы, реакция на свет слабая или отсутствует
 - Ж). Зрачок нормальный, живо реагирует на свет
- 3). Зрачок расширенный на свет не реагирует**
- А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
 - Б. 1 (А; Б), 2 (Б; В), 3 (Ж)
 - В. 1 (А; Г; Е), 2 (Б; Д; Ж), 3 (В; 3)

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

- Заболевание
- 1). Сухая ВМД
 - 2). Влажная ВМД. Клинические признаки
- А). Друзы (твердые, мягкие)
Б). Пигментные миграции
В). Геморрагии
Г). Отслойка нейросенсорной сетчатки
Д). Отек сетчатки
Е). Хориоидальная неоваскуляризация

А. 1 (А; Б), 2 (А; Б; В; Г; Д; Е)

Б. 1 (А), 2 (Б; В; Г)

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

- Заболевание
- 1). Аллергические заболевания глаз
 - 2). Герпетические заболевания глаз
- Группа
- А). Поллиноз
Б). Древоподобный кератит
В). Весенний катар
Г). Картообразный кератит
Д). Стромальный дисковидный кератит
Е). Синдром Лайелла

Ж). Халязион

А. 1 (А), 2 (Б)

Б. 1 (А; В; Е), 2 (Б; Г; Д)

В. 1 (Б), 2 (А; Г)

Обратился пациент 74 лет с диагнозом правого глаза: артифакция, первичная дважды оперированная открытоугольная глаукома III В с уровнем офтальмотонуса 27 мм рт.ст. В анамнезе правого глаза: 3 года назад выполнена непроникающая глубокая склерэктомия на 12-00, год назад – синусотрабекулэктомия с базальной иридэктомией на 13-30, фильтрационные подушки визуально отсутствуют. Пациент закапывает фиксированную комбинацию латанопроста с тимололом в режиме 1 раз на ночь и дорзоламид 2 раза в сутки. Какова тактика дальнейших действий?

- А. Добавочная местная гипотензивная терапия бримонидином
Б. Лазерная трабекулопластика
В. Повторная синусотрабекулэктомия с базальной иридэктомией
Г. Имплантация клапанной системы Ахмеда

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

- 1). Внутрикамерное введение.
 - 2). Интравитреальная инъекция.
 - 3). Непрерывная перфузия стекловидного тела. Клинические признаки:
- А). Очаговый эндофтальмит.
Б). Гипопион
В). Диффузный эндофтальмит.
- А. 1 (А), 2 (Б), 3 (В)
Б. 1 (В), 2 (А), 3 (Б)
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. Заболевание

- 1). Метастатическая карцинома хориоидеи
 - 2). Гемангиома сетчатки
 - 3). Меланоцитома
 - 4). Ретинобластома
 - 5). Невус хориоидеи. Клиническая картина
- А). Мультифокальный рост, сателлиты в стекловидном теле, лейкокория, косоглазие
Б). Мультифокальный рост, желтые очаги с коричневыми гранулами
В). Опухоль малинового цвета с синюшным оттенком, состоящая из многочисленных отдельных тонкостенных сосудистых узелков
Г). Медленный рост, плоский очаг серовато-зеленоватого цвета
Д). Цвет опухоли интенсивно-черный, локализация – папиллярная
- А. 1 (Б), 2 (В), 3 (Д), 4 (А), 5 (Г)
Б. 1 (А), 2 (Б), 3 (Д), 4 (А), 5 (Г)
В. 1 (Б), 2 (В), 3 (В), 4 (Б), 5 (А)

По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе листок нетрудоспособности после травм и реконструктивных операций может быть выдан и продлен до дня восстановления трудоспособности, но на срок не более ____ месяцев с даты начала временной нетрудоспособности

- А. 6
Б. 10
В. 9
Г. 8

Фовеола желтого пятна представлена слоем

- А. Нервных волокон
- Б. Биполярных клеток
- В. Ганглиозных клеток
- Г. Фоторецепторов

Несимметричное выстояние глазных яблок из глазницы может быть обусловлено

- А. Разницей в размере глазных яблок
- Б. Различием в длине глазной щели
- В. Наличием колобомы века
- Г. Наличием гемофтальма

