1. ВНУТРЕННЯЯ СТЕНКА ОРБИТЫ ОТДЕЛЯЕТ ГЛАЗНИЦУ:{

~от лобной пазухи

=от решетчатой пазухи

~от гайморовой пазухи

~от средней черепной ямки}

2. КАНАЛ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ОТКРЫВАЕТСЯ:{

~в ресничный узел

~в слезный мешок

=в среднюю черепную ямку

~в височную ямку}

3. ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ:{

~наружную прямую мышцу

=%50% верхнюю прямую мышцу

~верхнюю косую мышцу

=%50% внутреннюю прямую мышцу

~все перечисленное}

4. КРУГОВАЯ МЫШЦА ВЕК ИННЕРВИРУЕТСЯ:{

~блоковым нервом

=лицевым нервом

~отводящим нервом

~ни одним из перечисленных}

5. СЛЕЗНАЯ ЖЕЛЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ:{

~в височной ямке

~в орбите

=под верхне-наружным краем глазницы}

6. КРАЕВАЯ ПЕТЛИСТАЯ СЕТЬ ОБРАЗУЕТСЯ ЗА СЧЕТ:{

~слезной артерии

~ветвей задних коротких ресничных артерий

=лимбальных сосудов}

7. ОБРАЗОВАНИЕ ЯДРА В ХРУСТАЛИКЕ ПРИВОДИТ:{

~к увеличению объема аккомодации

=к уменьшению объема аккомодации

~ни к одному из перечисленных}

8. РЕСНИЧНОЕ ТЕЛО УЧАСТВУЕТ:{

~в светопроведении

~в светорегуляции

=в аккомодации}

9. ХОРИОИДЕЯ СОЕДИНЕНА СО СКЛЕРОЙ:{

~по лимбу

~вокруг зрачка

=вокруг места выхода зрительного нерва}

10. СЕТЧАТКА МИКРОСКОПИЧЕСКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЦЕПЬ НЕЙРОНОВ:{

~фоторецепторного

~ассоциативного

~ганглионарного

=всех перечисленных

~ни одного из перечисленных}

11. ЗРИТЕЛЬНЫЙ НЕРВ ОТНОСИТСЯ:{

~к I-ой паре черепно-мозговых нервов

=ко II-ой паре черепно-мозговых нервов

~к III-ой паре черепно-мозговых нервов

~к IV-ой паре черепно-мозговых нервов}

12. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ НЕРВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:{

~у входа в зрительный канал

=в латеральном коленчатом теле

~в затылочной доле мозга}

13. ЗАДНИЕ КОРОТКИЕ РЕСНИЧНЫЕ АРТЕРИИ ПИТАЮТ:{

=хориоидею

~радужку

~ресничное тело

~все перечисленное

~ни одно из перечисленных}

14. ЧУВСТВИТЕЛЬНУЮ ИННЕРВАЦИЮ РАДУЖКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:{

~блоковый нерв

~отводящий нерв

=тройничный нерв}

15. ПРИ НАРУЖНОМ ОСМОТРЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:{

~состояние век

~положение век

~положение слезных точек

=все перечисленное}

16. ПРОХОДЯЩИМ СВЕТОМ ИССЛЕДУЮТ:{

~защитный аппарат глаза

=прозрачные среды глаза

~глазное дно}

17. ЭЛЕКТРОРЕТИНОГРАФИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК МЕТОД ДИАГНОСТИКИ:{

=при различных заболеваниях сетчатки

~при различных заболеваниях роговицы

~при различных заболеваниях склеры}

18. В ЗРИТЕЛЬНОМ АНАЛИЗАТОРЕ ИМЕЮТСЯ:{

~рецепторный отдел

~проводниковый отдел

~корковый отдел

=все перечисленное

~ни один из перечисленных}

19. ЦЕНТРАЛЬНОЕ ЗРЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

=колбочками

~палочками

~и теми, и другими

~ни теми, ни другими}

20. ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ОСНОВАНЫ:{

~на способности раздражения колбочек при воздействии света

~на способности отражения лучей света от рассматриваемых предметов

~на способности преломления лучей света

=на появлении оптокинетического нистагма}

21. ПРАВИЛЬНАЯ ПРОЕКЦИЯ СВЕТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:{

=о нормальной функции периферических отделов сетчатки

~о нормальном цветоощущении

~о нормальных границах диска зрительного нерва}

22. ВОСПРИЯТИЕ ПРЕДМЕТОВ, ОКРАШЕННЫХ В КРАСНЫЙ ЦВЕТ НАЗЫВАЕТСЯ:{

=эритропсия

~ксантопсия

~хлоропсия}

23. ПРОЕКЦИЯ В ПРОСТРАНСТВЕ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА НАЗЫВАЕТСЯ:{

~гемианопсия

~макула

=слепое пятно}

24. ОСНОВНОЙ РЕФЛЕКТОРНЫЙ МЕХАНИЗМ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ:{

~мигательный рефлекс

~зрачковый рефлекс

=фузионный рефлекс}

25. ФИЗИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ:{

~положение главного фокуса оптической системы глаза по отношению к сетчатке

=преломляющую способность оптической системы глаза

~способность глаза фокусировать изображение, рассматриваемых предметов независимо от расстояния, на котором находится предмет}

26. АМЕТРОПИЯ – ЭТО:{

~соразмерная рефракция

=несоразмерная рефракция

~сочетание в одном разных видов рефракций}

27. АККОМОДАЦИЯ КАЖДОГО ГЛАЗА В ОТДЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~абсолютной

=относительной

~пресбиопией}

28. НЕПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МИОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~миопической болезнью

=аномалией рефракции

~соразмерной рефракцией}

29. АНИЗОМЕТРОПИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:{

=неодинаковая рефракция обоих глаз

~способность глаза фокусировать изображения рассматриваемых предметов независимо от расстояния, на котором находится предмет

~сочетание в одном глазу разных видов рефракций}

30. МОНОЛАТЕРАЛЬНОЕ КОСОГЛАЗИЕ БЫВАЕТ, КОГДА:{

=от общей точки фиксации постоянно отклоняется один и тот же глаз

~отклоняется то один, то другой глаз

~все перечисленное}

31. АККОМОДАЦИОННОЕ КОСОГЛАЗИЕ УСТРАНЯЕТСЯ:{

~при назначении прямой окклюзии

=при полной коррекции аметропии

~при назначении лазерстимуляции}

32. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЛЕЧЕНИЯ СОДРУЖЕСТВЕННОГО КОСОГЛАЗИЯ:{

~восстановление сумеречного зрения

~снижение внутриглазного давления

=восстановление или формирование (отсутствовавших) бинокулярных связей}

33. НЕПОСРЕДСТВЕННЫЙ ПЕРЕХОД ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ОРБИТУ ВОЗМОЖЕН:{

~при воспалительных заболеваниях придаточных пазух носа

~при воспалительных заболеваниях зубов

=при всех перечисленных}

34. ЭНОФТАЛЬМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:{

~при переломах стенок глазницы с расхождением костных отломков

~при атрофии глазничной клетчатки

~при параличах и парезах симпатического нерва

=при всех перечисленных

35. ТЕННОНИТ – ЭТО:{

~диффузное гнойное воспаление орбитальной клетчатки

~воспалительный процесс, захватывающий костную стенку

=воспаление влагалища глазного яблока}

36. НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ОТЕКИ ВЕК СОПРОВОЖДАЮТСЯ:{

~покраснением кожи

~болезненностью при

~всем перечисленным

=ни одним из перечисленных}

37. БЛЕФАРОФИМОЗ – ЭТО:{

~хроническое пролиферативное воспаление хряща века

~неполное смыкание глазной щели

=укорочение и сужение глазной щели}

38. ПЕРВИЧНЫЙ ОЧАГ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПАРАТРАХОМЕ:{

~глаза

~легкие

=мочеполовые пути}

39. ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА ХАРАКТЕРНО:{

~гиперемия конъюнктивы

~отек конъюнктивы

~сосочковая гипертрофия конъюнктивы

~образование фолликулов

~на коже век папулёзно-везикулёзная высыпания

~участки экзематизации

=все перечисленное}

40. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОГО КОНЪЮНКТИВИТА:{

~отек век

~точечные геморрагии на конъюнктиве склеры

~образование пленок

=все перечисленное}

41. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТ ВЫЗЫВАЮТ:{

~хламидии

~палочка Леффлера

=8-ым серотип аденовирусов}

42. ПРИ ПТЕРИГИУМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:{

~назначение антибиотиков

~назначение ферментов

=оперативное удаление

~все перечисленное}

43. ХЛАМИДИИ ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫ:{

~к кортикостероидам

~к антибиотикам фторхинолового ряда

=к макролидам}

44. ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОХОДИМОСТЬ СЛЕЗООТВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРОВЕРЯЮТ:{

~экзоофтальмометром

~алгизиметром

~диафаноскопом

=окрашиванием слезы 3% раствором колларгола}

45. СТРИКТУРЫ СЛЕЗНЫХ ПУТЕЙ РАЗВИВАЮТСЯ:{

~при хроническом увеите

=при хроническом конъюнктивите

~при дакриоадените}

46. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ СЛЕЗНОГО МЕШКА:{

~сращение век

~некротизация эпителия

=слизисто-гнойное отделяемое из слёзных точек при надавливании на область слезного мешка}

47. ЭРОЗИЯ РОГОВИЦЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~образованием «фасетки»

=отторжением эпителия

~инфильтрацией роговицы

~углублением передней камеры}

48. ПРИ ВОВЛЕЧЕНИИ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС РЕСНИЧНОГО ТЕЛА ПОЯВЛЯЮТСЯ:{

~геморрагии

~фолликулы

=преципитаты на задней поверхности роговицы}

49. СВЕЖИЕ ХОРИОИДАЛЬНЫЕ ОЧАГИ ИМЕЮТ:{

=нечеткие границы

~четкие границы

~пигментацию}

50. ЖАЛОБЫ БОЛЬНЫХ ПРИ ПИГМЕНТНОЙ ДИСТРОФИИ СЕТЧАТКИ:{

=на гемералопию

~на искажение предметов

~на двоение}

51. ДИАГНОСТИКА ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ:{

~рентгенологического метода

=ультразвукового метода

~и того, и другого

~ни того, ни другого}

52. ДЛЯ РЕТИНОБЛАСТОМЫ ХАРАКТЕРНО:{

~ранняя слепота

~желтое свечение зрачка

=все вышеперечисленное

~ни одно из вышеперечисленных}

53. ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ АНГИОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ СЕТЧАТКИ СООТВЕТСТВУЕТ:{

