

1. Какой структурой глазного яблока из ниже перечисленного продуцируется внутриглазная жидкость:

- А) Стекловидное тело
- +Б) Цилиарное тело
- В) Хориоидея
- Г) Радужная оболочка
- Д) Слезная железа

2. Через какую структуру глазного яблока из ниже перечисленного осуществляется отток жидкости из передней камеры?

- А) Область зрачка
- Б) Цилиарное тело
- В) Вортикозную вену
- +Г) Зону трабекул
- Д) Глазничную вену

3. Какой из перечисленных методов исследования внутриглазного давления является субъективным

- А) Тонометрия по Маклакову
- +Б) Пальпаторный метод
- В) Тонография
- Г) Бесконтактная тонометрия
- Д) Суточная тонометрия

4. Пациента мужчину 56 лет беспокоит сильная боль в ОД, иррадирующая в правую половину головы, тошнота, рвота. Глаз заболел внезапно вечером, после нервного стресса. Объективно: ОД - блефароспазм, застойная инъекция, роговица отечна, шероховата, передняя камера мелкая; зрачок широкий, на свет не реагирует. Из за отека роговицы глублежащие отделы плохо просматриваются. Острота зрения ОД = неправильное светоощущение. ВГД ОД = 41 мм.рт.ст. Какой из перечисленных диагнозов **наиболее** верный? Сроки хирургического лечения при неэффективности консервативного лечения?

- А) тромбоз ЦВС. 12 часов.
- Б) отсрый иридоциклит 12 часов.
- В) острый приступ глаукомы. 78 часов.
- Г) острый кератouveит. 24 часа.
- +Д) острый приступ глаукомы. 24 часа.

5. На какой цвет в норме имеются наименьшие границы поля зрения?

- А) на зеленый
- Б) на синий
- В) на красный
- Г) на белый
- Д) на фиолетовый

6. Какое давление определяется бесконтактным тонометром?:

- А) тонометрическое ВГД
- Б) давление в эписклеральных венах
- +В) истинное ВГД
- Г) тонографическое ВГД
- Д) давление в центральной артерии сетчатки

7. Укажите, каким **наиболее** точным методом исследования можно обнаружить изменения в углу передней камеры:

- А) Офтальмоскопия
- +Б) Гониоскопия
- В) Циклоскопия
- Г) Периметрия

Д) Тонометрия

8. По какому показателю из нижеперечисленного определяется стадия глаукомы?:

- А) остроте зрения и уровню ВГД
- +Б) состоянию поля зрения и экскавации диска зрительного нерва
- В) экскавации диска зрительного нерва и по уровню ВГД
- Г) по величине легкости оттока и состоянию поля зрения
- Д) состоянию поля зрения и остроте зрения

9. Какой параметр из нижеперечисленных суточных колебаний внутриглазного давления **наиболее** соответствует норме

- А) 5 мм рт ст
- +Б) 5 мм рт ст
- В) 7 мм рт ст
- Г) 8 мм рт ст
- Д) 10 мм рт ст

10. Чему соответствует верхняя граница нормы **тонометрического** внутриглазного давления?

- А) 21 мм рт.ст.
- Б) 24 мм.рт.ст
- В) 23 мм.рт.ст.
- +Г) 26 мм рт.ст.
- Д) 35 мм рт.ст.

11. Больная 60 лет обратилась с жалобами на резкое ухудшение зрения и сильные боли в левом глазу и левой половине головы, которые появились ночью, тошноту и рвоту. Несколько дней назад у нее было тяжелое эмоциональное переживание. Раньше никогда глаза не болели. Объективно: Vis OD=0,5 sph+2,0D=1,0, T=19 мм рт. ст., Vis OS=0,04 н/к, T=47 мм рт. ст. Слева - глазная щель сужена, выраженная застойная инъекция глазного яблока, роговица отечная, передняя камера очень мелкая, зрачок расширен до 5 мм, неправильной овальной формы, рефлекс с глазного дна тускло-розовый, диск зрительного нерва виден в тумане. Правый глаз в пределах возрастной нормы. Какой из перечисленных предварительных диагнозов **наиболее** вероятен?

- А) гипертонический криз
- +Б) острый приступ глаукомы
- В) острый конъюнктивит
- Г) острый иридоциклит
- Д) набухающая катаракта

12. Какой из ниже перечисленных методов **наиболее** вероятен для изучения гидродинамики глаза?

- +А) тонография
- Б) тонометрия
- В) гониоскопия
- Г) оптическая когерентная томография
- Д) суточная тонометрия

13. Больному, у которого после гониоскопии установлен закрытый угол передней камеры, назначены следующие препараты. Какой из нижеперечисленных

группы препаратов **наиболее** не показан?

- А) β -блокаторы
- Б) миотики
- +В) мидриатики
- Г) нейропротекторы
- Д) диуретики

14. Какое из нижеперечисленных звеньев в патогенезе открытоугольной глаукомы **наиболее** главное?

- А) блокада угла передней камеры корнем радужки
- Б) заращение зрачка
- В) неполное рассасывание мезодермальной ткани в углу передней камеры
- Г) бомбаж радужки
- +Д) дистрофические изменения дренажной системы глаза

15. Какие признаки из перечисленных ниже **наиболее** характерны для дислокации хрусталика:

- А) гифема, иридодиализ
- +Б) иридоноз, неравномерная передняя камера
- В) зрачок неправильной формы, отек роговицы
- Г) серый рефлекс с глазного дна, эктопия зрачка
- Д) бомбаж радужки, надрыв зрачкового края

16. Какая из перечисленных ниже стенок орбиты является **наиболее** "ненадежной" ?

- А) Верхняя
- Б) Нижняя
- В) Наружная
- +Г) Внутренняя
- Д) Вершина орбиты

17. В каких их перечисленных ниже случаях проводятся обзорные снимки глазницы при проникающем ранении глазного яблока?

- +А) Во всех случаях
- Б) Только при наличии в анамнезе данных о вероятности внедрения 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

18. При какой патологии заболевание одного глаза может **наиболее** часто угрожать воспалением второму глазу (симпатической офтальмией)?

- А) Кератит травматический
- Б) Вторичная глаукома
- В) Кератоконъюнктивит травматический
- +Г) Посттравматический увеит
- Д) Травматическая катаракта

19. Что из перечисленного ниже **наиболее** верно соответствует гемофтальму?

- А) кровь в передней камере
- Б) кровоизлияние в сетчатку
- +В) кровоизлияние в стекловидное тело
- Г) кровоизлияние под конъюнктиву
- Д) ретробульбарное кровоизлияние

20. Как **наиболее** верно оказывать первую помощь при химических ожогах глаз?

- А) удаление частиц, попавших в глаз; хирургическая обработка
- +Б) удаление частиц, попавших в глаз; длительное промывание глаз водой
- В) удаление частиц, попавших в глаз; наложение бинокулярной повязки
- Г) удаление частиц, попавших в глаз; закладывание мази
- Д) удаление частиц, попавших в глаз; наложение монокулярной повязки

21. У больного после тупой травмы птоз верхнего века, офтальмоплегия, мидриаз, снижение чувствительности роговицы. Какой предварительный диагноз **наиболее** вероятен для перечисленных симптомов?

- А) субконъюнктивальный разрыв склеры
- Б) эмфизема глазницы
- В) отрыв зрительного нерва
- Г) тромбоз венозного синуса
- +Д) синдром верхней глазничной щели

22. Для определения целостности эпителия роговицы какой препарат **наиболее** целесообразно закапать в конъюнктивальную полость?

- А) Sol. Alcaini 0,5%
- +Б) Sol. Fluoresceini 1%
- В) Sol. Collargoli 1%
- Г) Sol. Sulfacyli-Natrii 30%
- Д) Sol. Laevomycesini 0,3%

23. У больного после ожога глаз глубокий некроз конъюнктивы, наличие «фарфоровой роговицы». Данная клиническая картина **наиболее** соответствует ожогу какой степени?

- А) I степени
- Б) II степени
- В) III степени
- +Г) IV степени
- Д) V степени

24. Что **наиболее** вероятно соответствует понятию сидероз?

- А) изменения в глазу, вызванные пребыванием медного осколка
- Б) изменения в глазу, вызванные пребыванием алюминиевого осколка
- +В) изменения в глазу, вызванные пребыванием железного осколка
- Г) изменения в глазу, вызванные пребыванием стеклянного осколка
- Д) изменения в глазу, вызванные пребыванием деревянного осколка

25. Больной, обратился с жалобами на слезотечение, светобоязнь, резь и боль в правом глазу. Из анамнеза выяснено, что вчера во время работы в саду веткой повредил глаз. При осмотре: зрение ОД = 0,4 н/к, OS=1,0. Объективно: ОД – выраженный роговичный синдром, перикорнеальная инъекция, роговица в центре при осмотре боковым светом опалесцирует, потеряна зеркальность в оптической зоне. Передняя камера средней глубины, равномерная. Врач инстиллировал в конъюнктивальную полость 0,1% р-р флюоресцеина. Участок роговицы размером 2,0x1,5 мм

окрасился в зеленоватый цвет. Какой предварительный диагноз из перечисленных ниже **наиболее** вероятен? Какая из предлагаемых тактик лечения **наиболее** целесообразна?

- +А) эрозия роговицы; инстилляции антисептиков, антибиотиков
- Б) травматическое бельмо роговицы; лечебная кератопластика.
- В) ползучая язва роговицы; инстилляции и парабульбарные инъекции антибиотиков и кортикостероидов.
- Г) эрозия роговицы; инстилляции кортикостероидов
- Д) непроницающее ранение роговицы, инстилляции анестетиков и госпитализация в стационар.

26. Через 6 месяцев после производственной травмы левого глаза слесарь Ч., 33 лет, заметил, что у него изменился цвет радужной оболочки травмированного глаза с серого на коричневый, снизилось зрение. После травмы он обращался в МСЧ, где врач назначил альбуцид и отпустил домой. Дополнительные исследования не проводили. Объективно: острота зрения левого глаза равна 0,4; коррекция зрение не улучшает. Правый глаз без патологических изменений. Острота зрения равна 1,0. Какую ошибку допустил врач, оказывающий скорую помощь больному? Какой предварительный диагноз **наиболее** вероятен?

- А) не сделал рентген, халькоз
- Б) не провел бактериологическое исследование, увеит
- В) не провел офтальмоскопию, халькоз
- Г) не провел офтальмоскопию, хориоретинит
- +Д) не сделал рентген, сидероз

27. У больного через месяц после получения проникающего ранения в хрусталике появились желтовато-зеленые помутнения в виде цветущего подсолнуха. Какой предварительный диагноз из перечисленных ниже **наиболее** вероятен?

- А) сидероз
- Б) травматическая катаракта
- +В) халькоз
- Г) сублюксация хрусталика
- Д) эндофтальмит

28. К абсолютному признаку проникающего ранения роговицы **наиболее** вероятно относится:

- А) неравномерная глубина передней камеры;
- Б) инфильтрат в роговице;
- В) кровь в передней камере;
- +Г) наличие раны с выпадением оболочек
- Д) выраженная гипотония

29. К **наиболее** целесообразным методам локализации внутриглазных инородных тел относятся:

- +А) рентгенография;
- Б) гониоскопия
- В) периметрия;
- Г) КТ
- Д) МРТ

30. Какие из перечисленных ниже клинических проявлений переломов стенок орбиты **наиболее** верные?

- А) снижение зрения и боль
- +Б) экзофтальм, экзофтальм
- В) гипотония, гипертония
- Г) слезотечение и светобоязнь
- Д) птоз, блефароспазм

31. Какой из перечисленных ниже методов лечения является **наиболее** целесообразным для профилактики симпатической офтальмии?

- А. дезинтоксикационная терапия
- Б. массивная антибактериальная терапия
- +В. энуклеация травмированного глаза
- Г. противовоспалительная терапия
- Д. десенсибилизирующая терапия

32. Какой симптом **наиболее** соответствует отрыву зрительного нерва?

- а) покраснение глаза
- +б) слепота
- в) снижение зрения
- г) повышение внутриглазного давления
- д) гипотония

33. В какой цвет окрашивается эрозированная поверхность роговицы при проведении флюоресцеинового теста?

- а) синий
- б) красный
- в) желтый
- г) коричневый
- + д) зеленый

34. К окулисту обратилась женщина с ребенком 1,5 лет. На левом глазу ребенка мать заметила желтое свечение зрачка; зрачок на этом глазу значительно шире, чем на правом. При исследовании выявлено, что рефлекс с глазного дна правого глаза ярко розового цвета, с левого – желтый рефлекс. Глаза спокойны. Офтальмоскопически в левом глазу выявляется проминирующее желтовато-золотистое бугристое образование, которое захватывает большую часть сетчатки, резко выступает в стекловидное тело. Какой из перечисленных ниже предварительных диагнозов **наиболее** вероятен?

