

**ф1.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.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 кератоувеит. 24 часа.
- +Д) острый приступ глаукомы. 24 часа.

3.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

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

А) Офтальмоскопия

+Б) Гониоскопия

В) Циклоскопия

Г) Периметрия

Д) Тонометрия

5. 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

6. 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

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

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

8. 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

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

- А) гифема, иридодиализ

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

10. В каких из 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

11. 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

12. 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

13. 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

14. 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 вен глазницы
- +Д) синдром верхней глазничной щели

15. 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

16. 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

17. 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) непроникающее ранение роговицы, инстилляции анестетиков и госпитализация в стационар.

18. 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. Дополнительных исследований не проводили. Объективно: острота зрения левого глаза равна 0,4; коррекция зрения 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

19. 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

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

- А) снижение зрения и боль
- +Б) энофтальм, экзофтальм
- В) гипотония, гипертензия
- Г) слезотечение и светобоязнь

Д) птоз, блефароспазм

21. 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

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

а) покраснение глаза

+б) слепота

в) снижение зрения

г) повышение внутриглазного давления

д) гипотония

23. 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 – жёлтый 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

24. 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

25. Среди слоев роговицы наибольшей регенераторной способностью обладает:

- А) строма
- Б) боуменова оболочка
- В) десцеметова оболочка
- +Г) эпителий
- Д) эндотелий

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

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

27. 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

28. Больной, 14 лет, обратился с жалобами на светобоязнь, зуд и ощущение инородного тела за веками. Болен в течение недели. Объективно: ОУ – конъюнктивы хряща верхнего века бледная с молочным оттенком, покрыта крупными уплощенными плотными сосочковыми разрастаниями, напоминающими булыжную мостовую, в области лимба единичные серовато-бледные 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

29. 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

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

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

31.У больного имеется выраженный отек век, конъюнктивальная инъеция, 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

32..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 инъеция, бархатистая, отечная, рисунок мейбомиевых желез хряща не просматривается, умеренно выражена конъюнктивальная инъеция склеры.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен:

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

33. У больной, 14 лет жалобы на сильный зуд, жжение и резь в глазах, частые болезненные моргания. Болеет в течение недели. Объективно: ОУ – кожа век у наружного угла мацерирована, экзематозно изменена, с мокнущими трещинами; конъюнктивит в области угла глазной щели гиперемирован, 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

34. 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. Конъюнктивит гиперемирован, инфильтрирован, кровоточит.

Какой предварительный диагноз **НАИБОЛЕЕ** вероятен?

- А) острый бактериальный конъюнктивит
- +Б) гонобленнорея новорожденных

- В) эпидемический кератоконъюнктивит
- Г) пневмококковый конъюнктивит
- Д) диплобациллярный конъюнктивит

35. 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

36. 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

37. 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, конъюнктивит сводов и век гиперемирована, отечна, 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

38. 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

39. Воспалительный очаг в роговице называется:

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

40. 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) пигментная дегенерация сетчатки
- В) глаукома
- Г) окклюзия центральной артерии сетчатки
- Д) хориоретинит