~гипертонической болезни 1-ой стадии

=гипертонической болезни II-ой стадии

~гипертонической болезни III-ей стадии}

54. ФОТОКОАГУЛЯЦИЯ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ПОЗВОЛЯЕТ:{

~сохранить колбочки и палочки

~устранить тромбоз центральной вены сетчатки

=выключать новообразованные сосуды}

55. ДЛЯ НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО:{

~снижение остроты зрения

~снижение цветоощущения

~появление скотом

~сужение поля зрения

=все перечисленное}

56. ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МОЗГА ТИПИЧНЫ:{

~гемианопсии

~застойные диски зрительных нервов

~параличи глазодвигательных нервов

~зрительные расстройства коркового происхождения

=все перечисленное}

57. В НЕЗРЕЛОЙ СТАДИИ КАТАРАКТЫ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

~потеря хрусталиком воды

=усиление процессов оводнения

~гомогенизация хрусталиковых волокон}

58. ИНТРАКАПСУЛЯРНЫМ СПОСОБОМ ИЗВЛЕКАЮТ:{

~стекловидное тело при гемофтальме

~ядро хрусталика и хрусталиковые массы

=хрусталик в капсуле}

59. ДИНАМИКА ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ПРИ ГЛАУКОМЕ:{

~стабилизированная

~нестабилизированная

=все перечисленное

~ни одно из перечисленных}

60. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ:{

~с острым дакриоаденитом

~с острым дакриоциститом

=с острым иридоциклитом}

61. ГЛАУКОМАТОЗНАЯ АТРОФИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:{

=побледнением диска зрительного нерва

~экскавацией

~стушёванностью границ диска зрительного нерва}

62. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ:{

=подавление продукции водянистой влаги

~улучшение отток из глаза

~увеличение диуреза

~деблокирующее действие на угол передней камеры и шлеммов канал}

63. С ЦЕЛЬЮ УСТРАНЕНИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗРАЧКОВОГО БЛОКА ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

~циклодиализ

=иридэктомия

~фистулизирующая операция}

64. ПРИ ТУПЫХ ТРАВМАХ НОСА (ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ ПЛАСТИНКИ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ) ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ:{

~острого приступа глаукомы

~гипотонии глазного яблока

=орбитальной эмфиземы

~отслойки сетчатки}

65. ПРИ КОНТУЗИЯХ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА МОГУТ НАСТУПИТЬ РАССТРОЙСТВА АККОМОДАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ:{

~помутнения хрусталика

=пареза ресничной мышцы

~изменений в углу передней камеры}

66. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ НА РОГОВИЦЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:{

~к развитию травматического кератита

~к развитию гнойной язвы роговицы

=всем перечисленным}

67. ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПРОБОДНОГО РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~сквозная рана роговицы

~выпадение внутренних оболочек

~отверстие в радужной оболочке

~наличие инородного тела внутри глаза

=все перечисленное}

68. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:{

=меридиан, по которому располагается инородное тело

~расстояние инородного тела от лимба

~расстояние инородного тела от анатомической оси глаза}

69. ПРИЗНАКИ СИДЕРОЗА ГЛАЗА СЛЕДУЮЩИЕ:{

~пятна ржавого цвета в передних слоях хрусталика

~токсическая ретинопатия

~нейроретинопатия

=все перечисленное}

70. ДЛЯ ЭНДОФТАЛЬМИТА ХАРАКТЕРЕН:{

~розовый рефлекс с глазного дна

~красный рефлекс с глазного дна

=серо-зеленый рефлекс с глазного дна}

71. ПРИ СИМПАТИЧЕСКОЙ ОФТАЛЬМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ:{

~ферментов

=кортикостероидов

~ангиопротекторов}

72. ОЖОГ IV СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~глубоким некрозом конъюнктивы

~глубоким некрозом роговицы в виде «фарфорового стекла»

=всем перечисленным

~ни одним из перечисленных}

73. ПРИ ОЖОГЕ ИЗВЕСТЬЮ НЕОБХОДИМО:{

~удалить частицы извести

~промыть конъюнктивальную полость водой

=все перечисленное}

74. СИМПТОМЫ ЭЛЕКТРООФТАЛЬМИИ:{

~светобоязнь

~слезотечение

~гиперемия конъюнктивы

=мелкая передняя камера}

75. БОЛЬНАЯ 48 ЛЕТ ОБРАТИЛАСЬ К ОФТАЛЬМОЛОГУ В СВЯЗИ С ВЫПЯЧИВАНИЕМ ОБОИХ ГЛАЗ В ТЕЧЕНИЕ 1 МЕСЯЦА. ПРИ ОСМОТРЕ: ОТЕК КОНЪЮНКТИВЫ ВЕК, ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА СПРАВА ОГРАНИЧЕНЫ. ЭКЗОФТАЛЬМ БОЛЬШЕ ВЫРАЖЕН СПРАВА. РОГОВИЦА И ПРЕЛОМЛЯЮЩИЕ СРЕДЫ ПРОЗРАЧНЫЕ. КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖЕТ СОПРОВАЖДАТЬСЯ ЭКЗОФТАЛЬМОМ:{

=гипотиреоз

~сахарный диабет

~гломерулонефрит}

76. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ ВЫЗОВЕ «СКОРОЙ ПОМОЩИ» НА СИЛЬНУЮ БОЛЬ ЛЕВОГО ГЛАЗА. ЗАБОЛЕЛ ОСТРО. В АНАМНЕЗЕ ПЕРЕНЕСЕННЫЙ ГРИПП 10 ДНЕЙ ТОМУ НАЗАД. ПРИ ОСМОТРЕ ЛЕВОГО ГЛАЗА: ПОКРАСНЕНИЕ ГЛАЗА, СВЕТОБОЯЗНЬ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА – УСИЛЕНИЕ БОЛИ, ЗРАЧОК СУЖЕН, НА СВЕТ НЕ РЕАГИРУЕТ, РИСУНОК РАДУЖКИ СТУШЕВАН

ВЫБЕРИТЕ ДИАГНОЗ:{

~острый приступ глаукомы

~острый конъюнктивит

=острый иридоциклит}

77. НИЖНЯЯ ПРЯМАЯ МЫШЦА ИННЕРВИРУЕТСЯ:{

=глазодвигательным нервом

~отводящим нервом

~блоковым нервом}

78. СЛЕЗНОЕ ОЗЕРО ОГРАНИЧИВАЕТСЯ:{

~наружным углом глазной щели

=внутренним углом глазной щели

~и тем, и другим

~ни тем, ни другим}

79. ВЕРХНЯЯ ОРБИТОПАЛЬПЕБРАЛЬНАЯ СКЛАДКА ВТЯГИВАЕТСЯ ВГЛУБЬ ПРИКРЕПЛЯЮЩИМИСЯ К НЕЙ ВОЛОКНАМИ:{

~мышцы, суживающей зрачок

~мышцы, расширяющей зрачок

=мышцы, поднимающей верхнее веко

~круговой мышцы}

80. ДЛИНА СЛЕЗНОГО МЕШКА СОСТАВЛЯЕТ:{

~1 - 7 мм

~8 - 13 мм

=14 - 20 мм

~21 - 26 мм}

81. ПЕРЕДНЯЯ И ЗАДНЯЯ КАМЕРЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА РАЗДЕЛЯЮТСЯ:{

~хрусталиком

~стекловидным телом

=радужкой

~лимбом}

82. СВЯЗКИ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ХРУСТАЛИК ПРИКРЕПЛЯЮТСЯ:{

~к роговице

~к склере

~лимбу

~к радужке

=к ресничному телу

~к стекловидному телу}

83. СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА ХОРИОИДЕИ ПРЕДСТАВЛЕНА:{

~задними длинными ресничными артериями

=задними короткими ресничными артериями

~передними артериями}

84. ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ СТЕКЛОВИДНОЕ ТЕЛО СХОДНО:{

~с камерной влагой

~цереброспинальной жидкостью

=и тем, и другим

~ни тем, ни другим}

85. ИЗНУТРИ К ПИГМЕНТНОМУ ЭПИТЕЛИЮ СЕТЧАТКИ ПРИЛЕГАЮТ:{

~ганглиозные клетки

~биполярные клетки

=клетки нейроэпителия

~v ни одни из перечисленных}

86. ЗРИТЕЛЬНЫЙ ПУТЬ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЧАСТЕЙ:{

~зрительный нерв

~зрительный перекрест

~зрительный тракт

~латеральное коленчатое тело

~зрительный центр восприятия

=все перечисленное}

87. СВЕТООЩУЩЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~колбочками

=палочками

~и теми, и другими

~ни теми, ни другими}

88. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ:{

~дихромазия

~монохромазия

~трихромазия

=верно все}

89. ОПРЕДЕЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО СВЕТОЩУЩЕНИЯ ПРОВОДЯТ:{

=с помощью офтальмоскопа

~с помощью рефрактометра

~с помощью кератометра}

90. СЛИЯНИЕ (ФУЗИЮ) ДВОЙНЫХ ИЗОБРАЖЕНИЙ В ЕДИНОЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ:{

~центрального зрения

~периферического зрения

=бинокулярного зрения}

91. ЛУЧИ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ОПТИЧЕСКИХ СРЕД КОНЦЕНТРИРУЮТСЯ НА СЕТЧАТКЕ:{

~при миопии

~при гиперметропии

=при эмметропии}

92. СЛАБАЯ ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ ОПТИЧЕСКИХ СРЕД ГЛАЗА ХАРАКТЕРНА:{

~для миопии

=для гиперметропии

~для астигматизма

~для эмметропии}

93. ГИПЕРМЕТРОПИЯ КОРРИГИРУЕТСЯ:{

=собирающими сферическими линзами

~рассеивающими сферическими линзами

~призматическими линзами

~цилиндрическими линзами}

94. 50-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ С ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИЕЙ +2,0D НЕОБХОДИМО ВЫПИСАТЬ ОЧКИ ДЛЯ БЛИЗИ:{