- а) отслойка сетчатки
- +б) ретинобластома
- в) меланома хориоидеи
- г) ретинит Коатса
- д) хориоретинит токсоплазмозной этиологии

35. У ребенка 6 месяцев широкий зрачок на левом глазу, "амавротический кошачий глаз". Какой предварительный диагноз **наиболее** вероятен?

- а) глаукома
- б) меланома хориоидеи
- в) эндофтальмит
- +г) ретинобластома
- д) отслойка сетчатки

36. Среди слоев роговицы наибольшей регенераторной способностью обладает:

- А) строма
- Б) боуменова оболочка

- В) десцеметова оболочка
+Г) эпителий
Д) эндотелий

37. Какой метод исследования **наиболее** целесообразен для обнаружения опухоли в углу передней камеры?

- А) тонометрия
Б) офтальмоскопия
В) периметрия
+Г) гониоскопия
Д) кампиметрия

38. Каким методом можно **наиболее** вероятно обнаружить кровоизлияния на глазном дне?

- а. Исследованием в проходящем свете
+б. Методом офтальмоскопии
в. Методом бокового освещения
г. Методом биомикроскопии
д. Рентгенологическим методом

39. Для какой патологии из нижеперечисленного **наиболее** характерен феномен «вишневой косточки»?

- а. Отслойка сетчатки
б. Дистрофии сетчатки
в. Тромбоз вен сетчатки
+г. Острая артериальная непроходимость сетчатки
д. Ретинобластома

40. Больной с патологией сетчатки **не может** предъявлять жалобы на:

- а. Снижение остроты зрения
б. Различные изменения в поле зрения
+в. Сильные боли в глазу с различной иррадиацией
г. Фотопсии
д. Искажение видимых предметов

41. При описании окулистом офтальмоскопических изменений, соответствующих полному тромбозу центральной вены сетчатки или ее ветвей, **наиболее** характерным будет:

- +а. Картина «раздавленного помидора»
б. Наличие симптома «вишневой косточки»
в. Наличие симптома Салюса-Гунна
г. Наличие симптома Гвиста
д. Наличие симптома «медной проволоки»

42. Пожилая женщина 67 лет при отсутствии других жалоб заметила снижение зрения левого глаза в течение 2 суток до 0,1. АД= 180/100 мм.рт.ст. Поле зрения нормальное, ВГД ОУ= 21 мм.рт.ст., левый глаз спокойный, зрачок диаметром 3 мм, реакция на свет живая. При офтальмоскопии вены расширены и извиты, кровоизлияния в виде «язычков пламени», отек сетчатки. Какой из предлагаемых ниже предварительных диагнозов **наиболее** вероятен?

- А) острый приступ глаукомы
Б) острая непроходимость центральной артерии сетчатки
В) диабетическая ретинопатия
Г) острый центральный хориоретинит
+Д) тромбоз центральной вены сетчатки

43. Пожилой гипертоник 63 лет внезапно потерял зрение правого глаза до счета пальцев у лица. До этого замечал кратковременное снижение зрения этого глаза, но зрение быстро восстанавливалось. На глазном дне диск зрительного нерва с размытыми границами, отек и бледность сетчатки. Выраженное сужение артерий с явлениями сегментарного кровотока. В макулярной области на фоне бледной сетчатки в центре округлая зона красного цвета. Какой из предлагаемых ниже предварительных диагнозов **наиболее** вероятен?

- А) отслойка сетчатки с макулярным разрывом
+Б) острая непроходимость центральной артерии сетчатки
В) тромбоз центральной вены сетчатки
Г) острый центральный хориоретинит
Д) субретинальное кровоизлияние

44. Молодой мужчина внезапно безболезненно потерял зрение на правом глазу. Левый глаз не беспокоит. Травму отрицает. Какой из предлагаемых ниже предположительных диагнозов **наиболее** вероятен?

- а) острый иридоциклит
б) острый приступ глаукомы
+в) спазм центральной артерии сетчатки
г) тромбоз ЦВС
д) острый конъюнктивит

45. Какие из предложенных ниже медикаментозных средств **немедленно** назначают для лечения острой непроходимости центральной артерии сетчатки?

- а) противовоспалительные препараты
б) болеутоляющие средства
в) антибиотики
г) седативные средства
+д) сосудорасширяющие средства

46. Конъюнктивитами аллергического генеза являются, **КРОМЕ**

- А) лекарственного
Б) фликтенулезного
В) полинозного
+Г) аденовирусного
Д) весеннего

47. Какие из перечисленных симптомов **НАИБОЛЕЕ** вероятны при полинозном конъюнктивите?

А) светобоязнь, ломящая боль при взгляде на источник света, чувство распирания в

глазу, туман перед взором
Б) слезотечение, чувство жжения, слипание век по утрам, легкая пелена перед взором

+В) сильный зуд, жжение в глазах, светобоязнь, слезотечение, насморк, раздражение верхних дыхательных путей (чиханье, кашель)

Г) ноющие, пульсирующие боли в глазах, «пелена» перед глазами, насморк
Д) боли в глазу распирающего характера, чувство жжения

48. Больной, 14 лет, обратился с жалобами на светобоязнь, зуд и ощущение

инородного тела за веками. Болен в течение недели. Объективно: ОУ – конъюнктивита хряща верхнего века бледная с молочным оттенком, покрыта крупными уплощенными плотными сосочковыми разрастаниями, напоминающими булыжную мостовую, в области лимба единичные сероватобледные возвышающиеся уплотнения, поверхностная инъекция конъюнктивы глазного яблока, оптические среды прозрачны. Какой диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) острый бактериальный конъюнктивит
Б) аденовирусный конъюнктивит
В) эпидемический кератоконъюнктивит
Г) пневмококковый конъюнктивит
+Д) весенний конъюнктивит

49. У ребенка 5 лет жалобы на покраснение глаза, светобоязнь, слезотечение, на конъюнктиве глазного яблока имеется «узелок» с сосудами.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- +А) фликтенулезный
Б) вирусный
В) весенний
Г) бактериальный
Д) хламидийный

50. У больного после длительных инстилляций антибактериальных глазных капель отмечается отек век; гиперемия, отек, сосочковая гипертрофия конъюнктивы и образование фолликул; на коже папулезно-везикулезные высыпания.

Какой из перечисленных ниже диагнозов **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) весенний катар
Б) фликтенулезный конъюнктивит
+В) лекарственный конъюнктивит
Г) полинозный конъюнктивит
Д) аденовирусный конъюнктивит

51. Что является возбудителем острого эпидемического конъюнктивита?

- А) *Corynebacterium diptheriae*
Б) *Haemophilus conjunctivitis*
В) *Neisseria gonorrhoeae*
Г) *Herpes simplex*
+Д) диплобацилла Моракса-Аксенфельда

52. На какой день после рождения развивается гонобленнорея у новорожденных?

- А) 6-7
Б) 13-14
+В) 2-3
Г) 21-22
Д) 30-31

53. С каким конъюнктивитом следует дифференцировать пневмококковый конъюнктивит?

- А) гонококковый
Б) аденовирусный

- В) хламидийный
- + Г) дифтерийный
- Д) грибковый

54. Сколько стадий трахоматозного процесса различают?

- А) 2
- Б) 3
- + В) 4
- Г) 5
- Д) 6

55. У больного имеется выраженный отек век, конъюнктивальная инъекция, гнойное отделяемое, серые пленки, после снятия которых остается раневая поверхность.

Какой предположительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) бактериальный конъюнктивит
- + Б) дифтерийный конъюнктивит
- В) вирусный конъюнктивит
- Г) пневмококковый
- Д) хламидийный

56. Больной, 23 лет, обратился с жалобами на резь и ощущение инородного тела в обоих глазах, гнойное отделяемое. Болен 2 дня, сначала заболел правый глаз, а затем и левый. Объективно: ОУ - на ресницах засохшие корочки, конъюнктивальная гиперемия, бархатистая, отечная, рисунок мейбомиевых желез хряща не просматривается, умеренно выражена конъюнктивальная инъекция склеры.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен:

- + А) острый бактериальный конъюнктивит
- Б) аденовирусный конъюнктивит
- В) эпидемический кератоконъюнктивит
- Г) пневмококковый конъюнктивит
- Д) диплобациллярный блефароконъюнктивит

57. У больной, 14 лет жалоба на сильный зуд, жжение и резь в глазах, частые болезненные моргания. Больна в течение недели. Объективно: ОУ – кожа век у наружного угла мацерирована, экзематозно изменена, с мокнущими трещинами; конъюнктивальная гиперемия, скудное отделяемое в виде тягучей слизи.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) острый бактериальный конъюнктивит
- Б) аденовирусный конъюнктивит
- В) эпидемический кератоконъюнктивит
- Г) пневмококковый конъюнктивит
- + Д) диплобациллярный конъюнктивит

58. У новорожденного на 3-й день после рождения появился выраженный синюшно-багровый отек век. Из глазной щели под давлением изливается кровянистое отделяемое цвета мясных помоев. Конъюнктивальная гиперемия, инфильтрирована, кровоточит.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) острый бактериальный конъюнктивит

- + Б) гонобленнорея новорожденных
- В) эпидемический кератоконъюнктивит
- Г) пневмококковый конъюнктивит
- Д) диплобациллярный конъюнктивит

59. Больной 27 лет предъявляет жалобы на покраснение глаз, боль в глазу, светобоязнь, слезотечение. Клинически определяется выраженный отек век, гиперемия и инфильтрация конъюнктивы, фолликулы и кровоизлияния. Имеется увеличение региональных лимфоузлов.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** предпочтителен?

- А) бактериальный конъюнктивит
- Б) трахома,
- В) эпидемический геморрагический
- + Г) аденовирусный
- Д) аллергический

60. Больному 59 лет на основании клинических проявлений поставлен диагноз паратрахомы.

С какими заболеваниями **НАИБОЛЕЕ** целесообразно дифференцировать паратрахома у взрослых?

- + А) хламидийные конъюнктивиты
- Б) бактериальные конъюнктивиты
- В) аденовирусные конъюнктивиты, трахома
- Г) аллергические конъюнктивиты, трахома
- Д) дифтерийные конъюнктивиты

61. Больной, 5 лет. Болен в течение 3-х дней. Со слов родителей заразился в детском саду. Жалобы на трудность открытия и склеивание век по утрам. Объективно: ОУ – слизисто-гнойное отделяемое, конъюнктивальная гиперемия, отечная, петехиальные кровоизлияния. У больного 38° температура тела, насморк, головные боли.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) острый эпидемический конъюнктивит.
- Б) гонобленнорея
- В) дакриоцистит
- + Г) аденовирусный конъюнктивит
- Д) дифтерийный конъюнктивит

62. У новорожденного на 3 день после рождения развилась клиника гонобленнореи..

Назовите **НАИБОЛЕЕ** вероятный путь заражения гонобленнореей у новорожденных

- А) контактный путь через загрязненные руки, одежду, белье
- + Б) во время прохождения плода через родовые пути больной гонореей матери или через предметы ухода за ребенком
- В) грязные руки, загрязненная вода
- Г) воздушно-капельный путь

Д) контактный путь через предметы общего пользования, загрязненные руки медицинского персонала

63. У пациента имеется гиперемия и отек конъюнктивы, крупные фолликулы, на основании чего поставлен диагноз паратрахомы.

Какие лекарственные препараты **НАИБОЛЕЕ** целесообразно включить в общий план лечения при паратрахоме?

- А) антибиотики цефалоспоринового ряда
- Б) антибиотики пенициллинового ряда, фторхинолоны
- В) антибиотики аминогликозидного ряда
- Г) антибиотики фторхинолонового ряда
- + Д) антибиотики тетрациклинового ряда, макролиды, сульфаниламиды

64. Какой симптом характерен для патологии орбиты?

- А) эктропион
- + Б) экзофтальм
- В) миоз
- Г) буфтальм
- Д) гемофтальм

65. Какие основные причины остеоperiоститов:

- А) инфицирование орбитальной клетчатки при повреждениях, попадание инородных тел
- Б) воспалительные процессы в глазу, повреждения влажной слизистой оболочки
- + В) воспаление придаточных пазух носа, острые инфекционные заболевания, дакриоциститы, кариес зубов, тупые травмы
- Г) ангина
- Д) ревматизм, грипп, рожистое воспаление

66. Больной, 22 лет. Заболел остро. Общее состояние больного не страдает. У больного отмечается чувство давления в глазнице, болезненность при движении глазных яблок. Объективно: OD – небольшой экзофтальм, незначительные ограничения подвижности глазного яблока, диплопия, незначительный отек век и конъюнктивы глазного яблока.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) абсцесс века
- Б) киста глазницы
- В) остеоperiостит
- + Г) тенонит
- Д) флегмона глазницы

67. Какие **НАИБОЛЕЕ** ранние признаки диабетической ретинопатии?

