

Тесты с вопросами по специальности «Офтальмология» для аттестации 2 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.

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. Субретиальная 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 трансклеральная циклофотокоагуляция
- Г. Синусотрабекулэктомия с базальной иридэктомией

Показанием для витрэктомии 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 гемorragиями 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) Интратретиальные 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. псевдоэкзофиативная 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) Стушеванные 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. Глубже лежащие 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 ступенчатость 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 эмметропического 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. Эйконические 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 сателлитов-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 интерфероногенов
- 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. Меньше 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) Крупнопапиллярный 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 между нижней 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. Астроцитома
- 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) Склороукрепляющее 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. Псевдоэкзофолиативная
- 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-З
 - 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, светобоязнь, 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 фактоэмульсификации 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-Б; 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, юстапапиллярно 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. Высокوديоптрийной 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. Смешанноклеточная
- Г. Эпителиоидноклеточная

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 серпигиозного 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