~+ 1,0 D

~+ 2,0 D

~+ 3,0 D

=+ 4,0 D}

95. ПРИ АСТИГМАТИЗМЕ :{

=преломленные глазом лучи не могут собраться в одну точку

~после преломления оптической системой могут фокусироваться только за сетчаткой

~параллельно идущие лучи сходятся перед сетчаткой

~преломленные лучи фокусируются на сетчатке}

96. ПРИ МИОПИИ В УСЛОВИЯХ ЦИКЛОПЛЕГИИ ОСТРОТА ЗРЕНИЯ:{

~улучшается

~ухудшается

=не изменяется}

97. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОПИИ ПРОВОДЯТ:{

~циклодиатермокоагуляцию

=укрепление склеры

~фистулизирующие операции

~теномиопластику}

98. ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ КОСОГЛАЗИИ БОЛЬНЫЕ ЖАЛУЮТСЯ:{

~на боль при движениях глаз

~на чувство инородного тела

~на покраснение глаза

=на двоение}

99. СОДРУЖЕСТВЕННОЕ КОСОГЛАЗИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ограничением или отсутствием подвижности глаза в сторону пораженной мышцы

~угол отклонения меньше вторичного

=первичный угол отклонения равен вторичному}

100. ДИСБИНОКУЛЯРНАЯ АМБЛИОПИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~с правильной фиксацией

~с неправильной фиксацией

=всеми перечисленными

~ни одной из перечисленных}

101. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО АППАРАТА ВЕК ОТНОСЯТСЯ:{

=%25%паралич круговой мышцы век

=%25%птоз

=%25%выворот век

=%25%заворот век

~блефарохалазис}

102. ЛЕЧЕНИЕ ЯЧМЕНЯ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ:{

~сульфаниламиды

~салицилаты

~сухое тепло

~УВЧ-терапия

~местно: жёлто-ртутная мазь

=все перечисленное}

103. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОСТРОГО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА:{

=вовлечение в процесс конъюнктивы глазного яблока

~наличие пленок, плотно спаянных с подлежащей тканью

~пролиферативное воспаление мейбомиевой железы и хряща вокруг него

~складка истонченной кожи над наружным углом глазной щели}

104. ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ:{

~катаральной

~везикулярной

~везикулярно-язвенной

=все перечисленное}

105. ДЛЯ ПЛЕНЧАТОЙ ФОРМЫ ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ФАРИНГО-КОНЪЮНКТИВАЛЬНОЙ ЛИХОРАДКЕ ХАРАКТЕРНО:{

=%50% наличие нежных серовато-белых пленок, легко снимающихся ватным тампоном

=%50% кровоизлияния под конъюнктиву склеры

~незначительный отек слизистой оболочки глаза

~все перечисленное}

106. ДЛЯ МУКОЦЕЛЕ ХАРАКТЕРНО:{

~экзофтальм

~наличие дефекта в стенке глазницы и ее сообщение с одной из пазух

~смещение глазного яблока

=верно все}

107. ГЕМАНГИОМА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~капиллярной

~ветвистой

~кавернозной

=всеми перечисленными}

108. В-СКАНИРОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~одномерной эхографией

=двухмерным акустическим исследованием

~графической записью потенциалов

~все перечисленное}

109. ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ИНЪЕКЦИИ КОНЪЮНКТИВА ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ИМЕЕТ:{

~сиренево-фиолетовый оттенок

=ярко-красный цвет

~желтоватый оттенок}

110. ДАКРИОАДЕНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОБЩИХ ИНФЕКЦИЙ:{

~гриппа

~ангины

~брюшного тифа

=всех перечисленных

~ни одного из перечисленных}

111. ПРИ ЭПИСКЛЕРИТАХ В ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЮТСЯ:{

=преимущественно поверхностные слои склеры

~глубокие слои склеры}

112. ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:{

~эпителия

~передней пограничной пластинки

=стромы роговицы}

113. КЛИНИКА ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО И ТОЧЕЧНОГО СУБЭПИТЕЛИАЛЬНОГО ПОСЛЕПЕРВИЧНОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЕРВИЧНОГО ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

=%50% отсутствием конъюнктивита

~преципитатов

=%50% отсутствием регионарной аденопатии

~всем перечисленным}

114. КАРДИНАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ВОСПАЛЕНИЯ РАДУЖКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~стушеванность рисунка радужки

~изменение цвета радужки

~сужение зрачка

=все перечисленное}

115. ПРИ СИМПТОМЕ АРГАЙЛА-РОБЕРТСОНА ОТМЕЧАЕТСЯ:{

~исчезновение реакции зрачков на свет

~сохранение конвергенции

~сохранение аккомодации

~анизокория

~атрофия зрительных нервов

=все перечисленное}

116. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ СОСУДИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРИМЕНЯЮТ:{

~диафаноскопию

~эхоофтальмографию

~радиоизотопную диагностику

~флюоресцентную ангиографию

=все вышеперечисленное}

117. СИМПТОМ "РАЗДАВЛЕННОГО ПОМИДОРА" НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~при неврите зрительного нерва

=при тромбозе центральной вены сетчатки

~при эмболии центральной артерии сетчатки

~при застойном диске зрительного нерва}

118. ДЛЯ РЕТИНАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ ХАРАКТЕРЕН:{

~красновато-серый

=ярко-красный цвет}

119. ДЛЯ РЕТИНОВАСКУЛИТОВ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО:{

=наличие муфт

~цианотичность сетчатки

~бледность диска зрительного нерва}

120. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:{

~диатермокоагуляция

~криопексия

~вдавление склеры силикиновой губкой

=все перечисленное}

121. ИШЕМИЯ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~в результате заполнения сосудистой воронки экссудатом

=следствием нарушения кровообращения в системе артерий, питающих нерв

~результатом повышения внутричерепного давления}

122. ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА НЕВРИТА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~гиперемией диска зрительного нерва

~стушёванностью границ диска зрительного нерва

~умеренным расширением артерий

~извитостью вен

=всем перечисленным}

123. ЛЕЧЕНИЕ АТРОФИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ:{

=%25%сосудорасширяющие средства

=%25%ангиопротекторы

=%25%осмотерапию

=%25%витаминотерапию}

124. РЕТИНОБЛАСТОМА БЕРЕТ НАЧАЛО:{

~в колбочках

~в палочках

=в зернистых слоях сетчатки}

125. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ:{

~генетические факторы

~высокая гипергликемия

~длительный сахарный диабет

~поздняя диагностика диабета

~неадекватное лечение диабета

~артериальная гипертензия

~диабетическая нефропатия

=все перечисленное}

126. ПРИ СИМПТОМЕ ШТЕЛЬВАГА ОТМЕЧАЕТСЯ:{

~широкое раскрытие глазных щелей, при котором над роговицей видна часть склеры

~ослабление конвергенции

=редкое мигание

~ни одно из перечисленных}

127. РИНОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕЖАТ В ОСНОВЕ:{

~конъюнктивитов

~блефаритов

~хронических дакриоциститов

~невритов зрительного нерва

=все перечисленное}

128. ЗАБОЛЕВАНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЧАСТО СОПРОВАЖДАЮТСЯ:{

~отслойкой сетчатки

=нейропаралитическим кератитом

~глаукомой

~иридоциклитом}

129. ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ МОЗГА ТИПИЧНЫ:{

~застойные диски

~гемианопсии

~параличи глазодвигательных мышц

~зрительные расстройства коркового происхождения

=все вышеперечисленное}

130. ОТСУТСТВИЕ ХРУСТАЛИКА НАЗЫВАЕТСЯ:{

~артифакия

~хемоз

=афакия

~гифема}

131. ВОДЯНИСТАЯ ВЛАГА ОБРАЗУЕТСЯ:{

~в трабекулах

~склеральном синусе

~в лимбе

=в цилиарном теле}

132. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ:{

~появляются округлые утолщения по ходу нервных волокон

~диск пропитывается экссудатом

~подвергается раздражению один и тот же участок сетчатки

=ухудшаются условия для циркуляции крови по сосудам глаза}

133. ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ ГЛАУКОМЫ:{

~нарушение нормальной функции дренажной системы глаза

=блокада угла передней камеры корнем радужки

~патологическая проницаемость капилляров сетчатой и сосудистой оболочек глазного яблока}

134. ЖАЛОБЫ ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ:{

~на чувство полноты в глазу

~головную боль

~затуманивание зрения

~появление радужных кругов при взгляде на свет

=все перечисленное}

135. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ МЕЖДУ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ И СТАРЧЕСКОЙ КАТАРАКТОЙ ОСНОВАН:{

~на исследовании глаза в проходящем свете

~биомикроскопии

~офтальмоскопии

~тонометрии

~исследовании поля зрения

=все перечисленное}

136. ВТОРИЧНАЯ УВЕАЛЬНАЯ ГЛАУКОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

=перенесенного иридоциклита

~набухающей катаракты

~тромбоза центральной вены сетчатки}

137. ОСНОВНОЙ ЧАСТЬЮ ФИСТУЛИЗИРУЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~выкраивание бельма

=формирование лимбального отверстия

~замена стекловидного тела}

138. ПРИ СИНУСОТОМИИ ПРОИЗВОДИТСЯ:{

~разрез внутренней стенки синуса

=вскрытие наружной стенки синуса

~и то, и другое

~ни то, ни другое}

139. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ АМАГНИТНОГО ОСКОЛКА ПРИМЕНЯЮТ:{

~экзоофтальмометр

=ультразвук

~синоптофор

~диафаноскопию с применением волоконной оптики}

140. ГЕМОФТАЛЬМ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:{

~блокады зрачка хрусталиком

=проникновения крови в стекловидное тело из сосудов цилиарного тела и сетчатки

~и то, и другое

~ни то, ни другое}

141. ПРИ КОНТУЗИЯХ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА МОГУТ НАСТУПИТЬ РАССТРОЙСТВА АККОМОДАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ:{