Выпуклая линза падающие на неё лучи

- А. Рассеивает
- Б. Отражает
- В. Рассеивает и отражает
- Г. Собирает

При абсцессе века у больного с компенсированной глаукомой эффективно применение

- А. Парафиновых аппликаций
- Б. Синусоидальных модулированных токов
- В. Электрического поля УВЧ
- Г. Электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)

К повреждениям радужки при закрытой травме глаза не относят

- А. Разрыв зрачкового края
- Б. Иридодиализ
- В. Заднюю синехию
- Г. Аниридию

Проводить пропаганду здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение населения обязаны медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, согласно

- А. Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- Б. Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- В. Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Г. Программе добровольного медицинского страхования

При аденовирусном конъюнктивите для лечения применяют

- А. Офальмоферон
- Б. Таурин
- В. Дексаметазон
- Г. Фурациллин

Астигматизм является правильным, если главные оптические меридианы

- А. Располагаются под тупым углом и оптическая сила вдоль одного меридиана на разных участках меняется
- Б. Располагаются под тупым углом и оптическая сила по всему меридиану постоянная
- В. Располагаются под острым углом и оптическая сила вдоль одного меридиана на разных участках меняется
- Г. Взаимно перпендикулярны и оптическая сила по всему меридиану постоянная

Твердая мозговая оболочка зрительного нерва сливается с надкостницей в отделе

- А. Интракраниальном
- Б. Интраокулярном
- В. Орбитальном
- Г. Интраканаликулярном

Запасы относительной аккомодации измеряют

- А. Редуцирующей линзой +3,0 дптр
- Б. Без коррекции
- В. Редуцирующей линзой +3,0 дптр и линзой, полностью корригирующей аметропию
- Г. С полной коррекцией аметропии

Удаление катаракты с помощью ультразвука называют

- А. Криоэкстракцией
- Б. Факоемульсификацией
- В. Ленсэктомией
- Г. Реклинацией катаракты

В стекловидное тело лекарственные вещества вводятся

- А. С помощью переменного магнитного поля
- Б. С помощью ультразвука
- В. Через плоскую часть цилиарного тела
- Г. Через переднюю камеру

Сколько степеней открытия угла передней камеры различают?

- А. 2
- Б. 3
- В. 6
- Г. 5

При появлении гипотонии после выпуска субретинальной жидкости необходимо ввести до нормализации внутриглазного давления

- А. Перфторорганические соединения
- Б. Силиконовое масло
- В. Физиологический раствор
- Г. Раствор Рингера

С целью иммуносупрессии при лечении увеитов применяют

- А. Азатиоприн, метотрексат, циклоспорин
- Б. Гипотиазид, индапамид, диакарб
- В. Манинил, амарил, сиофор
- Г. Атенол, конкор, беталок

Симптом хориоидального молчания при флюоресцентной ангиографии характерен для

- А. Невуса хориоидеи
- Б. Болезни Штаргардта
- В. Возрастной макулодистрофии
- Г. Центральной серозной хориоретинопатии

Височный гигантоклеточный артериит может быть причиной развития

- А. Застойного диска зрительного нерва
- Б. Ретробульбарного неврита
- В. Венозной окклюзии центральной вены сетчатки
- Г. Ишемической оптической нейропатии

В ходе диагностического обследования перед рефракционной лазерной операцией проведение кератотопографии является _____ методом исследования

- А. Необязательным
- Б. Добровольным
- В. Обязательным
- Г. Факультативным

Основным эхографическим признаком глиомы зрительного нерва является

- А. Проминенция диска зрительного нерва
- Б. Изменение его хода в ретробульбарной части
- В. Повышение акустической плотности его оболочек
- Г. Утолщение его акустической тени

Оптическая когерентная томография роговицы применяется для изучения её

- А. Топографии
- Б. Морфологии
- В. Гистологии
- Г. Цитологии

Кольцо кайзера – флейшера представляет собой

- А. Субэпителиальное кольцевидное отложение железа вокруг конуса
- Б. Кольцевидное отложение меди в строме роговицы
- В. Кольцевидное отложение гемосидерина в переднем эпителии роговицы
- Г. Кольцевидную гиперпигментацию на поверхности переднего эпителия роговицы