- А) преретинальные витреальные геморрагии, тромбоз вены сетчатки
- Б) множественные кровоизлияния, образование новых сосудов
- + В) микроаневризмы, мелкоточечные геморрагии
- Г) разрастание соединительной ткани, фиброз сетчатки
- Д) отслойка сетчатки

68. Сколько стадий диабетической ретинопатии?

- А) 4
- Б) 2
- В) 5
- + Г) 3
- Д) 6

69. Через какое время после возникновения сахарного диабета развивается ретинопатия?

- А) через 6 месяцев
- Б) через 1-3 года
- В) через 5-9 лет
- + Г) через 10-15 лет
- Д) свыше 15 лет

70. Какие изменения характерны для начала пролиферативной стадии диабетической ретинопатии?

- А) кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело
- Б) гемианопсия
- + В) неоваскуляризация
- Г) задние синехии, сужение артерии и артериол
- Д) макро и микроаневризмы

71. Воспалительный очаг в роговице называется:

- А) абсцессом
- + Б) инфильтратом
- В) флегмоной
- Г) фликтеной
- Д) гипопионом

72. Больной, 49 лет. Жалобы на снижение зрения. Объективно: ОУ – оптические среды прозрачные, на глазном дне отмечаются множественные кровоизлияния, участки новообразованных сосудов.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- + А) диабетическая ретинопатия
- Б) гипертоническая ретинопатия
- В) глаукома
- Г) окклюзия центральной артерии сетчатки
- Д) болезнь Гиппеля-Линдау

73. Больная, 20 лет. Жалобы на снижение зрения, особенно с наступлением сумерек. Объективно: ОУ – оптические среды прозрачные; офтальмоскопически отмечается по ходу ретинальных сосудов пигментные отложения темно-коричневого цвета, напоминающие «костные тельца» различной величины и формы, сосуды сужены; поле зрения концентрически сужено.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- + А) пигментная дистрофия сетчатки
- Б) желточная дистрофия Беста
- В) ретиношизис
- Г) дистрофия Штаргардта
- Д) дистрофия Франческетти

74. Наружная оболочка глазного яблока состоит из ...

- 1) + склеры, роговицы
- 2) роговицы, конъюнктивы
- 3) роговицы, радужки
- 4) склеры, хориоидеи
- 5) склеры, радужки

75. Средняя оболочка глазного яблока состоит из ...

- 1) + радужки, цилиарного тела, хориоидеи
- 2) роговицы, сетчатки, стекловидного тела
- 3) радужки, сетчатки, хориоидеи
- 4) склеры, хориоидеи
- 5) склеры, радужки

76. Гистологически роговица состоит из ...

- 1) эпителия, собственного вещества, эндотелия, Боуеновой мембраны, лимба
- 2) + эпителия, эндотелия, передней и задней пограничных пластинок, стромы
- 3) переднего и заднего эпителия, стромы, Десцеметовой мембраны, лимба
- 4) передней и задней пограничных пластинок, стромы, эндотелия
- 5) переднего и заднего эпителия, стромы, Боуеновой мембраны, лимба

77. Гистологически склера состоит из ...

- 1) эпителия, стромы, субсклеральная пластинки
- 2) конъюнктивы, эписклеры, стромы, пигментного эпителия
- 3) + эписклеры, стромы, субсклеральной пластинки
- 4) конъюнктивы, стромы, пигментного эпителия
- 5) стромы, эписклеры, лимба

78. Зрительный нерв подразделяют на ... части

- 1) 2
- 2) 3
- + 3) 4
- 4) 5
- 5) 6

79. Ядро хрусталика формируется в ...

- 1) 10 лет
- 2) 15 лет
- 3) 25 лет
- 4) + 40 лет
- 5) 45 лет

80. У больного после черепно-мозговой травмы отек век с крепитацией. Перелом каких стенок орбиты **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- 1) наружной и внутренней
- 2) + внутренней и нижней
- 3) верхней и нижней
- 4) нижней и наружной
- 5) верхней и наружной

81. У больного отмечается блефароспазм, слезотечение, светобоязнь, чувство инородного тела. Для патологии какой части глазного яблока **НАИБОЛЕЕ** вероятна данная клиническая картина?

- 1) + роговицы
- 2) конъюнктивы
- 3) радужки
- 4) хориоидеи
- 5) склеры

82. У больного отсутствует подвижность глазного яблока вверх. Для патологии какой мышцы **НАИБОЛЕЕ** вероятна данная симптоматика?

- 1) цилиарная мышца
- 2) + верхняя прямая глаза
- 3) верхняя косая мышца
- 4) внутренняя прямая мышца
- 5) круговая орбитальная мышца

83. У больного инородное тело в передней камере глаза. Какие структуры **ЯВЛЯЮТСЯ** стенками передней камеры глаза?

- 1) + роговица, радужка, часть цилиарного тела
- 2) роговица, радужка, стекловидное тело
- 3) радужка, хрусталик, цилиарное тело
- 4) цилиарное тело, радужка, сетчатка
- 5) хрусталик, стекловидное тело, радужка

84. У больных с глаукомой наблюдается экскавация зрительного нерва. Какая особенность строения склеры имеет **НАИБОЛЬШЕЕ** значение?

- 1) одинаковая толщина на всем протяжении
- 2) + решетчатое строение в месте выхода зрительного нерва
- 3) отсутствие склеры в месте выхода зрительного нерва
- 4) утолщение в месте выхода зрительного нерва
- 5) истончение в месте выхода зрительного нерва

85. У больного экзофтальм. В анамнезе тиреотоксикоз.

В каких отделах **НАИБОЛЕЕ** вероятно развитие патологии?

- 1) + ретробульбарной клетчатки
- 2) дефект нижней стенки орбиты
- 3) перерастяжение склеры
- 4) дефект верхней стенки орбиты
- 5) круговой мышцы глаза

86. У больного экзофтальм. В анамнезе травма 2 года назад. Патология какого отдела **НАИБОЛЕЕ** вероятна?

- 1) ретробульбарной клетчатки
- 2) + дефект нижней стенки орбиты
- 3) глазодвигательных мышц
- 4) дефект верхней стенки орбиты

5) круговой мышцы глаза

87. У больного выраженный спазм аккомодации.

Патология какого отдела НАИБОЛЕЕ вероятна?

- 1) роговицы
- 2) радужки
- 3) цилиарного тела
- 4) стекловидного тела
- 5) трабекулы

88. У новорожденного при осмотре органа зрения врач увидел зрачок белого цвета.

В каком отделе глазного яблока НАИБОЛЕЕ вероятна патология?

- 1) роговицы
- 2) хрусталика
- 3) стекловидного тела
- 4) хориоидеи
- 5) сетчатки

89. У больного после черепно-мозговой травмы отсутствует подвижность левого глаза кнаружи. Поражение какого нерва НАИБОЛЕЕ вероятно?

- +1) n. Abducens
- 2) n. Trochlearis
- 3) n. Oculomotorius
- 4) n. Facialis
- 5) n. Trigemini

90. У больного лягофтальм («заячий глаз») правого глаза. Какая мышца НАИБОЛЕЕ вероятно повреждена?

- 1) поднимающая верхнее веко
- +2) круговая мышца века
- 3) нижняя косая
- 4) нижняя прямая
- 5) внутренняя прямая

91. Формула Снеллена это:

- 1) $V = \frac{d}{D}$
- 2) $V = \frac{D}{d}$
- 3) $V = D + d$
- 4) $V = d \cdot D$
- 5) $V = D - d$

92. Что обозначает в формуле Снеллена d

- 1) расстояние с которого проводится исследование
- 2) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в одну минуту
- 3) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в две минуты
- 4) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в три минут
- 5) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в пять минут

93. Что обозначает в формуле Снеллена D

- 1) расстояние с которого проводится исследование

- 2) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в одну минуту
- 3) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в две минуты
- 4) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в три минут
- 5) расстояние с которого оптопик видны под углом зрения в пять минут

94. Больной при определении остроты зрения свободно читает 10 строку таблицы Д.А.Сивцева. Какого угловое расстояние?

- 1) 5 мин
- 2) 2 мин
- +3) 1 мин
- 4) 1 сек
- 5) 3 мин

95. У больного дихромазия. Какой метод исследования НАИБОЛЕЕ точно определит ее вид?

- 1) полихроматические таблицы (Рабкина)
- 2) четырехточечный цветотест
- 3) таблица Сивцева-Головина
- 4) таблица Орловой
- 5) синаптофор

96. Согласно теории цветоощущения Г.Гельмгольца, в сетчатке имеется три цветоощущающих рецептора. Какие цвета являются ОСНОВНЫМИ?

- 1) красный, синий, зеленый
- 2) голубой, желтый, оранжевый
- 3) синий, желтый, зеленый
- 4) зеленый, красный, желтый
- 5) синий, желтый, красный

97. У больного с катарактой острота зрения равна правильной светопроекции. Какая запись в амбулаторной карте НАИБОЛЕЕ точна?

- +1) 1/~ pr. l. certae
- 2) 1/~ pr. l. in certae
- 3) 1/20 pr. l. certae
- 4) 1/20 pr. l. in certae
- 5) 1/1 pr. l. certae

98. Какое оборудование необходимо иметь для оценки остроты зрения у детей дошкольного возраста?

- 1) четырехточечный цветотест
- 2) таблица Сивцева
- 3) таблица Орловой
- 4) таблицы Рабкина
- 5) синаптофор

99. Какое оборудование необходимо иметь для оценки состояния периферического зрения?

- 1) аппарат Рота
- 2) периметр
- 3) таблица Орловой
- 4) таблица Сивцева
- 5) синаптофор

100. Какое оборудование необходимо иметь для определения угла косоглазия?

- 1) аппарат Рота
- 2) периметр
- 3) таблица Орловой
- 4) таблица Сивцева
- 5) синаптофор

101. Какое оборудование необходимо иметь для осмотра глазного дна?

- 1) рефрактометр
- 2) периметр
- 3) кампиметр
- 4) офтальмоскоп
- 5) синаптофор

102. Какое оборудование необходимо иметь для оценки бинокулярного зрения?

- 1) аппарат Рота,
- 2) таблица Сивцева
- 3) таблицы Рабкина
- 4) четырехточечный цветотест
- 5) таблица Орловой

103. При проведении пробы Ширмера на сколько см должна в норме смочиться полоска промокательной бумаги за 5 мин.:

- 1) 0,5 см
- 2) 1 см
- +3) 1,5 см
- 4) 2 см
- 5) 3 см

104. Соотношение калибра артерии и вен на глазном дне в норме:

- 1) 1:2
- 2) 4:5
- 3) 1:5
- +4) 2:3
- 5) 2:5

105. У больного выпячивание глазных яблок. Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно определить выстояние глазных яблок?

Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно определить выстояние глазных яблок?

- 1) гониоскопия
- 2) биомикроскопия
- 3) офтальмоскопия
- 4) офтальмохромоскопия
- 5) экзофтальмометрия

106. У больного высокое внутриглазное давление, зрелая катаракта. Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно исключить набухание хрусталика?

- 1) гониоскопия
- 2) биомикроскопия
- 3) офтальмоскопия
- 4) офтальмохромоскопия
- 5) УЗИ

107. У больного высокое внутриглазное давление.

Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно определить ФОРМУ ГЛАУКОМЫ?

- 1) +гониоскопия
- 2) биомикроскопия
- 3) офтальмоскопия
- 4) офтальмохромоскопия
- 5) экзофтальмометрия

108. У больного после травмы отсутствует предметное зрение правого глаза.

Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно исследовать состояние сетчатки?

- 1) +циклоскопия
- 2) биомикроскопия
- 3) диафаноскопия
- 4) гоноскопия
- 5) электроретинография

109. У больного кератит. Как ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО будет выглядеть инъекция конъюнктивы?

- 1) сиренево-фиолетового цвета, усиливается к сводам
- 2) ярко-красного цвета, сосуды прослеживаются на всем протяжении
- 3) +красно-фиолетовый венчик вокруг роговицы, убывает к сводам
- 4) равномерное покраснение конъюнктивы глаза
- 5) сиренево-красного цвета переходных складок конъюнктивы

110. У больного герпетический кератит. Какой прибор даст НАИБОЛЕЕ полную информацию о чувствительности роговицы?

- 1) +алгезиметр
- 2) экзофтальмометр
- 3) щелевая лампа
- 4) диафаноскоп
- 5) синаптофор

111. У больного металлическое внутриглазное инородное тело. Какой метод исследования даст НАИБОЛЕЕ полную информацию?

- 1) офтальмоскопия
- 2) +рентгенлокализация
- 3) экзофтальмометрия
- 4) диафаноскопия
- 5) биомикроскопия

112. У больного иридоциклит левого глаза. Какой метод исследования НАИБОЛЕЕ информативен?

- 1) офтальмоскопия
- 2) рентгенлокализация
- 3) УЗИ
- 4) диафаноскопия
- 5) +биомикроскопия

113. У новорожденного отмечается слезостояние и слезотечение из правого глаза.

Какой метод исследования даст НАИБОЛЕЕ полную информацию о состоянии слезоотводящего аппарата?