=пареза ресничной мышцы

~вывиха хрусталика

~всего перечисленного

~ничего из перечисленного}

142. ПРИ ОЖОГЕ 1-ОЙ СТЕПЕНИ НАБЛЮДАЮТСЯ:{

~гиперемия конъюнктивы

~поверхностные эрозии роговицы

~легкий отек эпителия роговицы

=все перечисленное

~ни одно из перечисленного}

143. ПРИ ОЖОГАХ II-IV СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ:{

~дезинфицирующие растворы

~противостолбнячную сыворотку по Безредке

~столбнячный анатоксин

=все перечисленное}

144. ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕСИОНАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:{

~в строжайшем соблюдении правил техники безопасности

~неукоснительном соблюдении нормативов предельно допустимых концентраций ядовитых газов, паров и пыли в воздухе рабочих помещений

=и то, и другое

~ни то, ни другое}

145. БОЛЬНОЙ 72 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ЛЕВОГО ГЛАЗА. ИЗ АНАМНЕЗА ВЫЯСНЕНО, ЧТО БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ 10-12 ЛЕТ. ОБЪЕКТИВНО: ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА – 0,1 С КОРРЕКЦИЕЙ +1,5 D = 0,6; ЛЕВОГО – 0,03 НЕ КОРРИГИРУЕТСЯ. ЛЕВЫЙ ГЛАЗ - РОГОВИЦА ПРОЗРАЧНА, ЗРАЧОК КРУГЛЫЙ С ЖИВОЙ РЕКЦИЕЙ НА СВЕТ, ХРУСТАЛИК СКЛЕРОЗИРОВАН. НА ГЛАЗНОМ ДНЕ: ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ГИПЕРЕМИРОВАН С РАЗМЫТЫМИ КОНТУРАМИ, ВЕНЫ ТЕМНЫЕ, ИЗВИЛИСТЫЕ, РАСШИРЕНЫ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ВИДЕ «ЯЗЫЧКОВ ПЛАМЕНИ».

ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ:{

~эмболия центральной артерии сетчатки

~отслойка сетчатки

=тромбоз центральной вены сетчатки}

146. БОЛЬНАЯ 42 ЛЕТ НА ФОНЕ ПОРАЖЕНИЯ МЕЛКИХ И СРЕДНИХ СУСТАВОВ (ДЕФОРМАЦИЯ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ) ОТМЕЧАЕТ НИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ НА ОБОИХ ГЛАЗАХ ОБЪЕКТИВНО: ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ОБОИХ ГЛАЗ – 0,2; НЕ КОРРИГИРУЮТСЯ. ОИ – ГЛАЗНАЯ ЩЕЛЬ СУЖЕНА, НА РОГОВИЦЕ ЛЕНТОВИДНЫЕ ПОМУТНЕНИЯ СЕРО-БЕЛОГО ЦВЕТА, РАДУЖКА ИЗМЕНЕНА В ЦВЕТЕ, РИСУНОК СГЛАЖЕН, ЗРАЧОК СУЖЕН НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ, РЕФЛЕКС С ГЛАЗНОГО ДНА РОЗОВЫЙ. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ:{

=лентовидная дегенерация роговицы при болезни Стилла

~двусторонний панувеит

~двусторонний кератит}

147. БОЛЬНОЙ ОБРАТИЛСЯ В ТРАВМПУНКТ В СВЯЗИ С ТРАВМОЙ ПРАВОГО ГЛАЗА. ПРИ ОСМОТРЕ: ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА - 0,3 НЕ КОРРИГИРУЕТСЯ, ЛЕВОГО – 1,0. ПРАВЫЙ ГЛАЗ – КОНЪЮНКТИВА ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ГИПЕРЕМИРОВАНА, РОГОВИЦА УМЕРЕННО ОТЕЧНА, НА ДНЕ ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ УРОВЕНЬ КРОВИ ВЫСОТОЙ 3 ММ, ЗРАЧОК КРУГЛОЙ ФОРМЫ. ГЛАЗНОЕ ДНО БЕЗ ПАТОЛОГИИ. ЭКСТРЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ:{

~антибиотикотерапию

=гемостатическую терапию

~десенсибилизирующую терапию}

148. БОЛЬНОЙ 20 ЛЕТ ОТМЕЧАЕТ ПОСТЕПЕННОЕ УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ОБОИХ ГЛАЗ ПРИ ОСМОТРЕ: ОСТРОТА ОБОИХ ГЛАЗ – 0,3/0,4 НЕ КОРРИГИРУЮТСЯ. ПРЕЛОМЛЯЮЩИЕ СРЕДЫ ПРОЗРАЧНЫ. НА ГЛАЗНОМ ДНЕ В МАКУЛЯРНОЙ ОБЛАСТИ ИМЕЕТСЯ КИСТООБРАЗНЫЙ ОЧАГ ЖЕЛТОГО ЦВЕТА С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ:{

~острый хориоретинит

=желточная дистрофия сетчатки

~отслойка сетчатки}

149. К ОКУЛИСТУ ОБРАТИЛАСЬ ПАЦИЕНТКА С ЖАЛОБАМИ НА СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА. ИЗ АНАМНЕЗА: 3 ДНЯ НАЗАД СЛУЧАЙНО ПОПАЛО ВЕТКОЙ ПО ГЛАЗУ. К ВРАЧУ НЕ ОБРАЩАЛАСЬ И НЕ ЛЕЧИЛАСЬ. ОБЪЕКТИВНО: VIS OD = 0 ,1 Н/ К; OS – 0,5 C КОРР. 1,0 D = 1,0. СПРАВА - ГЛАЗНАЯ ЩЕЛЬ СУЖЕНА, ВЫРАЖЕННАЯ СМЕШАННАЯ ИНЪЕКЦИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, В ЦЕНТРЕ РОГОВИЦЫ ВИДЕН СЕРОВАТО-ЖЕЛТЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ДИАМЕТРОМ 4-5 ММ С РЫХЛОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ. В ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЕ БЕЛОВАТАЯ ПОЛОСКА ГНОЯ, ВЫСОТОЙ 2 ММ, РИСУНОК РАДУЖКИ СТУШЕВАН, ЗРАЧОК УЗКИЙ, РЕФЛЕКСА С ГЛАЗНОГО ДНА НЕ ВИДНО. ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ (ПАЛЬПАТОРНО). ЛЕВЫЙ ГЛАЗ - ЗДОРОВ. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ:{

~проникающее ранение глазного яблока

~вирусный кератит

~гнойный конъюнктивит

=язва роговицы

~иридоциклит}

150. ОРБИТА СВЕРХУ ГРАНИЧИТ:{

~с гайморовой пазухой

~с решетчатой пазухой

=с лобной пазухой}

151. НИЖНЯЯ ГЛАЗНИЧНАЯ ЩЕЛЬ СОЕДИНЯЕТ ОРБИТУ:{

~со средней черепной ямкой

=с крылонёбной ямкой

~с решетчатой пазухой

~со всеми перечисленными}

152. НАРУЖНАЯ ПРЯМАЯ МЫШЦА ИННЕРВИРУЕТСЯ:{

~глазодвигательным нервом

=отводящим нервом

~блоковым нервом}

153. ВНУТРЕННЯЯ ПРЯМАЯ МЫШЦА ПОВОРАЧИВАЕТ ГЛАЗ:{

=кнутри

~кнаружи}

154. В КРУГОВОЙ МЫШЦЕ ВЕК РАЗЛИЧАЮТ:{

~глазничную часть

~вековую часть

=и ту, и другую

~ни ту, ни другую}

155. СЛЕЗНЫЕ СОСОЧКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ:{

~у наружного угла глазной щели

=у внутреннего угла глазной щели

~у того, и другого

~ни у того, ни у другого}

156. КОНЪЮНКТИВА ВЫСТИЛАЕТ:{

~заднюю поверхность век

~глазное яблоко до роговицы

=и то, и другое

~ни то, ни другое}

157. ПОЛУПРОЗРАЧНАЯ ЗОНА ПЕРЕХОДА РОГОВИЦЫ В СКЛЕРУ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~трабекула

~склеральный синус

=лимб}

158. ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ РАДУЖКИ ИМЕЕТ:{

~гладкую поверхность

~отросчатую поверхность

=радиарную исчерченность}

159. ХОРИОИДЕЯ СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СЛОЕВ:{

~надсосудистой пластинки

~сосудистой пластинки

~сосудисто-капиллярной пластинки

~базальной пластинки

=все перечисленное}

160. ВНУТРИГЛАЗНАЯ ЖИДКОСТЬ ИЗ ЗАДНЕЙ КАМЕРЫ ПЕРЕХОДИТ:{

~в трабекулярную сеть

~в венозную систему крови

=в переднюю камеру}

161. ХРУСТАЛИК ИМЕЕТ ВИД:{

~диска

~полусферы

=двояковыпуклой линзы}

162. МЕСТО ВЫХОДА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ИЗ СЕТЧАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~макула

=диск

~зубчатая линия}

163. ГИПЕРЕМИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА МОЖЕТ БЫТЬ ПОВЕРХНОСТНОЙ ИЛИ …:{

~перикорнеальной

=конъюнктивальной}

164. ЩЕЛЕВАЯ ЛАМПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМБИНАЦИЮ ИНТЕНСИВНОГО ИСТОЧНИКА СВЕТА И:{

~лупы +20,0 D

=бинокулярного микроскопа}

165. ЭХООФТАЛЬМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ:{

~новообразования

~отслойку внутренних оболочек

~гемофтальм

~патологию хрусталика

~локализацию инородных тел

=все перечисленное}

166. У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ:{

~по таблице Орловой

~по таблице Сивцева-Головина

=ориентировочно путем определения фиксации глазом ребенка ярких предметов}

167. БИНАЗАЛЬНАЯ ГЕМИАНОПСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ:{

~перекрещенных волокон зрительного пути в области зрительного перекреста

=неперекрещенных волокон зрительного пути в области зрительного перекреста}

168. ПРИ ПОЛНОМ ВЫПАДЕНИИ ЗРИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ В ОБЛАСТИ СКОТОМЫ ОНА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК:{