К осложнению артериальной макроаневризмы сетчатки относят

- А. Преретинальное кровоизлияние
- Б. Регматогенную отслойку сетчатки
- В. Вторичную глаукому
- Г. Субретинальную неоваскулярную мембрану

К одному из признаков металлоза относят

- А. Косоглазие
- Б. Бельмо
- В. Птеригиум
- Г. Гетерохромию

Признаком проникающего ранения склеры является

- А. Берлиновское помутнение сетчатки
- Б. Выпадение стекловидного тела
- В. Офтальмогипертензия
- Г. Отсутствие раневого канала

Аббревиатурой dмек обозначают

- А. Глубокую переднюю послойную кератопластику
- Б. Десцеметорексис без трансплантации
- В. Сквозную кератопластику
- Г. Трансплантацию десцеметовой мембраны с эндотелием

При локализации опухоли орбиты значительных размеров пристеночно передне-задняя ось глаза

- А. Укорачивается
- Б. Удлиняется
- В. Интермиттирует
- Г. Не изменяется

Офтальмоскопическими признаками атрофии диска зрительного нерва являются

- А. Бледность и обеднённый сосудистый рисунок
- Б. Гиперемия и нечёткость контуров
- В. Отёк диска зрительного нерва и расширение сосудов
- Г. Неоваскуляризация и геморрагии на нём

Абсолютным признаком нахождения инородного тела в глазу являются симптомы

- А. Отслойки сетчатки
- Б. Катаракты
- В. Гемофтальма
- Г. Металлоза

При тупых травмах носа (при нарушении целостности пластинки решетчатой кости) возможно развитие

- А. Отслойки сетчатки
- Б. Орбитальной эмфиземы, эмфиземы век
- В. Острого приступа глаукомы
- Г. Гипотонии глазного яблока

К селективным β -блокаторам относят

- А. Тимолола малеат
- Б. Бетаксолол
- В. Дорзоламид
- Г. Бримонидин

В диске зрительного нерва папилломакулярный пучок занимает

- А. Центральное положение
- Б. Височный сегмент
- В. Носовой сегмент
- Г. Нижний сегмент

Самым эффективным и точным методом обследования при выявлении кератоконуса является

- А. Гониоскопия
- Б. Оптическая когерентная томография
- В. Кератотопография
- Г. Биомикроскопия

Назначение неселективных β -блокаторов для лечения глаукомы противопоказано пациентам с

- А. Железодефицитной анемией
- Б. Ревматоидными заболеваниями
- В. AV блокадой 2-3 степени
- Г. Церебральным атеросклерозом

Офтальмогипертензию, обусловленную патологическим процессом на местном или системном уровне, называют

- А. Симптоматической
- Б. Смешанной
- В. Открытоугольной
- Г. Закрытоугольной

Смещение хрусталика в переднюю камеру глаза требует лечения

- А. Лазерного
- Б. Хирургического
- В. Физиотерапевтического
- Г. Консервативного

Дальнейшая точка ясного зрения при миопии располагается

- А. В бесконечности
- Б. На конечном расстоянии перед глазом
- В. Позади глаза
- Г. На роговице

Рубеоз радужки может быть следствием

- А. Гипертонической ретинопатии
- Б. Зрелой катаракты
- В. Ишемического тромбоза центральной вены сетчатки
- Г. Кальцинированной ретинальной астроцитомы

Скиаскопия является методом исследования

- А. Угла косоглазия
- Б. Рефракции глаза
- В. Остроты зрения
- Г. Поля зрения

При дифференциальной диагностике друз диска зрительного нерва необходимо исключить проявления _____ зрительного нерва

- А. Гипоплазии
- Б. Ямки
- В. Аплазии
- Г. Застойного диска

При любом воздействии хрусталик

- А. Сморщивается
- Б. Воспалется
- В. Мутнеет
- Г. Люксируется в стекловидное тело