- 1) Проба Ширмера
- 2) +Проба Веста
- 3) алгиземетрия
- 4) офтальмоскопия
- 5) биомикроскопия

114. У пациента выраженное слезотечение более 2 лет.

Какой метод исследования даст НАИБОЛЬШУЮ информацию о состоянии слезоотводящего аппарата глаза?

- 1) колларговая проба
- 2) промывание слезно-носовых путей
- 3) +контрастная рентгенография
- 4) зондированием слезных путей
- 5) эзография

115. У пациента незрелая катаракта.

Какой метод исследования даст НАИБОЛЬШУЮ информацию о состоянии хрусталика?

- 1) +биомикроскопия
- 2) в проходящем свете
- 3) боковым освещением
- 4) гоноскопия
- 5) рентгенодиагностика

116. Больная с злокачественной гипертонией направлена терапевтом на обследование к окулисту.

Какой метод исследования даст НАИБОЛЬШУЮ информацию о состоянии сосудов мозга?

- 1) фокальное освещение
- 2) биомикроскопия
- 3) +офтальмоскопия
- 4) УЗИ
- 5) гоноскопия

117. Физическую рефракцию глаза определяет

- 1) преломляющая сила хрусталика
- 2) +преломляющая сила всех оптических сред глаза
- 3) преломляющая сила роговицы и хрусталика
- 4) положение главного фокуса по отношению к сетчатке
- 5) преломляющая сила роговицы

118. Клиническую рефракцию глаза определяет

- 1) преломляющая сила хрусталика
- 2) преломляющая сила всех оптических сред глаза
- 3) преломляющая сила роговицы и хрусталика
- 4) +положение главного фокуса по отношению к сетчатке
- 5) преломляющая сила роговицы

119. Преломляющая сила роговицы равна

- 1) 1,5-2,0 D

2) +40,0-42,0 D

3) 18,0-20,0 D

4) 60,0-62,0 D

5) 28,0-30,0 D

120. Преломляющая сила хрусталика равна

- 1) 1,5-2,0 D
- 2) 40,0-42,0 D
- 3) +18,0-20,0 D
- 4) 60,0-62,0 D
- 5) 28,0-30,0 D

121. Средняя величина физической рефракции глаза взрослого:

- 1) 18 D
- 2) 44 D
- 3) 15 D
- 4) 50 D
- +5) 60 D

122. К аккомодационному аппарату глаза относится:

- 1) стекловидное тело и влага задней камеры
- 2) роговица и влага передней камеры
- 3) сетчатка и зрительный нерв
- 4) хрусталик и хориоидея
- 5) +хрусталик и цилиарное тело

123. Больной не корригирует со сферическими стеклами. Полная коррекция цилиндрическими стеклами. Какова НАИБОЛЕЕ вероятная причина?

- 1) помутнение в стекловидном теле
- 2) помутнение в хрусталике
- 3) амблиопия слабой степени
- +4) неодинаковая клиническая рефракция в меридианах одного глаза
- 5) одинаковая клиническая рефракция в меридианах одного глаза

124. Пациент 50 лет в молодости имел отличное зрение. В последнее время затруднено чтение. Какую НАИБОЛЕЕ вероятную коррекцию Вы назначите?

- +1) собирательными линзами силой 2,0 дптр
- 2) рассеивающими линзами силой 2,0 дптр
- 3) рассеивающими линзами 1,0 дптр
- 4) собирательными линзами 1,0 дптр
- 5) собирательными линзами 3,0 дптр

125. Пациент 50 лет в молодости носил очки – 1,0D. В последнее время затруднено чтение. Какую НАИБОЛЕЕ вероятную коррекцию Вы назначите?

- 1) собирательными линзами силой 2,0 дптр
- 2) рассеивающими линзами силой 2,0 дптр
- 3) рассеивающими линзами 1,0 дптр
- +4) собирательными линзами 1,0 дптр
- 5) собирательными линзами 3,0 дптр

126. Пациент 40 лет в молодости носил очки + 1,0Д. Какую НАИБОЛЕЕ вероятную коррекцию Вы назначите?

- 1) +собирающими линзами силой 2.0 дптр
- 2) рассеивающими линзами силой 2.0 дптр
- 3) рассеивающими линзами 1,0 дптр
- 4) собирающими линзами 1,0 дптр
- 5) собирающими линзами 3,0 дптр

127. У больного близорукость средней степени, стойкий спазм аккомодации. Назначение какой группы препаратов НАИБОЛЕЕ вероятно?

- 1) миотики
- 2) кортикостероиды
- 3) +мидриатики
- 4) салицилаты
- 5) анестетики

128. У больного 14 лет по данным УЗИ за год увеличился переднезадний размер глазного яблока на 1,5 мм. Применение какой операции НАИБОЛЕЕ показано?

- 1) кератомилез
- +2) склеропластика
- 3) кератокоагуляция
- 4) кератотомия
- 5) кератопластика

129. При субъективном определении рефракции пациент дает остроту зрения равную 1,0 с рассеивающими линзами силой 3,0Д, 3,5Д, 4,0Д. Применение какой линзы для очковой коррекции НАИБОЛЕЕ вероятно?

- 1)наибольшее положительное
- 2)+наименьшее отрицательное
- 3)наибольшее отрицательное
- 4)наименьшее положительное
- 5) среднее отрицательное

130. При субъективном определении рефракции пациент дает остроту зрения равную 1,0 с собирающими линзами силой 2,0Д, 2,5Д, 3,0Д. Применение какой линзы для очковой коррекции НАИБОЛЕЕ вероятно?

- 1)+наибольшее положительное
- 2)наименьшее отрицательное
- 3)наибольшее отрицательное
- 4)наименьшее положительное
- 5) среднее отрицательное

131. У больного простой миопический астигматизм 3,0Д. Какие показатели рефракции соответствуют диагнозу?

- 1) по вертикали (-) 2.0 Д. по горизонтали (-) 1,0 Д
- +2) по вертикали (-) 3.0 Д. по горизонтали 0 Д

- 3) по вертикали (-) 1,0 Д. по горизонтали (+) 1,0 Д
- 4) по вертикали (+) 2,0 Д. по горизонтали (+) 1.0 Д
- 5)по вертикали (+) 2.0 Д. по горизонтали (-) 1.0 Д

132. У больного бельмо роговицы правого глаза, острота зрения равна нулю.

Применение какой операции НАИБОЛЕЕ вероятно?

- 1) кератопластика с оптической целью
- 2) кератопластика с тектонической целью
- 3) кератопротезирование
- 4) +кератопластика с косметической целью
- 5) кератомелез

133. Распространение отека при воспалительных заболеваниях век обусловлено:

- 1.Выраженностью подкожно – жировой ткани
- 2.Плотностью подкожной клетчатки
- +3.Тонкостью и подвижностью кожи век и рыхлостью подкожной клетчатки
4. Локализацией подкожно – жировой ткани в виде изолированных островков
5. Направлением волокон орбикулярной мышцы

134. Наиболее вероятной причиной успешного заживления ран век является:

- +1. богатое кровоснабжение век
2. Особенности послойного строения век
3. Иннервация кожи век
- 4.Отсутствиес крупных венозных сосудов
5. Особенности лимфатической системы век

135. Возникновению блефарита способствуют все заболевания за исключением:

- 1.Диабета
- 2.авитаминоза
- +3.гипертонии
- 4.глистной инвазии
- 5.аномалии рефракции

136. Диплобацилла Моракса – Аксенфельда вызывает:

1. простой блефарит
2. мейбомиевый блефарит
- +3.угловой блефарит
- 4.чешуйчатый блефарит
- 5.демодекозный блефарит

137. Какая причина, наиболее вероятно, обуславливает распространение отека при воспалительных заболеваниях век:

- 1.Выраженность подкожно- жировой ткани
- 2.плотность подкожной клетчатки
- +3тонкость и подвижность кожи век и рыхлость подкожной клетчатки
- 4..Локализация жировой ткани под кожей век

5.направленностью волокон орбикулярной мышцы

138. Воспаление фолликулы ресниц называется

1. халазион
- +2. ячмень
3. фурункул
- 4.абсцессвек
- 5.флегмона века

139.Какой анализ следует произвести при рецидивах ячменя

- +1. кровь и мочу на сахар
- 2.определить лейкоциты в крови
- 3.произвести печеночные пробы
4. ИФА на бруцеллез
5. скорость оседания эритроцитов

140.У больного проявление сухого кератоконъюнктивита. Наиболее вероятная причина?

- 1.Склерит
2. блефарит
- +3. Б – нь Сьегрена
- 4.эписклерит
- 5.аденовирусный конъюнктивит

141 .У больного проявление роговичного синдрома. Какое из заболеваний является наиболее вероятной причиной этого?

- + 1.Кератит
- 2.Блефарит
- 3.Конъюнктивит
- 4.Катаракта
- 5.Острый приступ глаукомы

142. У больного снижение чувствительности роговицы. Наиболее вероятной причиной является?

- 1.грибковый кератит
- +2.вирусгерпесный кератит
- 3.цитомегаловирусный кератит
- 4.бактериальный кератит
- 5.ползучая язва роговицы

143..У пациента прокрашивание роговицы в виде веточки дерева. Какая из структур роговицы, наиболее вероятно, поражена?

- +1.эпителий
- 2.боуменова мембрана
- 3.десцеметова мембрана
- 4.собственное вещество роговицы
5. эндотелий\

144. Какое средство бесполезно при герпесвирусном кератите?

1. ацикловир
2. офтальмоферон
- 3.полудан
- +4.левомецетин
- 5.интерферон

145. Лимбом называют часть

- +1. фиброзной оболочки глаза
- 2.сосудистой оболочки глаза
- 3.сетчатой оболочки глаза
- 4.зрительного нерва
- 5.место фиксации мышц к глазу.

146. Роговица имеет:

1. 10 слоев

2. 3 слоя
3. 1 слой
- +4.5 слоев
4. 2 слоя

147. Богатым болевыми рецепторами является слой роговицы роговицы:

- +1. эпителий
2. эндотелий
3. 6 слой
4. 9 слой
5. 2 сло

148. У больного острый конъюнктивит с резко выраженной реакцией и отделяемым цвета мясных помоев, в течение короткого времени привел к развитию кератита.

На какой микроорганизм в первую очередь следует обследовать больного?

1. стафилококк
2. стрептококк
- + 3. гонококк
4. синегнойную палочку

149. Диплококк Моракса – Аксенфельда

151. Какие процедуры бесполезны для больного с грибковым кератитом:

1. Удаление инфильтрата острой ложкой
2. Туширование 5% раствором иода
3. Инстилляцией леворина
- +4. Инстилляцией левомицетина
5. Инстилляцией нистатина

150. К передним увеитам относятся все заболевания за исключением

1. ириты
2. циклиты
3. парспланиты
4. иридоциклиты
- +5. хориоидит

151. Экссудаты бывают все, за исключением:

1. серозных
2. фибринозных
- +3. макрофагальных
4. смешанных
5. гнойных

152. У больного в результате длительно протекающего и плохо поддающегося лечению увеита развилась катаракта. Какая из приведенных причин наиболее вероятна?

1. Повышение внутриглазного давления
- +2. Нарушение трофики хрусталика
3. Снижение внутриглазного давления
4. Задние синехии
5. Гонииосинехии

153. У больного воспалительные изменения заднего отдела глазного дна. Наиболее вероятный диагноз:

- +1. Хориоидит
2. циклит
3. иридоциклит
4. Парспланит
5. Ирит

154. У больного поражение всех отделов сосудистой оболочки глаза. Наиболее вероятный диагноз?

1. Задний циклит
2. Хориоидит
- +3. Пануеит
3. Базальный увеаретениит
4. Парспланит

155. У больного выявлено сочетанное герпесвирусное поражение роговицы и сосудистого тракта, какой препарат бесполезен при лечении этого состояния?

1. + Гентамицин
2. Зовиракс глазная мазь
3. Ацикловир глазные капли
4. Мидриацил
5. Ацикловир в таблетках

156. У больного с увеитом повышение внутриглазного давления. Какие меры следует

предпринять для уточнения причин этого состояния:

- + 1. Произвести гониоскопию
2. Определить переднее-задний размер глаза
3. Выявить рефракцию глаза
4. Определить бинокулярность зрения
5. Сделать рентгенографию черепа.