~относительная

~положительная

~отрицательная

=абсолютная}

169. СВЕТОВАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ГЛАЗА ЗАВИСИТ:{

~от преломляющей системы глаза

=от степени освещенности

~от того, и другого

~ни от того, ни от другого}

170. ФУЗИОННЫЙ РЕФЛЕКС – ЭТО:{

~способность преломления света в оптической системе глаза

~способность глаза фокусировать изображения предметов независимо от расстояния, на котором находится предмет

=способность к слиянию в коре большого мозга двух изображений от обеих сетчаток в единую стереоскопическую картину}

171. ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕФРАКЦИИ:{

~скиаскопия

~рефрактометрия

=и то, и другое

~ни то, ни другое}

172. ПРИ АСТИГМАТИЗМЕ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ В ДВУХ ВЗАИМНО ПЕРПЕНДИКУЛЯРНЫХ МЕРИДИАНАХ ОТМЕЧАЮТСЯ:{

=разная преломляющая сила

~разные фокусные расстояния

~и то, и другое

~ни то, ни другое}

173. В (-) ЛИНЗАХ:{

=проходящие через них параллельные лучи, превращаются в расходящиеся

~проходящие через них параллельные лучи, превращаются в сходящиеся и собираются в главном фокусе линзы}

174. НАГРУЗКА НА АККОМОДАЦИОННЫЙ АППАРАТ ПРИ РАБОТЕ НА БЛИЗКОМ РАССТОЯНИИ ПРИ ЭММЕТРОПИИ:{

~большая

=небольшая}

175. АККОМОДАЦИЯ ГЛАЗ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОНВЕРГЕНЦИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ОСЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~абсолютной

=относительной}

176. НАРУШЕНИЯ АККОМОДАЦИИ:{

~пресбиопия

~парез аккомодации

~паралич аккомодации

=все перечисленное}

177. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ЛИКВИДАЦИЮ АМБЛИОПИИ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ортоптическим лечением

=плеоптическим лечением

~хирургическим лечением}

178. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗНИЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~смещение глазного яблока

~ограничение его подвижности

~изменение величины глазной щели

=все перечисленное}

179. ТЕНОНИТ – ЭТО:{

~диффузное воспаление орбитальной клетчатки

=воспаление влагалища глазного яблока

~воспаление краев век}

180. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ОТЕК ВЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~выраженным покраснением кожи

~повышением местной температуры

~болезненностью при пальпации

=всем перечисленным}

181. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

=пикорновирусами

~вирусом простого герпеса

~хламидиями}

182. ТРАХОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~диффузной воспалительной инфильтрацией слизистой оболочки и аденоидного слоя

~образованием фолликулов

~гиперплазией сосочков, замещающихся рубцовой тканью

=всем перечисленным}

183. ДАКРИОЦИСТИТ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:{

~анизейконии

~анизометропии

=атрезии нижнего конца носослезного протока}

184. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КЕРАТИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:{

=образованием инфильтрата

~свечением зрачка желто-зеленого цвета

~изменением формы роговицы}

185. ПРИ ПАРЕНХИМАТОЗНОМ КЕРАТИТЕ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПЕРИОДЫ:{

~инфильтрации

~васкуляризации

~рассасывания

=все перечисленное}

186. ГЛУБОКИЙ ДИФФУЗНЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ КЕРАТИТ ПРОТЕКАЕТ НА ФОНЕ:{

~иридоциклита

~хориоидита

=отслойки сетчатки}

187. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК МЕЖДУ КЕРАТИТАМИ И ПЕРВИЧНЫМИ ДИСТРОФИЯМИ РОГОВИЦЫ:{

~передние синехии

~задние синехии

=наличие или отсутствие васкуляризации}

188. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ УСТРАНЕНИЯ СТОЙКОГО ПОМУТНЕНИЯ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=аллогенная трансплантация

~криотерапия

~кератомилез}

189. ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ОБОЛОЧКИ:{

~снижение скорости кровотока

~раздельное кровоснабжение переднего и заднего отделов

~различная иннервация

=все перечисленное}

190. АНИРИДИЯ - ЭТО:{

~отсутствие хрусталика

=отсутствие радужки

~смещение зрачка}

191. ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ЦИЛИАРНОГО ТЕЛА:{

~появление преципитатов на задней поверхности роговицы

~помутнение стекловидного тела

=все перечисленное}

192. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОРИОИДИТА ПРИМЕНЯЮТ:{

~метод прямой офтальмоскопии

~метод обратной офтальмоскопии

=все перечисленное

~ничего из перечисленного}

193. ПРИЧИНОЙ ВНУТРИГЛАЗНОЙ ГИПОТЕНЗИИ СЧИТАЮТ:{

~сужение калибра сосудов

=глубокие дистрофические процессы в ресничном теле

~и то, и другое}

194. ПОРАЖЕНИЯ СЕТЧАТКИ:{

~вызывают болевые ощущения

=не вызывают болевые ощущения}

195. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗРЫВЫ СЕТЧАТКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ:{

=соответственно месту прикрепления верхней косой мышцы

~в области макулы

~в области зубчатой линии}

196. ДЛЯ АНГИОМАТОЗОВ СЕТЧАТКИ ХАРАКТЕРНО:{

=образование на периферии сетчатки сосудистых клубочков и узлов

~образование в центре сетчатки сосудистых клубочков и узлов

~появление вуалеподобной плёнки серого цвета}

197. РЕТИНОШИЗИСОМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~побледнение сетчатки

~появление вуалеподобной плёнки серого цвета

=расщепление сетчатки на две пластинки по наружному плексиформному слою}

198. В ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕТИНОБЛАСТОМЫ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~внутриутробное заражение токсоплазмозом

~перенесенная травма глаза

=передача по типу неправильного доминантного наследования}

199. ПОСЛЕ ТРОМБОЗА ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ:{

~атрофия зрительного нерва

=вторичная глаукома

~панувеит}

200. ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК НЕВРИТ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ИМЕЕТ:{

~восходящий характер

=нисходящий характер}

201. ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НЕВРИТ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:{

~глаукомой

=вторичной атрофией зрительного нерва

~отслойкой сетчатки}

202. МЕТИЛОВЫЙ СПИРТ ОБЛАДАЕТ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ ПОРАЖАТЬ:{

=зрительный нерв

~тройничный нерв

~стекловидное тело}

203. ЗАСТОЙНЫЙ ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ:{

=при аневризмах головного мозга

~при тиреотоксикозе

~при сахарном диабете

~всех перечисленных}

204. САМЫЙ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОТЕЧНОГО ЭКЗОФТАЛЬМА:{

~нарушение репозиции глазного яблока

=отёк орбитальных и периорбитальных тканей

~застойный диск зрительного нерва}

205. ПРИ СИМПТОМЕ МЕБИУСА НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~редкое мигание

~пигментация кожи верхнего века

=затруднение конвергенции}

206. ГАЛАКТОЗЕМИЯ В ПЕРВЫЕ 2-3 МЕСЯЦА ЖИЗНИ К БЫСТРОМУ РАЗВИТИЮ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ:{

~глаукомы

=катаракты

~кератоконуса}

207. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ПАРАЛИЧЕ ОТМЕЧАЮТСЯ:{

=рефлекторная неподвижность зрачков

~изменение формы зрачков

~простая атрофия зрительных нервов}

208. ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КАТАРАКТЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ:{

~кератоконус

=амблиопия

~заращение зрачка}

209. КАТАРАКТУ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ОТРАВЛЕНИЯ:{

~таллием

~нафталином

~тринитротолуолом

~нитрокрасителями

=все перечисленное}

210. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БОКОВЫМ ОСВЕЩЕНИЕМ В ЗРЕЛОЙ СТАДИИ ТЕНЬ ОТ РАДУЖКИ:{

~выявляется

=не выявляется}

211. РАЗГРУЗОЧНАЯ ПРОБА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~тонометрической

~кампиметрической

=и той, и другой

~ни той, ни другой}

212. ФАКОЛИТИЧЕСКАЯ ГЛАУКОМА РАЗВИВАЕТСЯ:{

=при резорбционной морганиевой катаракте

~при внутриглазных опухолях

~и том, и другом

~ни том, ни другом}

213. НЕДОСТАТКОМ ПИЛОКАРПИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~токсичность

~плохая переносимость

=кратковременность гипотензивного действия}

214. ТИМОЛОЛ ОТНОСИТСЯ:{

~к ингибиторам карбоангидразы

=к бета-адреноблокаторам

~к осмотическим средствам}

215. МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ:{

~иридэктомия

~фистулизирующие операции

~операции на шлеммовом канале и трабекуле

~операции на цилиарном теле и его сосудах

~операции при злокачественной глаукоме

=все перечисленное}

216. ДЛЯ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=крепитация

~экзофтальм

~и то, и другое

~ни то, ни другое}

217. К НЕПРОНИКАЮЩИМ РАНЕНИЯ ГЛАЗА ОТНОСЯТСЯ:{

~ранения конъюнктивы

~поверхностные ранения роговицы

~поверхностные ранения склеры

=все перечисленное}

218. ПРИ МЕТОДЕ РЕНТГЕНЛОКАЛИЗАЦИИ ПО КОМБЕРГУ-БАЛТИНУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~зонд

=протез-индикатор

~1% раствор флюоресцеина}

219. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:{

~в инстилляции в конъюнктивальный мешок дезинфицирующего средства

~в наложении бинокулярной повязки

~во введении противостолбнячной сыворотки

~во введении антибиотиков широкого спектра действия

=все перечисленное}

220. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЙ ГЛАЗА:{

~травматическая катаракта

~травматические иридоциклиты

~симпатическое воспаление

=все перечисленное}

221. ДЛЯ АНЕСТЕЗИИ РОГОВИЦЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

~0,25% р-р левомицетина

~0,25% р-р тимолола

~1% р-р атропина

=0,25% раствор дикаина}

222. ПРИ КОНТУЗИЯХ ВЕК ВОЗНИКАЮТ:{

~сосочки

=подкожные кровоизлияния

~фолликулы}

223. ПРИ СВЕЖИХ ОСОБО ТЯЖЕЛЫХ ОЖОГАХ (III-IV СТЕПЕНИ) НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ:{

=экстренную послойную кератопластику

~иридэктомию

~склеропластику}

224. ЗРАЧОК РАСШИРЕН:{

=при остром приступе глаукомы

~при конъюнктивите

~при остром иридоциклите}

225. БОЛЬНОЙ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ГЛАЗА ВЕТКОЙ ДЕРЕВА ОТМЕЧАЕТ ПОКРАСНЕНИЕ ГЛАЗА, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, СВЕТОБОЯЗНЬ. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ РОГОВИЦЫ ОКУЛИСТ ЗАКАПАЛ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНЫЙ МЕЩОК БОЛЬНОГО КАПЛИ:{