Характерным для колбочково-палочковой дистрофии в первую очередь является

- А. Поражение палочковой системы сетчатки
- Б. Поражение колбочковой системы сетчатки
- В. Расслоение сетчатки в макуле
- Г. Кистозный макулярный отек во внутренних слоях сетчатки

Для консервативной терапии глаукомы не применяют

- А. Пилокарпин
- Б. Латанопрост
- В. Тимолол
- Г. Атропин

При афакии у пациента с исходной миопией в 5 дптр субъективная рефракция составляет (в дптр)

- А. +10,0
- Б. -10,0
- В. -5,0
- Г. +5,0

Методом выбора в лечении сквозного макулярного разрыва является

- А. Назначение пролонгированных кортикостероидов
- Б. Антиангиогенная терапия
- В. Интравитреальное введение гемазы
- Г. Витреоретинальная хирургия

Согласно стандарту первичной медико-санитарной помощи, на приеме пациента с пресбиопией врачом-офтальмологом обязательным медицинским мероприятием является

- А. Флюоресцентная ангиография
- Б. Определение характера зрения
- В. Ультразвуковая биомикроскопия
- Г. Исследование аккомодации

При ультразвуковом исследовании измерение толщины зрительного нерва проводят на расстоянии ____ мм от заднего полюса глаза

- А. 3
- Б. 5
- В. 4
- Г. 6

Побочные эффекты парасимпатомиметических препаратов, применяемых в офтальмологической практике, могут возникать у больных с

- А. Тахикардией
- Б. Гипертензией
- В. Бронхиальной астмой
- Г. Почечной недостаточностью

Основным инструментальным методом в диагностике хориоретинита является

- А. Рефрактометрия
- Б. Определение общей слезопродукции
- В. Офтальмоскопия
- Г. Тонометрия

Ювенильный сцепленный с х-хромосомой ретиношизис относят к _____ заболеваниям сетчатки

- А. Инфекционным
- Б. Воспалительным
- В. Злокачественным
- Г. Наследственным

Общим симптомом кератита и иридоциклита является

- А. Образование инфильтратов в роговой оболочке
- Б. Образование задних синехий
- В. Наличие перикорнеальной инъекции
- Г. Образование преципитатов

Для центральной серозной хориопатии характерна

- А. Серозная отслойка нейроэпителия
- Б. Интравитреальная геморрагия
- В. Преретинальная геморрагия
- Г. Субретинальная геморрагия

Для подтверждения диагноза врожденной стационарной ночной слепоты используют

- А. Электроэнцефалографию
- Б. Магнитно-резонансную томографию
- В. Молекулярно-генетическое обследование
- Г. Иммуногистохимическую диагностику

На основании офтальмоскопии травмированного глаза: сетчатка непрозрачная, ригидная, отслойка тотальная, пузыревидная, имеются фиксированные складки, полиморфные разрывы (центральные, гигантские, множественные), в стекловидном теле грубые шварты – можно предположить наличие травматической отслойки сетчатки _____ степени тяжести

- А. I
- Б. II
- В. IV
- Г. III

При контузии сетчатки наблюдают такие изменения, как _____, кровоизлияние, разрыв, отслойка

- А. Некроз
- Б. Циклодиализ
- В. Гипертензия
- Г. Отек

Палочки сетчатки глаза выполняют функции зрения

- А. Периферического, цветоощущения
- Б. Центрального, периферического
- В. Центрального, цветоощущения
- Г. Сумеречного, периферического

Противопоказанием к назначению ?-блокаторов является

- А. Блефарит
- Б. Неврит
- В. Гайморит
- Г. Бронхиальная астма

Сидероз глазного яблока характеризуется

- А. Фигурой «подсолнечника» в хрусталике
- Б. Изменением цвета радужки
- В. Помутнением хрусталика
- Г. Наличием рубеоза радужки

При лечении базальноклеточного рака кожи век криогенным методом диаметр аппликатора должен превышать максимальный диаметр опухоли на (в мм)

- А. 0,5
- Б. 3
- В. 5
- Г. 1

[Вернуться в начало](#)