157. В триаду Гетчинсона наряду с глухотой и изменениями зубов входит:

- а) фасцикулярный кератит
- +б) паренхиматозный кератит
- в) глубокий диффузный кератит
- г) дисковидный кератит
- д) нейропаралитический кератит

158. К поверхностному герпетическому кератиту относится:

- +а) древовидный кератит
- б) метагерпетический кератит
- в) герпетическая язва
- г) дисковидный кератит
- д) передний очаговый кератит

159. К гранулематозным относятся следующие увеиты, кроме

- а) туберкулезный
- + б) увеит при ревматоидном артрите
- в) увеиты при саркоидозе
- г) сифилитический
- д) токсоплазмозный

160. Возникновение желтовато-зеленых помутнений в хрусталике в виде фигуры «подсолнечника» характерно для

- а) рентгеновской катаракты
- б) сидероза
- +в) халькоза
- г) контузионной катаракты
- д) катаракты, вызванной

инфракрасным облучением

161. Кольцо Фоссиуса, возникающее при контузиях глаза, представляет собой

- а) дисковидное помутнение в центральной зоне роговицы
- б) травматическую колобому радужки
- + в) отпечаток зрачкового края радужки на передней поверхности хрусталика

г) округлой формы помутнение хрусталика в задних субкапсулярных слоях

д) кольцевидной формы кровоизлияние в макулярной области

162. Иридодиализ – это:

- а) отсутствие радужки
- б) изменение формы и величины зрачка
- в) изменение цвета радужки
- г) заворот части радужки
- + д) отрыв радужки

163. Отравление метиловым спиртом приводит к

- а) развитию дистрофии роговой оболочки
- б) развитию катаракты
- в) увеиту
- г) отслойке сетчатки
- + д) атрофии зрительного нерва

164. Простой астигматизм:

- а) по вертикали (-) 2,0 дптр, по горизонтали (-) 1,0 дптр;
- б) по вертикали (+) 2,0 дптр, по горизонтали (+) 3,0 дптр;
- + в) по вертикали эмметропия, по горизонтали (+) 3,0 дптр;
- г) по вертикали (-) 2,5 дптр, по горизонтали (-) 5,0 дптр;
- д) по вертикали (+) 5,0 дптр, по горизонтали (-) 3,0 дптр.

165. Смешанный астигматизм:

- а) по вертикали (-) 2,0 дптр, по горизонтали (-) 1,0 дптр;
- б) по вертикали (+) 2,0 дптр, по горизонтали (+) 3,0 дптр;
- в) по вертикали эмметропия, по горизонтали (+) 3,0 дптр;
- г) по вертикали (-) 2,5 дптр, по горизонтали (-) 5,0 дптр;
- + д) по вертикали (+) 5,0 дптр, по горизонтали (-) 3,0 дптр.

166. Сложный астигматизм:

- +а) по вертикали (-) 2,0 дптр, по горизонтали (-) 8,0 дптр;
- б) по вертикали (+) 2,0 дптр, по горизонтали (-) 3,0 дптр;
- в) по вертикали (-) 8,0 дптр, по горизонтали эмметропия;
- г) по вертикали эмметропия, по горизонтали (+) 3,0 дптр;
- д) по вертикали (-) 5,0 дптр, по горизонтали (+) 4,0 дптр.

167. Прямой астигматизм:

- а) по вертикали (+) 5,0 дптр, по горизонтали (+) 4,0 дптр;
- +б) по вертикали (-) 8,0 дптр, по горизонтали (-) 2,0 дптр;
- в) по вертикали (+) 4,0 дптр, по горизонтали (-) 3,0 дптр;
- г) по вертикали (-) 1,5 дптр, по горизонтали (-) 4,0 дптр;
- д) по вертикали гиперметропия (+) 2,0 дптр, по горизонтали эмметропия.

168. Обратный астигматизм:

- а) по вертикали (-) 5,0 дптр, по горизонтали (-) 1,0 дптр;

б) по вертикали (+) 5,0 дптр, по горизонтали (+) 6,0 дптр;
в) по вертикали эмметропия, по горизонтали (+) 0,5 дптр;
+г) по вертикали (-) 2,0 дптр, по горизонтали (-) 8,0 дптр;
д) по вертикали (-) 0,25 дптр, по горизонтали эмметропия.

169.К факторам, способствующим развитию диабетической ангиоретинопатии относятся:

- а) гипергликемия;
- б) ангиоспазм
- в) авитаминоз
- г) гиперхолестеринемия;
- д) гемофтальм.

170.Исходом кератита может быть все перечисленное, кроме:

- а) бельма роговицы;
- б) дегенерации роговицы;
- в) васкуляризации роговицы;
- г) помутнения роговицы;
- +д) вторичной катаракты.

171. Коррекция астигматизма проводится:

- +а) цилиндрическими стеклами;
- б) контактными линзами;
- в) простыми стеклами;
- д) призматическими линзами;
- г) цветными стеклами.

172. Главная оптическая преломляющая среда глаза:

- а) склера;
- + б) роговица;
- в) радужка;
- г) стекловидное тело;
- д) сетчатка.

173.К аметропиям относятся:

- а) эмметропия;
- б) пресбиопия;
- в) спазм аккомодации;
- +г) гиперметропия;
- д) псевдомиопия.

174. Симптомом спазма аккомодации является:

- а) диплопия;
- б) анизейкония;
- в) диплопия;
- +г) астенопические жалобы;
- д) макулопатия.

175. К объективным методам исследования рефракции относятся:

- а) офтальмометрия;
- б) периметрия;
- в) кампиметрия;
- г) биомикроскопия;
- +д) рефрактометрия.

176. Косоглазие – это:

- а) нарушение аккомодации глаза;
- +б) отклонения одного из глаза от совместной точки фиксации;
- в) нарушение периферического зрения;
- г) нарушение центрального зрения
- д) снижение остроты зрения обоих глаз.

177. Западание глазного яблока называют:

- А) анофтальмом
- +Б) энтофтальмом
- В) экзофтальмом
- Г) гемофтальмом
- Д) нанофтальмом.

178. Отсутствие глазного яблока называют:

- + А) анофтальмом
- Б) энтофтальмом
- В) экзофтальмом
- Г) гемофтальмом
- Д) нанофтальмом

179. Клиническая рефракция – это:

- А) формирование рефракции под влиянием неблагоприятных воздействий
- Б) изменение преломляющей силы оптической системы по мере роста организма
- В) положение дальнейшей точки ясного зрения
- Г) преломляющая сила оптической системы, выраженная в диоптриях
- +Д) положение главного фокуса глаза по отношению к сетчатке.

180.Снижение чувствительности роговицы характерно для:

- А) эрозии роговицы
- Б) ползучей язвы роговицы
- В) туберкулезно-аллергических кератитов
- Г) сифилитического кератита
- + Д) герпетических кератитов.

181. Для заболеваний сетчатки характерно наличие перечисленных проявлений, **кроме:**

- А) снижение центрального зрения
- Б) снижение периферического зрения
- +В) болевого синдрома
- Г) изменений в поле зрения
- Д) нарушений цветоощущений

182. \Полупрозрачные «узелки» серого цвета, располагающиеся вблизи лимба при туберкулезноаллергическом кератите называются:

- А)инфильтрат
- Б) язва
- +В) фликтан
- Г) пустула
- Д) пингвекула

183.Аккомодация снижается в каком возрасте?

- А.К 60 годам
- Б.после 20 лет
- В.+3. К 40 годам
- Г.В подростковом возрасте
- Д.У детей после 3-х лет

184.Какой метод удаления хрусталика является наиболее современным?

- +А. Факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ

Б. Интракапсулярная экстракция с роговичным разрезом
В. Экстракапсулярная экстракция

Г. Люксияция мутного хрусталика

Д. удаление через корнеосклеральный разрез с конъюнктивальным лоскутом

185.При осмотре у больного выявлена начальная катаракта. Какие меры необходимо предпринять для того, чтобы замедлить развитие помутнения хрусталика?

- А.произвести очковую коррекцию
- Б.Назначить мидриатики
- +В. Средства улучшающие метаболизм
- Г. Произвести хирургическую операцию
- Д. назначить миотики

186.У больного после экстракции катаракты развился послеоперационный астигматизм. Какая из причин наиболее вероятно для данного состояния?

- А. экстракапсулярная экстракция
- Б. производство малого разреза
- В.интракапсулярная экстракция
- +Г. производство большого разреза
- Д.факоэмульсификация катаракт

187. Какой метод коррекции из перечисленных **предпочтителен** после операции по удалению хрусталика:

1. Использование контактной линзы
2. +Имплантация ИОЛ
3. Очковую коррекцию
- 4.Эксимерлазерный кератомилез
- 5.Эпикератопластика

188. Укажите, какие сосуды участвуют в кровоснабжении радужной оболочки:

- А) Задние короткие цилиарные артерии
- Б) Задние длинные цилиарные артерии
- В) Центральная артерия сетчатки
- +Г) **Передние цилиарные артерии**
- Д) Глазничная артерия

189. Укажите, с чем граничит нижняя стенка глазницы:

- А) Височная ямка
- Б) Решетчатый лабиринт
- +В) Гайморова пазуха
- Г) Фронтальная пазуха
- Д) Средней черепной ямкой

190. Синехии – это:

- + А). спайки между хрусталиком и роговицей
- Б) точечные отложения на задней поверхности роговицы

- В) плавающие помутнения стекловидного тела
- Г) воспалительные отложения на поверхности хрусталика
- Д) гной в передней камере

191. Укажите, какова средняя длина оси глазного яблока взрослого человека при соразмерной рефракции глаза:

- А) 20 мм
- Б) 25 мм
- В) 23 мм
- +Г) 24 мм
- Д) 22 мм

192. Анатомическое образование, входящее в дренажную систему глаза:

- +А) трабекула
- Б) слезная железа
- В) макула
- Г) железы Краузе
- Д) хрусталик

193. Укажите размеры роговой оболочки взрослого человека:

- А) 5 x 6 мм
- Б) 7 x 8 мм
- В) 8 x 9 мм
- +Г) 11 x 12 мм
- Д) 13 x 14 мм

194. Сочетанной травмой глаза называется:

- А) Проникающее ранение глазного яблока с внедрением инородного тела
- Б) Контузия глазного яблока, осложненная гемофтальмом и сублюксацией хрусталика
- +В) Повреждение органа зрения, при котором одновременно происходит травма других органов
- Г) Ожог глаза и инородное тело внутри глаза
- Д) Контузия глазного яблока и ожог конъюнктивы

195. Сидероз -это

- А) изменения в глазу, вызванные пребыванием медного осколка
- + Б) изменения в глазу, вызванные пребыванием железного осколка
- В) изменения в глазу, вызванные пребыванием алюминиевого осколка
- Г) изменения в глазу, вызванные пребыванием платинового осколка
- Д) изменения в глазу, вызванные пребыванием латунного осколка

196. Какие ранения по локализации не относятся к проникающим:

- А) роговичные
- +Б) конъюнктивальные
- В) корнеосклеральные
- Г) склеральные
- Д) лимбальные

197. На какой цвет в норме имеются наименьшие границы поля зрения?

- +А) на зеленый
- Б) на синий
- В) на красный
- Г) на белый
- Д) на фиолетовый

198. Чем морфологически обеспечивается функция светоощущения:

- А) слоем биполярных клеток
- Б) слоем нервных клеток
- В) колбочками
- +Г) палочками
- Д) слоем ганглиозных клеток

199. Укажите, что относится к периферическому отделу зрительного анализатора:

- А) Наружные коленчатые тела
- Б) Зрительные нервы
- В) Зрительные тракты
- +Г) Сетчатая оболочка
- Д) Затылочная доля коры головного мозга

200. Если больной различает только первую строчку таблицы для определения остроты зрения с расстояния 1 метр, то он имеет остроту зрения, равную:

- А) 0,1
- Б) 0,05
- +В) 0,02
- Г) 0,01
- Д) 0,2

201. Что такое скотома?

- А) концентрическое сужение поля зрения
- +Б) ограниченный дефект в поле зрения
- В) выпадение наружных половин поля зрения
- Г) неравномерное сужения поля зрения
- Д) выпадение внутренних половин поля зрения.

202. Для роговичного синдрома характерны:

- А) боль, радужные круги перед глазами
- Б) фотопсии
- +В) Светообаязнь, слезотечение, боль, чувство «инородного тела», блефароспазм
- Г) Ощущение инородного тела под веками, боль в глазу
- Д) метамрфопсии

203. Что не характерно для дисковидного герпетического кератита:

- А). Заболевания чаще начинается с отека в центральном отделе роговицы
- +Б) Поражаются в основном поверхностные слои роговицы
- В) Васкуляризация роговицы появляется сравнительно поздно
- Г) Заболевания нередко сопровождается образованием складок десцеметовой мембраны и иридоциклитом
- Д) Исходом кератита является интенсивное помутнение роговицы резко снижающее остроту зрения.

204. Что такое мадароз?

- А). неправильный рост ресниц
- +Б) отсутствие ресниц
- В) воспаление роговицы
- Г) отсутствие радужки
- Д) воспаление слезной железы

205. Для склерозирующего кератита характерно:

- А) красная язва роговицы;
- Б) конъюнктивальная инъекция;
- +В) инфильтрат в глубоких слоях роговицы;
- Г) усиленная глубокая васкуляризация роговицы;
- Д) склерит с инфильтратом роговицы у лимба.