~1% раствора цикломеда

=1% раствора флюоресцеина

~0,5% раствора тимолола}

226. У БОЛЬНОЙ 45 ЛЕТ, ЗА 6 МЕСЯЦЕВ ДО ПОСТУПЛЕНИЯ В ИНСТИТУТ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПОНИЗИЛАСЬ ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА. ПРИ ОСМОТРЕ: ЭКЗОФТАЛЬМ ПРАВОГО ГЛАЗА - 2 ММ, ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА - 0,01 НЕ КОРРИГИРУЕТСЯ, УМЕРЕННОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА КВЕРХУ. ПРЕЛОМЛЯЮЩИЕ СРЕДЫ ПРОЗРАЧНЫЕ. НА ГЛАЗНОМ ДНЕ: ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ГОМОГЕННЫЙ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ. ВЫБЕРИТЕ ДИАГНОЗ:{

=новообразование орбиты

~неврит зрительного нерва

~первичная глаукома}

227. БОЛЬНОЙ С РАНЕНИЕМ ЛЕВОГО ГЛАЗА ПОСТУПИЛ В ТРАВМПУНКТ. ПРИ ОСМОТРЕ: VISUS = 1,0 /0,03 НЕ КОРРИГИРУЕТСЯ ЛЕВЫЙ ГЛАЗ – В МЕРИДИАНЕ 3 ЧАСОВ В 4 ММ ОТ ЛИМБА ОБНАРУЖЕНА РАНА КОНЪЮНКТИВЫ И СКЛЕРЫ РАЗМЕРОМ 1Х0,5 ММ. БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЕН НА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:{

~контузия глазного яблока

=проникающее ранение

~ожог глаза}

228. БОЛЬНАЯ ЖАЛУЕТСЯ НА ПОСТОЯННОЕ СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ И ПЕРИОДИЧЕСКОЕ ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ЛЕВОГО ГЛАЗА. ПРИ ОСМОТРЕ: ЛЕВЫЙ ГЛАЗ – СЛЕЗНЫЕ ТОЧКИ ПОГРУЖАЮТСЯ В СЛЕЗНОЕ ОЗЕРО, ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ОБЛАСТЬ СЛЕЗНОЙ ТОЧКИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ. КОНЪЮНКТИВА ВЕК НЕСКОЛЬКО ГИПЕРЕМИРОВАНА. ПРЕЛОМЛЯЮЩИЕ СРЕДЫ ПРОЗРАЧНЫЕ. ГЛАЗНОЕ ДНО: В НОРМЕ. ВЫБЕРИТЕ ДИАГНОЗ:{

=гнойный дакриоцистит

~дислокация слезной точки

~острый дакриоаденит}

229. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОЙ 68 ЛЕТ НА СИЛЬНУЮ БОЛЬ В ПРАВОМ ГЛАЗУ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ВИСОЧНУЮ ПОЛОВИНУ ГОЛОВЫ. ОБЪЕКТИВНО: ПРАВЫЙ ГЛАЗ - ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА - 0 ,03; НЕ КОРРИГИРУЕТСЯ. ИНЪЕКЦИЯ СОСУДОВ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, РОГОВИЦА ОТЕЧНАЯ, ПЕРЕДНЯЯ КАМЕРА МЕЛКАЯ, УГОЛ КАМЕРЫ ЗАКРЫТ, ЗРАЧОК РАСШИРЕН. ГЛАЗНОЕ ДНО В ТУМАНЕ. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО:{

=измерить внутриглазное давление

~провести рентгенологическое исследование

~провести экзоофтальмометрию}

230. САМОЙ ТОНКОЙ СТЕНКОЙ ОРБИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~наружная стенка

~верхняя стенка

=внутренняя стенка

~нижняя стенка}

231. КАНАЛ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА СЛУЖИТ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ:{

~зрительного нерва

~глазничной артерии

=и того, и другого

~ни того, ни другого}

232. КРОВОСНАБЖЕНИЕ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

=глазничной артерией

~надглазничной артерией

~слезной артерией

~всеми перечисленными

~ни одной из перечисленных}

233. ПИТАНИЕ РОГОВИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ:{

~краевой петлистой сети

~внутриглазной жидкости

~слезы

=всего перечисленного}

234. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ СЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~диск зрительного нерва

=центральная ямка желтого пятна

~зона зубчатой линии}

235. ОТТОК ВЛАГИ ИЗ ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~через область зрачка

~через капсулу хрусталика

=через трабекулярную зону

~ничего из перечисленного}

236. СОСУДИСТЫЙ ТРАКТ ВЫПОЛНЯЕТ:{

=трофическую функцию

~функцию преломления света

~функцию восприятия света

~все перечисленное}

237. ВНУТРИГЛАЗНАЯ ЖИДКОСТЬ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ:{

~радужкой

~хориоидеей

~хрусталиком

=цилиарным телом}

238. СОБСТВЕННО СОСУДИСТАЯ ОБОЛОЧКА СОСТОИТ:{

~из слоя мелких сосудов

~из слоя средних сосудов

~из слоя крупных сосудов

=всего перечисленного}

239. МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ГЛАЗА СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ЭКСТРАОКУЛЯРНЫХ МЫШЦ:{

~четырех

~пяти

=шести

~семи

~восьми}

240. ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ ИННЕРВАЦИЯ ГЛАЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

=I-ой ветвью тройничного нерва

~II-ой ветвью тройничного нерва

~лицевым нервом}

241. ВЕНОЗНЫЙ ОТТОК КРОВИ ИЗ ГЛАЗА И ГЛАЗНИЦЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~через верхнеглазничную вену

~через нижнеглазничную вену

=и то, и другое

~ни то, ни другое}

242. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА:{

~поле зрения

~острота зрения

~цветоощущение

~светоощущение

~бинокулярное зрение

=все выше перечисленное}

243. СВЕТОВАЯ АДАПТАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~остротой зрения

~порогом различения

=порогом раздражения}

244. ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ИССЛЕДУЕТСЯ:{

=по таблицам Сивцева-Головина

~по таблицам Рабкина

~на сферопериметре

~на аномалоскопе}

245. ЦВЕТА НОЧЬЮ НЕ ВОСПРИНИМАЮТСЯ В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО:{

~недостаточна освещенность окружающих предметов

~функционирует только палочковая система сетчатки

~не функционирует колбочковая система сетчатки

=все перечисленное}

246. ДАКРИОЦИСТИТ – ЭТО:{

~воспаление слезной железы

~воспаление слезных канальцев

=воспаление слезного мешка

~опухоль слезной железы}

247. НОРМАЛЬНОЕ СЛЕЗООТВЕДЕНИЕ ФОРМИРУЕТСЯ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО:{

~к 1 месяцу жизни

=к 2-3 месяцам жизни

~к 6 месяцам жизни

~к 1-му году}

248. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ БЛЕФАРИТЫ:{

~заболевания желудочно-кишечного тракта

~сахарный диабет

~дальнозоркость

=все перечисленное}

249. ПРИ ЯЗВЕННОМ БЛЕФАРИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕК НОСЯТ ХАРАКТЕР:{

=кровоточащих язвочек с гнойным налетом

~заворота век

~выворота век

~всего перечисленного}

250. К ХЛАМИДИОЗАМ ОТНОСЯТСЯ:{

~трахома

~острый эпидемический конъюнктивит

=паратрахома

~ангулярный конъюнктивит

~все перечисленное}

251. ФОЛЛИКУЛЫ КОНЪЮНКТИВЫ ХАРАКТЕРНЫ:{

~для аденовирусного конъюнктивита

~простого фолликулёза

~трахомы

=всего перечисленного}

252. В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕННОРЕИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

~20% раствор нитрата серебра

~2% раствор нитрата серебра

~0,25% раствор сульфата цинка

~0,5-1% раствор антибиотика

=15-30% раствор сульфацила натрия}

253. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРБИТЫ:{

=флегмона орбиты

~невринома

~пульсирующий экзофтальм

~саркома

~все перечисленное}

254. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ФЛЕГМОНЫ:{

=%50% широкое вскрытие глазницы уже в стадии серозного отека

~назначение витаминных капель

=%50% введение больших доз антибиотиков}

255. РАДИКАЛЬНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ ДАКРИОЦИСТИТА ДОСТИГАЕТСЯ:{

~назначением антибиотиков внутрь

~путем зондирования

=операцией дакриоцисториностомией

~приемом анальгетиков

~назначением мочегонных средств}

256. ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ РАДИУСА КРИВИЗНЫ РОГОВИЦЫ И ПРЕЛОМЛЯЮЩЕЙ СИЛЫ РОГОВИЦЫ ПРИМЕНЯЮТ:{

~офтальмометр

=рефрактометр

~офтальмоскоп

~ретинофот

~диоприметр}

257. ДЛЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА ХАРАКТЕРНО:{

~высыпание пузырьков на крыльях носа

~перенесенный ранее грипп

~резкое снижение чувствительности роговицы

~реакция МФА с герпетическим антигеном

=все выше перечисленное}

258. К ГЕРПЕТИЧЕСКИМ КЕРАТИТАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:{

~древовидного

~метагерпетического

=монетовидного

~везикулезного}

259. ИСХОДОМ КЕРАТИТА МОЖЕТ БЫТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:{

~бельма роговицы

=дегенерации макулы сетчатки

~васкуляризации роговицы

~язвы роговицы}

260. В ЛЕЧЕНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ФОРМ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

=интерферонов и интерфероногенов

~кортикостероидов

~антибиотиков

~всех перечисленных препаратов}

261. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ КОНТАКТНЫХ ЛИНЗ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~блефарит