206. К глубокой форме герпетического кератита относится:

- +А) дисковидный кератит;
- Б) везикулезный
- В) паренхиматозный
- Г) древовидный кератит;
- Д) склерозирующий

207. При поверхностном герпетическом кератите наблюдается:

- +А) инфильтрат в виде веточки
- Б) монетовидные инфильтраты;
- В) дисковидный инфильтрат;
- Г) паннус;
- Д) катаракта

208. Электрофизиологические исследования при катаракте необходимы для:

- +А) Прогноза зрения после экстракции катаракты
- Б) Определения хирургической тактики лечения
- В) Определения необходимости проведения курса консервативной терапии перед операцией
- Г) Выработки послеоперационной тактики лечения
- Д) Выбора модели ИОЛ

209. В клиническом течении возрастной катаракты различают стадии

- А) доклиническую, начальную, незрелую, зрелую
- +Б) начальную, незрелую, зрелую, перезрелую
- В) начальную, развитую, далеко зашедшую, терминальную
- Г) начинающуюся, незрелую, молочную, перезрелую
- Д) первую, вторую, третью, четвертую стадии

210. Укажите, когда показано консервативное лечение возрастных катаракт:

- +А) В стадии начальной катаракты
- Б) В стадии незрелой катаракты
- В) В стадии зрелой катаракты
- Г) В стадии перезрелой катаракты
- Д) Консервативное лечение не проводится

211. Артификация - это:

- А) помутнение хрусталика
- Б) отсутствие хрусталика
- +В) наличие в глазу искусственного хрусталика
- Г) подвывих хрусталика
- Д) вывих хрусталика

212. Для пациента с ядерной катарактой характерно:

- А) улучшение остроты зрения при закапывании 1% пилокарпина
- +Б) улучшение зрения при закапывании 1 % атропина

- В) улучшение зрения в дневное время
- Г) улучшение зрения при закапывании квинакса
- Д) улучшение зрения в ночное время

213. Какое осложнение бывает при набухающей незрелой катаракте:

- А) факолитическая глаукома
- Б) факотоксический иридоциклит
- +В) факоморфическая глаукома
- Г) разрыв передней капсулы хрусталика
- Д) вывих ядра хрусталика в переднюю камеру

214. Назовите наиболее совершенный способ коррекции афакии

- +А) имплантация интраокулярных линз
- Б) контактная коррекция
- В) очковая коррекция
- Г) бифокальные очки
- Д) телескопические очки

215. Афакия – это:

- А) помутнение хрусталика
- +Б) отсутствие хрусталика
- В) наличие в глазу искусственного хрусталика
- Г) подвывих хрусталика
- Д) вывих хрусталика

216. Что происходит с общей рефракцией глаза при включении механизма аккомодации для близости?

- А) Общая рефракция глаза уменьшается
- +Б) Общая рефракция глаза усиливается
- В) Общая рефракция глаза остается неизменной только у эметропов
- Г) Общая рефракция глаза остается неизменной только у миопов
- Д) Общая рефракция глаза остается неизменной только у гиперметропов

217. Какой из предлагаемых вариантов ответов не пригоден для характеристики миопии по ее течению?

- +А) Вялотекущая
- Б) Стационарная
- В) Медленно прогрессирующая
- Г) Быстро прогрессирующая
- Д) Злокачественная

218. Что из перечисленного не играет роль в возникновении близорукости?

- А) Слабость склеры
- Б) Слабость аккомодации
- В) Наследственный фактор
- +Г) Понижение внутриглазного давления
- Д) Общие хронические заболевания и фокальные инфекции

219. Какими медикаментозными средствами можно снять спазм аккомодации?

- А) Закапать капли альбуцида
- Б) Закапать капли левомицетина
- +В) Закапать капли атропина
- Г) Закапать капли пилокарпина
- Д) Закапать капли дексаметазона

220. Где находится дальнейшая точка ясного видения у миопы?

- А) В бесконечности (при условии максимального расслабления аккомодации)

Б) В отрицательном пространстве за глазом

В) На различных расстояниях в зависимости от степени напряжения аккомодации

Г) На самом дальнем от глаза расстоянии при максимальном напряжении аккомодации

+Д) На определенном конечном расстоянии перед глазом

221. Укажите правильный ответ в предлагаемых вариантах суждений. Гиперметропию нужно корректировать следующим стеклом, которое дает оптимальную остроту зрения:

- А) Наиболее слабым положительным стеклом
- Б) Наиболее слабым отрицательным стеклом
- В) Наиболее сильным отрицательным стеклом
- +Г) Наиболее сильным положительным стеклом
- Д) Любым из указанных стекол, которое хорошо переносится пациентом.

222. Что из перечисленного не относится к астигматизму?

- А) Сочетание в одном глазу эметропии с миопией
- Б) Сочетание в одном глазу эметропии с гиперметропией
- В) Сочетание в одном глазу миопии с гиперметропией
- Г) Сочетание в одном глазу различных степеней миопии или гиперметропии
- +Д) Сочетание в одном глазу миопии с пресбиопией

223. Где находится дальнейшая точка ясного видения у эметропа?

- А) На самом дальнем от глаза расстоянии при максимальном напряжении аккомодации
- +Б) В бесконечности (при условии максимального расслабления аккомодации)
- В) На определенном конечном расстоянии перед глазом
- Г) В отрицательном пространстве за глазом
- Д) На различных расстояниях в зависимости от степени напряжения аккомодации

224. Хрусталик получает питание:

- А) от центральной артерии сетчатки
- Б) от передних цилиарных артерий
- В) от подглазничной артерии
- +Г) от внутриглазной жидкости
- Д) от задних коротких цилиарных артерий

225. Жалобы у больных с первичной открытоугольной глаукомой:

- А) зуд в глазах
- Б) слизисто-гнойное отделяемое
- +В) периодически затуманивание зрения
- Г) нарушение подвижности глазного яблока
- Д) слезотечение

226. Укажите какой структурой глазного яблока продуцируется внутриглазная жидкость:

- А) Стекловидное тело
- +Б) Цилиарное тело
- В) Хориоидея
- Г) Радужная оболочка
- Д) Хрусталик

227. Главные звенья в патогенезе открытоугольной глаукомы

- А) блокада угла передней камеры корнем радужки
- +Б) дистрофические изменения дренажной системы глаза
- В) неполное рассасывание мезодермальной ткани в углу передней камеры
- Г) бомбаж радужки
- Д) зарращение зрачка

228. Какая гипотензивная операция направлена на снижение продукции внутриглазной жидкости?

- +А) циклокриодеструкция
- Б) гониопунктура
- В) синусотрабекулоэктомия
- Г) гониотомия
- Д) вискоканалостомия

229. Укажите причину острого эпидемического конъюнктивита:

- А) Пневмококк Френкеля-Вексельбаума
- +Б) Палочка Коха -Уликса
- В) Гонококк Нейссера
- Г) Хламидии
- Д) Стафилококки

230. Укажите признаки паралича круговой мышцы глаза

- А) Птоз
- +Б) Лагофтальм
- В) Экзофтальм
- Г) Энофтальм
- Д) Эктропион

231. Укажите характерные признаки блефарита:

- А) Выворот век, слезотечение, гнойное отделяемое из глаз
- Б) Невозможность полного смыкания век, светобоязнь, слезотечение
- +В) Покраснение, утолщение краев век, наличие чешуек, корочек, язвочек у корней ресниц
- Г) Неправильный рост ресниц, нитчатое отделяемое из глаз, склеивание век по утрам
- Д) Тремор, слизистое отделяемое, светобоязнь

232. Показанием к вскрытию абсцесса века являются:

- А) кожа век гиперемирована
- Б) отек век
- +В) наличие флюктуации
- Г) болезненность при пальпации
- Д) напряжение кожи век

233. Среди аномалий развития век различают:

- +А) птоз;
- Б) поликория
- В) кератоконус
- Г) лентиконус

Д) афакия

234. Причиной хронического дакриоцистита является:

- А) сужение слезных точек;
- Б) сужение слезного канальца;
- В) сужение слезного мешка;
- +Г) сужение носо-слезного канала;
- Д) опущение слезной железы.

235. Какие отделы сосудистого тракта глаза поражаются при переднем увеите?

- +А) Радужка и цилиарное тело
- Б) Только радужка
- В) Только цилиарное тело
- Г) Только хориоидея
- Д) Радужка, цилиарное тело, хориоидея

236. Укажите, какая из перечисленных структур относится к сосудистому тракту глазного яблока:

- А) Роговая оболочка
- Б) Диск зрительного нерва
- В) Склера
- +Г) Цилиарное тело
- Д) Сетчатая оболочка

237. Сочетание увеита с явлениями и ревматоидного артрита носит название:

- А) синдром Рейтера
- Б) синдром Фогта-Койанаги-Харада
- +В) болезнь Стилла
- Г) синдром Бехчета
- Д) синдром Бенье-Бека-Шаумана

238. Гранулематозные увеиты часто встречаются при:

- А) стафилококковых конъюнктивитах;
- Б) экзогенных заболеваний;
- В) пневмококковых кератитах;
- Г) стрептококковых кератоконъюнктивитах;
- +Д) эндогенных заболеваниях.

239. Туберкулезный увеит чаще возникает в результате заражения:

- А) воздушным путём;
- Б) контактным путем;
- +В) по системе кровообращения;
- Г) капельным путем;
- Д) бытовым путем.

240. Лечение переднего увеита начинается с:

- +А) закапывания в глаз мидриатиков;
- Б) выяснения этиологии;
- В) этиотропного лечения;
- Г) закапывания анестетиков;
- Д) закапывания противоаллергических средств.

241. У больного односторонняя гетерохромия радужки, отмечается наличие роговичных преципитатов, осложненной катаракты. Выберите диагноз:

- А) глаукомоциклический криз
- Б) синдром Бехчета
- +В) синдром Фукса
- Г) эссенциальная мезодермальная дистрофия радужной оболочки
- Д) псевдоэкзофолиативный синдром

242. К окулисту в поликлинику обратилась женщина с жалобами на низкое зрение обоих глаз. Из анамнеза известно, что в детском возрасте перенесла воспалительное заболевание коленного сустава. При осмотре отмечено: ОИ - легкая светобоязнь, инъекция глазных яблок, болезненность глазных яблок при пальпации отсутствует; лентовидная дистрофия роговицы, мелкие преципитаты, сращение и звездчатая форма зрачка. Острота зрения ОИ -0,2. Ваш диагноз?

- А) Увеит, болезнь Бехчета.
- Б) Туберкулезно-аллергический кератouveит.
- +В) Увеит, болезнь Стилла.
- Г) Увеит, болезнь Рейтера.
- Д) Увеит, болезнь Стивенса - Джонсона

243. Перечислите стадии диабетической ретинопатии:

- +А) Непролиферативная, Препролиферативная, Пропролиферативная
- Б) Препролиферативная, Экссудативная, Геморрагическая
- В) Непролиферативная, Пропролиферативная, Васкулярная
- Г) Препролиферативная, Пропролиферативная, Геморрагическая
- Д) Непролиферативная, Геморрагическая, Рубцовая

244. Симптом Салюса-Гунна характерен для:

- А) диабетической ретинопатии
- Б) ретинопатии беременных
- +В) гипертонической ангиопатии
- Г) острого нарушения кровообращения в сетчатке
- Д) токсического хориоретинита

245. Что исследуется методом электроретинографии?

- +А) оценка функционального состояния сетчатки
- Б) исследование сосудов глазного дна
- В) определение скорости кровотока в сосудах сетчатки
- Г) исследование угла передней камеры
- Д) исследование чувствительности роговицы

246. Каким прибором исследуются внутриглазные опухоли, исходящие из сосудистого тракта:

- А) альгезиметр
- Б) экзофтальмометр
- В) щелевая лампа
- +Г) диафаноскоп
- Д) кератометр

247. Укажите, какой из методов не пригоден для исследования конъюнктивы:

- А) Биомикроскопия
- Б) Наружный осмотр
- В) Метод бифокального освещения
- +Г) Офтальмоскопия
- Д) Бактериологическое, цитологическое исследование

248. Укажите, какие из перечисленных признаков не относятся к симптомам конъюнктивита.

- А) Гиперемия, отек слизистой оболочки век и глазного яблока
- Б) Патологическое отделяемое из конъюнктивальной полости
- В) Чувство засоренности, дискомфорт
- Г) Наличие фолликулов, сосочков, пленочек на конъюнктиве
- +Д) Экзофтальм

249. Как называется слезно-носовая проба по автору?

- А) Ширмера
- Б) Маклакова
- В) Норна
- +Г) Веста
- Д) Дондерса

250. Укажите, какой из методов не пригоден для исследования конъюнктивы:

- А) Биомикроскопия
- Б) Наружный осмотр
- В) Метод бифокального освещения
- +Г) Исследование в проходящем свете
- Д) Бактериологическое, цитологическое исследование

251. Больной 45 лет, слесарь. Жалобы на безболезненное образование в области верхнего века, появившееся 5 месяцев назад. В течение месяца отмечает увеличение образования. Объективно: в средней трети века в 3 мм от края имеется безболезненное образование приблизительно 4 мм в диаметре; кожа над ним подвижна, не изменена. Умеренная гиперемия конъюнктивы над образованием. Остальные отделы глаза без изменений. VOD=1, 0; VOS=1, 0. Диагноз? Рекомендованное лечение?

- А) Ячмень. Антибиотики местно.
- Б) Ячмень. Туширование бриллиантовым зеленым
- В) Фурункул. Компресс с мазью Вишневского
- Г) Пингвекула. Антибиотики
- +Д) Халазион. Хирургическое удаление

252. Бактерицидное действие слезы обеспечивается:

- А) лидазой
- +Б) лизоцимом
- В) химопсином
- Г) фосфатазой
- Д) гиалуронидазой

253. У ребенка 5 лет после посещения детского сада появилось слезотечение, светобоязнь, конъюнктивита глазного яблока гиперемирована, отечна с петехиальными кровоизлияниями в пределах открытой глазной щели, на бульбарной конъюнктиве два бледно-серых треугольника основанием к лимбу. Слизисто-гнойное отделяемое. Это характерно для:

- А) гонобленореи
- Б) дифтерийного конъюнктивита
- +В) острого эпидемического конъюнктивита Коха-Уикса
- Г) аденовирусного конъюнктивита

- Д) пневмококкового конъюнктивита
254. Пациент жалуется на резь и ощущение инородного тела в обоих глазах, склеивание век по утрам. Болен 2 дня, сначала заболел правый глаз, затем левый. Объективно: на ресницах засохшие корочки, конъюнктивита век гиперемирована, бархатиста, умеренно выражена конъюнктивальная инъекция склеры. Диагноз.
 +А) острый бактериальный конъюнктивит
 Б) дифтерийный конъюнктивит
 В) эпидемический кератоконъюнктивит
 Г) пневмококковый конъюнктивит
 Д) диплобациллярный блефароконъюнктивит
255. Пациент жалуется на болезненность в области верхнего века, припухание, покраснение, двоение и головную боль. При осмотре верхнее веко имеет S-образную форму, глазная щель сужена и глазное яблоко смещено книзу и кнутри. Диагноз.
 А) дакриоцистит
 Б) халязион
 В) ячмень
 Г) птоз
 +Д) дакриоаденит
256. Заболеваниям какого отдела глаза сопутствует поверхностная инъекция:
 +А) конъюнктивиты
 Б) роговицы
 В) радужки и ресничного тела
 Г) хориоидеи
 Д) сетчатки
257. Признаки, не характерные для конъюнктивальной инъекции:
 А) поверхностная
 Б) ярко-красная окраска
 В) сосуды хорошо видны
 +Г) фиолетовая окраска у лимба
 Д) интенсивность нарастает от лимба к сводам
258. Больной жалуется на покраснение краев век, постоянный зуд. Ощущение засоренности обоих глаз. Края век утолщены, гиперемированы, у корней ресниц - чешуйки, умеренная гиперемия, шероховатость конъюнктивы. Диагноз?
 А) Простой блефарит, острый конъюнктивит
 Б) Простой блефарит, хронический конъюнктивит
 +В) Чешуйчатый блефарит, хронический конъюнктивит
 Г) Язвенный блефарит, острый конъюнктивит
 Д) Язвенный блефарит, хронический конъюнктивит
259. К окулисту обратилась мать с ребенком 1, 5 мес. Со слов матери, спустя 2 недели после рождения девочки, она заметила слезостояние в левом глазу, затем появилось
- слизистое отделяемое из глаза. При наружном осмотре ребенка выявлено: слезостояние, слизисто-гнойное отделяемое по краю век, легкая конъюнктивальная инъекция глазного яблока. При надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки выделяется слизисто-гнойное отделяемое. Поставьте диагноз. Этиология.
 +А) Дакриоцистит новорожденных. Перепонка в слезно-носовом канале
 Б) Каналикулит. Грибковая инфекция
 В) Гоноблenorея новорожденных. Не проведенная профилактика в родзале
 Г) Дакриоаденит. Гиперпродукция слезы
 Д) Хламидийный конъюнктивит. Не проведена профилактика в роддоме.
260. Что не является симптомами блефарита;
 А) покраснение краев век
 Б) выпадение ресниц
 В) упорное длительное течение
 Г) образование чешуек у корня ресниц
 +Д) экзофтальм
261. Характерной причиной хронического дакриоцистита является:
 А) стеноз слезных канальцев
 +Б) стеноз слезно-носового канала
 В) хронический конъюнктивит
 Г) хронический мейбомит
 Д) демодекозный блефарит
262. У больного после простуды появились боли, выраженная гиперемия и отек верхнего века, невозможность открыть левый глаз. У наружного угла на верхнем веке левого глаза пальпируется подвижное уплотнение. Со стороны конъюнктивы видно желтоватое образование размером 2x2 мм. Ваш диагноз и возможные осложнения.
 а) халязион, лагофтальм
 б) халязион. Трихиаз.
 в) ячмень. Птоз.
 +г) ячмень. Абсцесс века.
 д) фурункул. Абсцесс века.
263. Как выглядит перикорнеальная инъекция?
 А) сиренево-фиолетового цвета, усиливается к сводам
 Б) ярко-красного цвета, сосуды прослеживаются на всем протяжении
 +В) сиренево-фиолетовый венчик вокруг роговицы, убывает к сводам
 Г) равномерное покраснение глаза
 Д) ярко-красный венчик вокруг лимба
264. Основными функциями роговицы являются:
 А) диафрагма для света, влагопродуцирующая
 +Б) светопроводящая, светопреломляющая, защитная
- В) опорная, светопреломляющая; влагопродуцирующая
 Г) цветоощущение, светоощущение
 Д) трофическая
265. Как по-другому называется сифилитической кератит
 А) глубокий диффузный
 Б) глубокий ограниченный
 В) глубокий инфильтрат роговицы
 Г) склерозирующий
 + Д) паренхиматозный
266. В роговичный синдром не входит:
 А) светобоязнь
 Б) слезотечение
 В) блефароспазм
 Г) чувство инородного тела
 + Д) фотопсии
267. У мужчины 40 лет левый глаз раздражен. На роговице, в центре круглый инфильтрат серовато-белого цвета с четкими краями, чувствительность роговицы снижена. Больной недавно перенес грипп. Какой кератит?
 + А) герпетический
 Б) туберкулезный
 В) нейропаралитический
 Г) сифилитический
 Д) грибковый
268. Скопление гноя на дне передней камеры называется:
 А) гифемой
 Б) лейкомой
 +В) гипопионом
 Г) гемофтальмом
 Д) халькозом
269. К врачу-окулисту обратился больной с жалобами на резкие боли, покраснение, снижение остроты зрения правого глаза. Боли усиливаются, главным образом, ночью и сопровождаются слезотечением, светобоязнью. При объективном осмотре определяется выраженная перикорнеальная инъекция глазного яблока, гипопион, экссудат серого цвета в области зрачка, задние синехии. Внутриглазное тонометрическое давление 21 мм.рт.ст. Поставьте диагноз.
 А) Острый иридоциклит. Назначить в лечении миотики
 Б) Острый приступ глаукомы. Назначить в лечении мидриатики
 + В) Острый иридоциклит. Назначить в лечении мидриатики
 Г) Острый приступ глаукомы. Назначить в лечении миотики
 Д) Острый хориоидит. Назначить гормоны.
270. Воспаление ресничного тела называется
 +А) циклит
 Б) ирит
 В) увеит
 Г) хориоидит
 Д) хориоретинит

271. Преципитаты - это

- + А) точечные отложения на задней поверхности роговицы
- Б) помутнение стекловидного тела
- В) спайки радужки с передней поверхностью хрусталика
- Г) гной в передней камере глаза
- Д) наличие крови в передней камере

272. Синехии - это

- +А) спайки радужки с хрусталиком или роговицей
- Б) точечные отложения на задней поверхности роговицы
- В) плавающие помутнения стекловидного тела
- Г) воспалительные отложения на передней поверхности хрусталика
- Д) гной в передней камере

273. Что не относится к основным симптомам хориоидита?

- А) снижение зрения
- Б) изменение поля зрения
- В) фотопсии
- Г) метаморфопсии
- + Д) боль в глазу

274. Гемералопией называется:

- А) сужение поля зрения
- Б) выпадение одного цвета
- В) двустороннее выпадение половины поля зрения
- + Г) расстройство сумеречного зрения
- Д) нарушение аккомодации

275. При каком авитаминозе бывает гемералопия?

- А) авитаминозе С
- Б) авитаминозе Е Д
- +В) авитаминозе А
- Г) авитаминозе Р
- Д) авитаминозе К

276. Скотома -это:

- + А) очаговый дефект поля зрения
- Б) сужение поля зрения
- В) расстройство сумеречного зрения
- Г) концентрическое сужение поля зрения
- Д) расстройство цветового зрения

277. Хориоидея питает:

- +А) Наружные слои сетчатки
- Б) Внутренние слои сетчатки
- В) Всю сетчатку
- Г) Всю сетчатку и склеру
- Д) Всю сетчатку и стекловидное тело

278. Кровоизлияние в стекловидное тело называется:

- А) гифема
- +Б) гемофтальм
- В) гемосидерин
- Г) гипопион
- Д) буфтальм

279. Укажите, каким методом можно обнаружить отслойку сетчатки при помутнении преломляющих сред глаза:

- А) В проходящем свете
- Б) Биомикроскопией
- В) Офтальмоскопией
- +Г) Ультразвуковым методом

Д) Оптической когерентной томографией

280. Слепое пятно это:

- А) проекция в поле зрения желтого пятна
- +Б) проекция в поле зрения диска зрительного нерва
- В) ограниченная скотома в любой части зрительного нерва
- Г) дефекты поля зрения от сосудов сетчатки
- Д) дефекты поля зрения от новообразований

281. Гемиянопсия - это

- А) выпадение половины поля зрения в правом глазу
- Б) выпадение половины поля зрения в левом глазу
- В) отсутствие поля зрения в одном из глаз
- Г) выраженное двустороннее сужение поля зрения
- +Д) двустороннее выпадение половин поля зрения

282. Характер поражения поля зрения при пигментной дегенерации сетчатки?

- А) сужение поля зрения с носовой стороны
- Б) сужение поля зрения с височной стороны
- + В) концентрическое сужение
- Г) сужение поля зрения сверху
- Д) скотома Бьеррума

283. Мышца, приводящая глазное яблоко:

- а) цилиарная мышца
- б) сфинктер глаза
- с) дилататор радужки
- д) верхняя косая мышца
- + е) внутренняя прямая мышца

284. Мышца, опускающая глазное яблоко:

- а) верхняя прямая мышца
- + б) нижняя прямая мышца
- с) внутренняя прямая мышца
- д) нижняя косая мышца
- е) наружная прямая мышца

285. Боуменова оболочка находится между:

- + а) эпителием роговицы и стромой
- б) стромой и десцеметовой оболочкой
- с) десцеметовой оболочкой и эндотелием
- д) стромой и эндотелием
- е) эпителием и десцеметовой оболочкой

286. Какова в норме (в среднем) глубина передней камеры у взрослого человека:

- + а) 3 мм
- б) 1 мм
- с) 6 мм
- д) 7-8 мм
- е) 0,3-0,5 мм

287. Склера имеет следующее строение:

- а) одинаковое на всем протяжении
- б) утолщение в месте выхода зрительного нерва
- + с) решетчатое строение в месте выхода зрительного нерва
- д) отсутствует в месте выхода зрительного нерва
- е) решетчатое строение в месте прикрепления глазодвигательных мышц

288. Чувствительная иннервация роговицы осуществляется:

- а) возвратным нервом
- б) блоковым нервом
- с) отводящим нервом
- + д) тройничным нервом
- е) лицевым нервом

289. Цилиарное тело - это отдел:

- а) фиброзной оболочки глаза
- б) защитного аппарата глаза
- с) ядра глаза
- + д) сосудистой оболочки глаза
- е) сетчатой оболочки глаза

290. Радужная оболочка выполняет:

- + а) диафрагмальную функцию
- б) преломляющую функцию
- с) опорную функцию
- д) функцию продукции внутриглазной жидкости
- е) световоспринимающую функцию

291. Гистологически сетчатка подразделяется на:

- а) 5 слоев
- б) 8 слоев
- + с) 10 слоев
- д) 4 слоя
- е) 7 слоев

292. Какие фоторецепторы располагаются в области желтого пятна?

- а) только палочки
- б) нет фоторецепторов
- с) палочки и колбочки
- + д) только колбочки
- е) только скопление пигмента

293. Внутриглазная жидкость образуется:

- а) в стекловидном теле
- б) в радужной оболочке
- с) в хориоидее
- + д) в цилиарном теле
- е) в сетчатке

294. Сколько глазодвигательных мышц?