~мейбомиит

~халязион

~ячмень

=все перечисленное}

262. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАЛИЧИЯ ДЕФЕКТА ЭПИТЕЛИЯ РОГОВИЦЫ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГЛАЗА НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ:{

=1% р-р флюоресцеина

~3% р-р колларгола

~р-р фурациллина

~все перечисленное}

263. ВНУТРИУТРОБНЫЕ ВИРУСНЫЕ УВЕИТЫ У ДЕТЕЙ ОБЫЧНО ВЫЗЫВАЮТСЯ ВИРУСАМИ:{

~краснухи и кори

~ветряной оспы

~гриппа

~цитомегаловируса

=всеми перечисленными}

264. ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИРИДОЦИКЛИТЕ:{

~инстилляции 1% раствора пилокарпина

=инстилляции 1% раствора атропина

~инстилляции 3% раствора колларгола}

265. ФЕНОМЕН «ВИШНЕВОЙ КОСТОЧКИ» НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~при неврите зрительного нерва

~при дистрофиях сетчатки

=при тромбозе вен сетчатки

~при острой артериальной непроходимости

~при всех выше перечисленных}

266. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ НАБЛЮДАЮТСЯ:{

~кровоизлияния

~дистрофические изменения

~мягкие и твердые экссудаты

=новообразованные сосуды

~пролиферативные изменения в сетчатке}

267. ПРИ АНГИОРЕТИНОПАТИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ:{

~антиоксиданты

~бангиопротекторы

~лазеркоагуляция

=все перечисленное}

268. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СО СТОРОНЫ ГЛАЗ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~катаракта

~кератит

=ангиоретинопатия

~глаукома}

269. ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ И СМОРЩЕННОЙ ПОЧКЕ:{

~глаукома

=ретинопатия с фигурой «звезды» в макулярной области

~увеит

~кератит

~косоглазие}

270. ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~косоглазие

~нистагм

~помутнение роговицы

=ангиоретинопатия

~астигматизм}

271. РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПОВЫШЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ СО СТОРОНЫ ГЛАЗ СЛУЖИТ:{

~снижение остроты зрения

~повышение внутриглазного давления

=застойный диск зрительного нерв

~атрофия диска зрительного нерва}

272. ФОКУСОМ ЛИНЗЫ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~центр ее сферической поверхности

~центр ее плоской поверхности

~центр ее цилиндрической поверхности

~центр ее торической поверхности

=точка, в которой собирается пучок падающих на линзу параллельных лучей}

273. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЛИНЗА:{

~перемещает фокус вперед

~корригирует гиперметропию

~ослабляет аккомодацию и усиливает экзофорию

~несколько смещает от глаза зоны дальнейшего и ближайшего видения

=все перечисленное}

274. ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ РЕФРАКЦИИ:{

~скиаскопия

~рефрактометрия

~авторефрактометрия

=все перечисленное}

275. ДЛЯ ЧТЕНИЯ БОЛЬНОМУ С ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИЕЙ +1,0Д В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ НЕОБХОДИМЫ ОЧКИ:{

~+1,0 Д

~+2,0 Д

=+3,0 Д

~+4,0 Д}

276. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОПИИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~кератомилез

=склеропластика

~кератокоагуляция

~удаление прозрачного хрусталика

~кератотомия}

277. ОПЕРАЦИЯ КЕРАТОТОМИЯ ПОКАЗАНА:{

~при прогрессирующей миопии

~при неправильном астигматизме

=при анизометропии

~гиперметропии}

278. АККОМОДАЦИЯ – ЭТО:{

=%50% способность видеть четко предметы на различном расстоянии

=%50% снижение остроты зрения

~слепота от бездействия

~все перечисленное}

279. ДЛЯ СОДРУЖЕСТВЕННОГО КОСОГЛАЗИЯ ХАРАКТЕРНО:{

=полный объем движений глазного яблока

~ограничение подвижности глаз

~отсутствие подвижности глаз

~все перечисленное}

280. ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СОДРУЖЕСТВЕННОГО КОСОГЛАЗИЯ:{

=1-3 года

~4-6 лет

~7-9 лет

~10-12 лет

~13-15 лет}

281. К ПРИОБРЕТЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ХРУСТАЛИКА ОТНОСЯТСЯ:{

=помутнение

~воспаление

~опухоли

~все перечисленное}

282. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~консервативная терапия

=хирургическое лечение

~лазерная терапия

~применение биогенных стимуляторов

~назначение витаминных капель}

283. НОРМАЛЬНЫЕ ЦИФРЫ ТОНОМЕТРИЧЕСКОГО ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ТОНОМЕТРОМ МАКЛАКОВА:{

~11-14 мм рт. ст.

=16-26 мм рт. ст.

~28-32 мм рт. ст.

~33-38 мм рт. ст.

~39-41 мм рт. ст.}

284. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОЙ ГЛАУКОМЫ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:{

~суточная тонометрия

~тонография

~гониоскопия

~исследование поля зрения

~офтальмоскопия

=все вышеперечисленное}

285. ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=%50% боль в глазу, иррадиирующая в соответствующую половину головы, челюсти, зубы и туман перед глазами

=%50% снижение зрения

~нарушение подвижности глазного яблока}

286. К СИМПТОМОКОМПЛЕКСУ ГЛАУКОМЫ ОТНОСИТСЯ:{

~снижение зрительных функций

~атрофия зрительного нерва

~повышение уровня офтальмотонуса

=правильно все}

287. ГЛАЗНЫЕ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ГРУППЫ:{

~холиномиметики

~антихолинэстеразные

~бета-адреноблокаторы

~ингибиторы карбоангидразы

=все вышеперечисленное}

288. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:{

=при начальной стадии

~при повышении внутриглазного давления до 35-40 мм рт. ст.

~при сужении поля зрения на 35-40 градусов

~при выраженной экскавации диска зрительного нерва

~при понижении внутриглазного давления}

289. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОТТОКА ВНУТРИГЛАЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ:{

~экстракция хрусталика

=фистулизирующие операции

~резекция}

290. К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ОРБИТЫ ОТНОСЯТСЯ:{

=%50% саркома

=%50% аденокарцинома

~остеома}

291. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НОВООБРАЗОВАНИЯ ОРБИТЫ:{

=%50% экзофтальм

=%50% нарушение репозиции глазного яблока

~перикорнеальная инъекция}

292. НОВООБРАЗОВАНИЯ ОРБИТЫ МОЖНО ИССЛЕДОВАТЬ:{

~методом компьютерной томографии

~рентгенологическим методом

~ультразвуковым методом

=правильно все}

293. ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ СКЛЕРЫ НАБЛЮДАЮТСЯ:{

~обширные субконъюнктивальные кровоизлияния

~глубокая передняя камера

~выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела

~снижение внутриглазного давления

=все перечисленное}

294. СМЕЩЕНИЕ ХРУСТАЛИКА В ПЕРЕДНЮЮ КАМЕРУ ТРЕБУЕТ:{

~консервативного лечения

=хирургического лечения

~динамического наблюдения}

295. РАБОЧИЙ 45 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРАВОГО ГЛАЗА В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3 МЕСЯЦЕВ. УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ НИ ЧЕМ НЕ СВЯЗЫВАЕТ. ОБЪЕКТИВНО: VIS –0,01 НЕ КОРР./ 1,0. ПРАВЫЙ ГЛАЗ – СПОКОЕН, НА РОГОВИЦЕ НА 5 ЧАСАХ НЕДАЛЕКО ОТ ЛИМБА ВИДЕН РУБЕЦ ДЛИНОЙ 5 ММ, СООТВЕТСТВЕННО ЕМУ – НЕБОЛЬШОЙ ДЕФЕКТ В РАДУЖКЕ. ПЕРЕДНЯЯ КАМЕРА СРЕДНЕЙ ГЛУБИНЫ, ВЛАГА ПРОЗРАЧНАЯ. РАДУЖКА НЕСКОЛЬКО ТЕМНЕЕ, ЧЕМ СПРАВА, ЗРАЧОК КРУГЛЫЙ 4 ММ, СЛАБО РЕАГИРУЕТ НА СВЕТ.ХРУСТАЛИК РАВНОМЕРНО МУТНЫЙ, СЕРЫЙ, ПОД ПЕРЕДНЕЙ КАПСУЛОЙ БУРОВАТЫЕ ОТЛОЖЕНИЯ. РЕФЛЕКС С ГЛАЗНОГО ДНА ОТСУТСТВУЕТ. ЛЕВЫЙ ГЛАЗ – БЕЗ ПАТОЛОГИИ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:{

~возрастная катаракта

~центральный хориоретинит

=металлоз глаза, травматическая катаракта

~иридоциклит

~непроникающее ранение глаза}

296. ПАЦИЕНТКА 45 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА ПОСТОЯННОЕ СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПРАВОГО ГЛАЗА, ОСОБЕННО НА УЛИЦЕ. СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ БЕСПОКОИТ В ТЕЧЕНИЕ 2 ЛЕТ. ОБЪЕКТИВНО: VIS OD – 1,0, T-21ММ РТ.СТ., OS-1,0, T- 21 ММ РТ.СТ. СПРАВА: ПОЛОЖЕНИЕ ВЕК И СЛЕЗНЫХ ТОЧЕК ПРАВИЛЬНОЕ, ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ОБЛАСТЬ СЛЕЗНОГО МЕШКА – ОТДЕЛЯЕМОГО НЕТ, ИМЕЕТСЯ СЛЕЗОСТОЯНИЕ. ЦВЕТНАЯ, СЛЕЗНОНОСОВАЯ ПРОБА ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ, ПРИ ПРОМЫВАНИИ СЛЕЗНЫЙ ПУТЕЙ ЖИДКОСТЬ В НОС НЕ ПРОХОДИТ, ВОЗВРАЩАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ВЕРХНЮЮ СЛЕЗНУЮ ТОЧКУ. ОПТИЧЕСКИЕ СРЕДЫ ПРОЗРАЧНЫЕ, ГЛАЗНОЕ ДНО БЕЗ ПАТОЛОГИИ. ЛЕВЫЙ ГЛАЗ ЗДОРОВ. ЦВЕТНАЯ, СЛЕЗНОНОСОВАЯ ПРОБА ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖИДКОСТЬ СВОБОДНО ПРОХОДИТ В НОС. ВЫБЕРИТЕ ДИАГНОЗ:{

~выворот нижнего века

~хронический конъюнктивит

=хронический дакриоцистит

~флегмона слезного мешка

~трихиаз}

297. БОЛЬНАЯ 55 ЛЕТ ОБРАТИЛАСЬ К ОКУЛИСТУ С ЖАЛОБАМИ НА ПЕРИОДИЧЕСКИЕ БОЛИ В ОБОИХ ГЛАЗАХ, ПОЯВЛЕНИЕ ЗАТУМАНИВАНИЯ И РАДУЖНЫХ КРУГОВ, ОСОБЕННО ПРИ НАКЛОНАХ ГОЛОВЫ И СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ. ВПЕРВЫЕ ПОДОБНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ЗАМЕТИЛА 1,5 ГОДА НАЗАД, НО В ПОСЛЕДНИЕ МЕСЯЦЫ ОНИ СТАЛИ БОЛЕЕ ЧАСТЫМИ. ОБЪЕКТИВНО: VIS OD=0,3, SPH+1,5 D=0,5, T=35 ММ РТ.СТ. OS=0,7, SPH+1,0D=1,0, T=34 ММ РТ.СТ. ГЛАЗА СПОКОЙНЫЕ, ИМЕЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ ПЕРЕДНИХ ЦИЛИАРНЫХ СОСУДОВ, ПЕРЕДНЯЯ КАМЕРА МЕЛКАЯ, РАДУЖКА СУБАТРОФИЧНА, ЗРАЧОК 4 ММ, ВЯЛО РЕАГИРУЕТ НА СВЕТ. РЕФЛЕКС С ГЛАЗНОГО ДНА РОЗОВЫЙ, СПРАВА ИМЕЕТСЯ КРАЕВАЯ ЭКСКАВАЦИЯ С ПЕРЕГИБОМ СОСУДОВ ПО КРАЮ ДИСКА, СЛЕВА – СДВИГ СОСУДИСТОГО ПУЧКА В НОСОВУЮ СТОРОНУ. МАКУЛЯРНАЯ ЗОНА И ПЕРИФЕРИЯ СЕТЧАТКИ БЕЗ ПАТОЛОГИИ. ПОЛЕ ЗРЕНИЯ В ПРАВОМ ГЛАЗУ СУЖЕНО В ВЕРХНЕНОСОВОМ КВАДРАНТЕ ДО 25, В ЛЕВОМ – В ПРЕДЕЛАХ НОРМЫ. ВЫБЕРИТЕ ДИАГНОЗ:{

~двусторонняя невралгия тройничного нерва

~застойные диски зрительных нервов обоих глаз

~гипертонический склероз сетчатки обоих глаз

=подострый приступ глаукомы обоих глаз

~остроугольная некомпенсированная глаукома обоих глаз}

298. ОСНОВНЫМИ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~непосредственное воздействие открытого пламени

~тепловое воздействие (перегревание организма человека)

~отравления угарным газом и другими токсичными веществами

=все перечисленное}

299. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО – СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ДТП НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

~средства тушения пожаров, сбора и обеззараживания опасных веществ, жизнеобеспечения для работы под водой, альпинистское снаряжение

~инструменты и оборудование для подъема и перемещения тяжелых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций

~средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации

=все перечисленное}

300. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

=первые 30 мин с момента поражения

~через 1 – 2 ч с момента поражения

~2 – 4 ч с момента поражения

~4 – 6 ч с момента поражения}

301. ЧЕМ БОЛЬШЕ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ, ТЕМ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~позже

=раньше

~связь отсутствует

~одновременно с изменениями в периферической крови}

302. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС – ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~по спасению людей

~спасению материальных и культурных ценностей

~защите природной среды в зоне ЧС

=все перечисленное}

303. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~аллерген

=токсикант

~поллютант

~антиген}

304. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~средства индивидуальной и коллективной защиты

~дезинфицирующие вещества

~вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

=все перечисленное}

305. ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~раствором питьевой соды

=5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~концентрированной соляной кислотой

~любой жидкостью

~растительным маслом}

306. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~чрезвычайное положение на всей территории РФ

=обстановка на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы и нарушение условий жизнедеятельности людей

~наиболее экстремальное природное явление

~чрезвычайное положение в отдельных местностях РФ

~когда все очень плохо}

307. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~оповещение населения, локализация районов ЧС

=эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ

~проведение спасательных работ, тушение пожаров

~оказание мед. помощи, разбор завалов

~все ответы верны}

308. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~здоровье индивидуума

=здоровье населения и факторы, влияющие на него

~эпидемиология заболеваний

~здоровье работающего населения

~экономика здравоохранения}

309. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

=показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

310. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~исторический

~статистический, исторический, географический

~этнический, статистический, корреляционный

=экономический, исторический, статистический, социологический}

311. САНОЛОГИЯ - ЭТО:{

=наука о здоровье здоровых

~наука о здоровье больных

~наука о здоровье группы риска

~наука об общественном здоровье}

312. ВАЛЕОЛОГИЯ - ЭТО:{

~наука об общественном здоровье

=наука об индивидуальном здоровье

~наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~наука об общественном здоровье}

313. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА ЭТО:{

~отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

=отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~экстраполяцию и прогнозирование

~анализ деятельности ЛПУ}

314. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА - ЭТО:{

~стандартизированный показатель

~средняя величина

~коэффициент корреляции

=коэффициент достоверности

~характеристика разнообразия признака}

315. ВАРИАНТА - ЭТО:{

=числовое выражение признака

~средняя величина

~относительный показатель

~абсолютная величина

~качественная характеристика признака}

316. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~текущим

~непосредственным

=единовременным

~анамнестическим

~когортным}

317. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~показатель интенсивности

~показатель экстенсивности

=показатель соотношения

~средняя арифметическая величина

~любой относительный показатель}

318. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~обучение

~воспитание

=образование

~учение

~научение}

319. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~организация познавательной деятельности обучающихся;

~процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

=целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~изучение социальных проблем в развитии личности}

320. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ:{

~методы обучения

=принципы обучения

~средства обучения

~формы обучения}

321. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА:{

~беседа

=рассказ

~учебный диалог

~лекция

~доклад}

322. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:{

~упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

=способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~способ организации познавательной деятельности учащихся}

323. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА:{

~задание

~средство

=приём

~учение}

324. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЕМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~рассказ

~объяснение

=проблемный метод

~частично-поисковый метод

~демонстрация}

325. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

=формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

326. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~формирование и отработка умений

~формирование основ научных знаний

=обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в реальных условиях профессиональной деятельности

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

327. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

=формирование и отработка умений

~закладывает основы научных знаний

~применение знаний и умений в практике

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

328. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ. КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~семинар

~факультативное занятие

~экскурсия

~практикум по решению задач

=закрепление учебного материала}

329. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~нуклеоид, капсула, цитоплазма, ЦПМ, включения, жгутики

=нуклеоид, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, клеточная стенка

~ядро, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, включения, клеточная стенка}

330. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛОЖНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ:{

~по Циль Нильсону

~по Романовскому – Гимзе

=по Граму

~по Бури-Гинссу}

331. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

=обнаружение возбудителя

~определение специфических изменений в организме

~определение антител

~определение ГЗТ}

332. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~обнаружение ДНК вирусов

=определение специфических изменений в организме

~определение антигенов

~определение чувствительности к антибиотикам}

333. ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:{

=%50% соблюдать температурный режим

=%50% определенное значение рН среды

~обеспечивать определенную степень аэрации среды}

334. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ МИКРОБОВ:{

~участвуют в процессах питания

~участвуют в процессах дыхания

~участвуют в процессах деления клетки

~используются в промышленности

~используются для идентификации бактерий

=все перечисленное}

335. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ДОЛЖНЫ: 1) постоянно содержаться в выделениях человека и теплокровных животных, 2) легко обнаруживаться современными микробиологическими методами, 3) легко дифференцироваться от других видов, 4) интенсивно размножаться в окружающей среде, 5) после выделения в окружающую среду быстро погибать. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА:{

=верно 1,2,3

~верно 1,3,4

~верно 1,2,5}

336. НАЗОВИТЕ НЕБЕЛКОВЫЕ ТОКСИНЫ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ БАКТЕРИЯМИ:{

~мембранотоксины

=эндотоксины

~цитотоксины

~эксфолиатины

~эритрогенины}

337. БАКТЕРИЕМИЯ – ЭТО:{

~повторное заражение тем же микробом после выздоровления

~циркуляция токсинов в крови

~возврат симптомов болезни

=циркуляция микробов в крови

~длительное нахождение вируса в организме}

338. НАЗОВИТЕ АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГРИППА: 1) гемагглютинин, 2) коллагеназа, 3) нейраминидаза, 4) фибринолизин. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА:{

~верно 1,2

=верно 1,3

~верно 1,4}

339. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ:{

~хламидии

~микобактерии

=условно-патогенные энтеробактерии

~сальмонеллы

~стафилококки}

340. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~SARS-Cov

=SARS-Cov-2

~MERS-Cov

~HCoV-229E}

341. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~зоонозам

=антропонозам

~антропозоонозам

~сапронозам}

342. КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

=воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~парентеральный, половой, воздушно-капельный}

343. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ~ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

=противочумный костюм

~медицинская шапочка

~защитные очки или экран

~халат с длинным рукавом}

344. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

=лихорадка, кашель, одышка

~фарингит, ринит, налеты на миндалинах

~конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~лихорадка, головная боль, миалгия}

345. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

=присоединение бактериальных осложнений

~отек легких и мозга

~при легких формах болезни

~в обязательном порядке}

346. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА:{

=тоцилизумаб

~ритуксимаб

~инфликсимаб

~адалимумаб}

347. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~Alphacoronavirus

~Gammacoronavirus

~Deltacoronavirus

=Betacoronavirus}

348. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~материал, полученный при заборе

=мазка из носоглотки и/или ротоглотки

~промывные воды бронхов

~назофарингеальный аспират

~фекалии}

349. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ:{

~противосудорожные препараты

~психотропные препараты

=купирование лихорадки

~применение антитоксических сывороток}