- + а) 6
- б) 8
- с) 4
- д) 7
- е) 10

295. Каким грузом проводят тонометрию по Маклакову?

- а) 5 гр.
- + б) 10 гр.
- с) 20 гр.
- д) 16 гр.
- е) 17 гр.

296. Возраст формирования бинокулярного зрения:

- + а) 7-15 лет
- б) 1 год
- с) от 1 до 3 мес
- д) 6 мес
- е) от 3-6 лет

297. При каком методе обследования врачу нужен только зеркальный офтальмоскоп:

- + а) метод исследования проходящим светом

- б)метод исследования боковым освещении
- с)прямая офтальмоскопия
- д)обратная офтальмоскопия
- е)гониоскопия

298.У пациента аномальное восприятие зеленого цвета. Как называется этот вариант дихромазии?

- а)протанопия
- + б)дейтеранопия
- с)тританопия
- д)диплопия
- е)трихромазия

299.Как выглядит в норме конъюнктивна век ?

- а)желто-серого цвета, влажная
- б)красного цвета, шероховатая
- с)бледно-серого цвета, сухая
- д)красная, гладкая, влажная
- + е)бледно-розовая, гладкая, прозрачная, влажная

300.Экзофтальмометрия-это:

- а)измерение внутриглазного давления
- + б)определение функционального выстояния или западения глазного яблока
- с)определение функционального состояния сетчатки
- д)осмотр угла передней камеры
- е)осмотр радужки

301.Нарушение восприятия красного тона:

- а)дейтеранопия
- + б)протанопия
- с)тританопия
- д)цианопсия
- е)ксантопсия

302.При каком заболевании глаз особенно важно проведение гониоскопии:

- а)конъюнктивит
- б)иридоциклит
- с)блефарит
- д)хориоретинит
- + е)глаукома

303.ДНЕВНОЕ ЗРЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- + а)колбочками
- б)палочками
- с)ганглиозными клетками сетчатки
- д)клетками пигментного эпителия
- е)биполярными клетками сетчатки

304.СУМЕРЕЧНОЕ ЗРЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- а)колбочками
- + б)палочками
- с)ганглиозными клетками сетчатки
- д)клетками пигментного эпителия
- е)биполярными клетками сетчатки

305.ВЕРХНЯЯ СТЕНКА ОРБИТЫ ГРАНИЧИТ С

- а)крылонебной ямкой
- б)гайморовой пазухой
- с)основной пазухой
- + д)лобной пазухой
- е)носовой полостью

306.Наиболее высокая острота зрения связана с функцией:

- а)склеры

б)сосудистой оболочки

- с)радужки
- +д)центральной ямки сетчатки
- е)оптически недействительная часть сетчатки

307.Что такое фотопическое зрение?

- + а)дневное зрение
- б)сумеречное зрение
- с)ночное зрение
- д)периферическое зрение
- е)центральное зрение

308.Мезопическое зрение:

- +а)сумеречное зрение
- б)дневное зрение
- с)ночное зрение
- д)периферическое зрение
- е)центральное зрение

309.Скотопическое зрение:

- + а)ночное зрение
- б)сумеречное зрение
- с)дневное зрение
- д)журиная слепота
- е)расстройство цветового зрения

310.После удаления хрусталика глаз утрачивает функции

- а)цветоощущения
- б)способность видеть в сумерках
- +с)аккомодации
- д)выработки внутриглазной жидкости
- е)светоощущения

311.Принцип консервативного лечения катаракт

- а)иммуноотерапия
- б)противотечная терапия
- с)противовоспалительное
- +д)улучшение обменных процессов
- е)десенсибилизация

312.Фликтеной называется:

- +а)роговичный инфильтрат в виде узелка
- б)грыжевидное выпячивание десцеметовой оболочки
- с)ущемление оболочек в ране при проникающем ранении глазного яблока
- д)рубцевое помутнение роговицы
- е)герпетические пузырьки

313.Кератоглобус -это:

- а)воспалительный процесс в роговице
- б)опухольный процесс в роговице
- +с)изменение роговицы по форме
- д)рубец роговицы
- е)дистрофия роговицы

314.Причина вторичной катаракты

- а)заболевание глаз
- б)афакия
- с)старческий возраст
- д)сферофакия
- +е)развивается после экстракапсулярной экстракции катаракты

315.КАК НАЗЫВАЕТСЯ ВРАСТАНИЕ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ В РОГОВИЦУ?

- а)инфильтрация
- +б)васкуляризация
- с)лейкома
- д)склероза
- е)бельмо

316.Жалобы больных при катаракте:

- а)покраснение глаза
- б)боли
- с)светобоязнь
- +д)понижение зрения
- е)ограничение движений глазного яблока

317.ЛЕЧЕНИЕ ПТОЗА:

- +а)хирургическое
- б)инстиляции Sol.Atropini sulfatis 1%
- с)закладывание за веко лекарственной пленки с антибиотиком
- д)упражнения по укреплению мышцы, поднимающей верхнее веко
- е)с помощью гипноза

318.ИСХОД ПАРЕНХИМАТОЗНОГО КЕРАТИТА ПРИ АДЕКВАТНОМ ЛЕЧЕНИИ

- +а)благоприятный
- б)неблагоприятный
- с)сомнительный
- д)заканчивается образованием бельма
- е)заканчивается кератопластикой

319.ИННЕРВАЦИЯ СФИНКТЕРА ЗРАЧКА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- +а)парасимпатической нервной системой
- б)симпатическим нервом
- с)тройничным нервом
- д)отводящим нервом
- е)блоковидным нервом

320.МИДРИАТИКИ ЭТО МЕДИКАМЕНТЫ

- +а)расширяющие зрачок
- б)суживающие зрачок
- с)снижающие внутриглазное давление
- д)оказывающее противовоспалительное действие
- е)оказывающие противовирусное действие

321.ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИРИДОЦИКЛИТА ПРИМЕНЯЮТ ДАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ

- а)атропин
- +б)пилокарпин
- с)мезатон
- д)кортикостероиды
- е)антибиотики

322.Эндофтальмит- это:

- +а)гнойное воспаление стекловидного тела
- б)гнойное воспаление всех оболочек глаза
- с)гнойное поражение радужки, цилиарного тела
- д)гной в орбитальной клетчатке
- е)гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости

323. Периферическое зрение обеспечивает:

- А) определение формы, величины предметов
- Б) восприятие цвета предметов
- В) высокое центральное зрение
- +Г) ориентацию в пространстве**
- Д) объемность пространства

324. В кабинет МСЧ обратился больной К., 48 лет, с жалобой на отек век правого

глаза, резкое жжение в глазу, ощущение инородного тела. Двадцать минут назад в правый глаз попала капелька кислоты.

Что Вы не рекомендуете назначать?

- А) длительное промывание конъюнктивальной полости водой
- Б) инстилляций однократно анестетика
- В) инстилляций раствора бикарбоната натрия

+Г) инстилляций гидрокортизона

Д) инстилляций альбуцида

325. Укажите, каким методом более достоверно можно обнаружить патологию в роговице:

- А) Методом бокового и бифокального освещения

+Б) Биомикроскопией

- В) Наружным осмотром
- Г) Офтальмоскопией
- Д) В проходящем свете

326. Укажите, какой из методов не пригоден для исследования радужки:

- А) Метод бокового освещения
- Б) Бифокальное освещение

В) Офтальмоскопия

- Г) Биомикроскопия
- Д) Наружный осмотр

327. Как называется нарушение способности к аккомодации с возрастом?

- А) Амблиопия
- Б) Артифакция

+В) Пресбиопия

- Г) Астенопия
- Д) Спазм аккомодации

328. Какая функция хрусталика страдает при пресбиопии?

- А) Светопроводящая
- Б) Светопреломляющая

+В) Аккомодационная

- Г) Диафрагмальная
- Д) Защита от UV

329. Что объясняет хорошую аккомодационную способность хрусталика?

- А) Прозрачность
- Б) Двояковыпуклая форма

+В) Эластичность хрусталика

- Г) Прочность капсулы
- Д) Отсутствие иннервации

330. Что происходит с преломляющей силой хрусталика при включении механизма аккомодации для близости?

+А) Преломляющая сила хрусталика усиливается

Б) Преломляющая сила хрусталика остается неизменной

В) Преломляющая сила хрусталика уменьшается

Г) Преломляющая сила хрусталика усиливается, общая рефракция глаза уменьшается

Д) Преломляющая сила хрусталика уменьшается, общая рефракция глаза усиливается

331. Анизометропия это:

- А) Разная степень аметропии в двух главных меридианах глаза

Б) Разные виды аметропии в двух главных меридианах глаза

В) Разные виды и степени аметропии в двух главных меридианах глаза

+Г) Разные виды или разные степени аметропии (более 1,0 дптр) в обоих глазах

Д) Разная острота зрения глаз с максимальной очковой коррекцией.

332. Ксероз роговицы– это:

А) новообразование

Б) воспаление

+В) высыхание

Г) ожог

Д) раплавление

333. При исследовании поля зрения у больного обнаружена битемпоральная гемианопсия. В каком отделе зрительного анализатора имеется патологический процесс?

А) в макуле ОД

Б) интраорбитальная часть зрительного нерва OS

В) в затылочной области

+Г) в области хиазмы

Д) в области бугра четверохолмия

334. Что такое иридодегенез?

А) новообразованные сосуды радужки

Б) надрывы по зрачковому краю

+В) Врождение радужки

Г) отрыв радужки от своего корня

Д) атрофия радужки

335. При какой рефракции постоянное напряжение аккомодации?

А) миопия

Б) эмметропия

+В) гиперметропия

Г) пресбиопия

Д) астигматизме

336. Возраст, в котором начинает функционировать слезная железа:

А) с момента рождения

Б) к 1 месяцу

+В) к 2 месяцу

Г) к 3 месяцам

Д) к 6 месяцам

337. Перфорация роговицы может привести:

а) гемофтальму;

б) отслойке сетчатки;

+в) эндофтальмиту;

г) экзофтальму;

д) энофтальму.

338. Слепое пятно это:

А) проекция в поле зрения желтого пятна

+Б) проекция в поле зрения диска зрительного нерва

В) ограниченная скотома в любой части зрительного нерва

Г) дефекты поля зрения от сосудов сетчатки

Д) дефекты поля зрения от новообразований

339. Предметное зрение начинает проявляться у детей:

А) с рождения

Б) со 2 недели жизни

+В) со второго месяца жизни

Г) к 6-8 месяцам

Д) со 2 года жизни

340. Хрусталик при напряжении аккомодации:

А) не меняется;

Б) уплощается;

+В) становится более выпуклым;

Г) смещается кверху;

Д) удаляется от роговицы

341. Зрачок при напряжении аккомодации:

А) не меняется;

Б) расширяется;

В) только в отдельных случаях суживается;

+Г) суживается;

Д) только в отдельных случаях расширяется.

342. Главный фокус совпадает с сетчаткой при:

А) аметропии

+Б) эмметропии

В) гиперметропии

Г) миопии

Д) анизометропии

343. Эндофтальмит- это:

а) гнойное воспаление стекловидного тела

б) гнойное воспаление всех оболочек глаза

в) гнойное поражение радужки, цилиарного тела

г) гной в орбитальной клетчатке

д) гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости

344. Что характеризует понятие острота зрения человеческого глаза?

а) способность глаза четко различать цвета и оттенки

б) способность глаза четко различать предметы в центре и на периферии

+в) способность глаза воспринимать отдельные точки, расположенные друг от друга на

минимальном расстоянии

г) пространство, одновременно воспринимаемое неподвижным глазом

д) способность четко различать предметы в центре.

345. Способы коррекции анизометропии:

а) линзами сферическими

б) линзами цилиндрическими

+в) контактными линзами

г) призматическими линзами

д) интраокулярными линзами

346. Что такое анизейкония:

а) разная степень рефракции в обоих глазах

+б) разная величина изображения

предметов на глазном дне обоих глаз

в) не одинаковая рефракция в разных меридианах одного глаза

г) изменение рефракции на протяжении одного из меридианов глаза

д) большая рефракция в глазном меридиане

347. К слепоте при глаукоме приводит:

- А) дистрофия сетчатки
- Б) помутнение хрусталика
- +В) атрофия зрительного нерва
- Г) помутнение роговицы
- Д) помутнение стекловидного тела

348. Иннервация сфинктера зрачка обеспечивается:

- +А) парасимпатической нервной системой
- Б) симпатическим нервом
- В) тройничным нервом
- Г) отводящим нервом
- Д) блоковидным нервом

349. Основными симптомами при центральном хориоретините является вышеперечисленное, **кроме**:

- А) снижение зрения
- +Б) боль в глазу
- В) фотопсии
- Г) метаморфопсии
- Д) изменение поля зрения

350. Воспаление ресничного тела называется:

- + А) циклит
- Б) ирит
- В) катаракта
- Г) хориоидит
- Д) хориоретинит