41. 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

**42. Зрительный нерв подразделяют на . . . части**

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

5) 6

**43. 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

**44. 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

**45. 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



**46.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

**47.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

**48.Какое оборудование необходимо иметь для оценки состояния периферического зрения?**

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

**49.Какое оборудование необходимо иметь для осмотра глазного дна?**

- 1)рефрактометр
- 2)периметр

- 3) кампиметр
- +4) офтальмоскоп
- 5) синаптофор

**50. Какое оборудование необходимо иметь для оценки бинокулярного зрения?**

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

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

- 1) 0,5 см<sup>2</sup>
- 2) 1 см
- +3) 1,5 м
- 4) 2 см
- 5) 3 см

**52. 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

**53. 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

**54. У больного высокое внутриглазное давление.**

**Какой метод исследования позволит НАИБОЛЕЕ точно определить ФОРМУ ГЛАУКОМЫ?**

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

**55. 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

**56. 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

**57. У больного герпетический кератит.**

**Какой прибор даст НАИБОЛЕЕ полную информацию о чувствительности роговицы?**

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

**58. У больного металлическое внутриглазное инородное тело.**

**Какой метод исследования даст НАИБОЛЕЕ полную информацию?**

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

**59. У больного иридоциклит левого глаза.**

**Какой метод исследования НАИБОЛЕЕ информативен?**

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

**60. 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

**61. 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) эхография

**62. У пациента незрелая катаракта.**

**Какой метод исследования даст НАИБОЛЬШУЮ информацию о состоянии хрусталика?**

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

**63. 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) гониоскопия

**64. 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

**65. 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

**66. Средняя величина физической рефракции глаза взрослого:**

1) 18 D

2) 44 D

3) 15 D

4) 50 D

+5) 60 D

**67. 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

**68. 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

**69. 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

**70. 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

**71. 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

**72. Наиболее вероятной причиной успешного заживления ран век является:**

- +1. богатое кровоснабжение век



2. Особенности послойного строения век
3. Иннервация кожи век
4. Отсутствие крупных венозных сосудов
5. Особенности лимфатической системы век

73. Возникновению блефарита способствуют все заболевания за исключением:

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

74. Диплобацилла Моракса – Аксенфельда вызывает:

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

75. Воспаление фолликулы ресниц называется

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

76. 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

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

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

78 .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

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

- 1. грибковый кератит
- +2. вирусгерпесный кератит
- 3. сифилитический кератит

- 4.бактериальный кератит
- 5.ползучая язва роговицы

80..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\

81. Какое средство бесполезно при герпесвирусном кератите?

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

82.Лимбом называют часть

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

83. 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

84. К передним увеитам относятся все заболевания за исключением

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

85. 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. Гониосинехии

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

- + 1. Хориоидит

2. циклит
3. иридоциклит
4. Парспланит
5. Ирит

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

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

88. У больного с увеитом повышение внутриглазного давления. Какие меры следует предпринять для уточнения причин этого состояния:

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

89. 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

90. К поверхностному герпетическому кератиту относится:

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

91. К гранулематозным относятся следующие увеиты, кроме

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

92. 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

93. 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

94. Иридодиализ – это:

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

95. Отравление метиловым спиртом приводит к

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

**96. Исходом кератита может быть все перечисленное, кроме:**

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

**97. Коррекция астигматизма проводится:**

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

**98. Главная оптическая преломляющая среда глаза:**

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

**99.К аметропиям относятся:**

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

**100. Симптомом спазма аккомодации является:**

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



**101. К объективным методам исследования рефракции относятся:**

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

102 .Западание глазного яблока называют:

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

103. Отсутствие глазного яблока называют:

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

**104.** 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.

105. Снижение чувствительности роговицы характерно для:

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

106. 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

107. Полупрозрачные «узелки» серого цвета, располагающиеся вблизи лимба при туберкулезно-аллергическом кератите называются:

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

108. 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

109.Какой метод удаления хрусталика является наиболее современным?

- +А. Факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ
- Б. Интракапсулярная экстракция с роговичным разрезом
- В.Экстракапсулярная экстракция
- Г. Люксация мутного хрусталика
- Д. удаление через корнеосклеральный разрез с конъюнктивальным лоскутом

110.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

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

- А. экстракапсулярная экстракция
- Б. производство малого разреза

- В.интракапсулярная экстракция
- + Г. производство большого разреза
- Д.факоэмульсификация катаракт

112. 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

113. Укажите, с чем граничит нижняя стенка глазницы:

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

**114. какие капли рекомендуются для снижения внутриглазного давления?**

- А) атропин
- Б) тропикамид
- В) тимолол
- Г) ципролет
- Д) левомецетин

115. 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

116. Анатомическое образование, входящее в дренажную систему глаза:

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

117. Какие ранения по локализации не относятся к проникающим:

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

118. 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

119. Чем морфологически обеспечивается функция светоощущения:

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

120. 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

121. 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

122. 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.

123. Для роговичного синдрома характерны:

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

124. 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.

125. Что такое мадароз?

- А). неправильный рост ресниц
- +Б) отсутствие ресниц
- В) воспаление роговицы

- Г) отсутствие радужки
- Д) воспаление слезной железы

126. Для склерозирующего кератита характерно:

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

127. К глубокой форме герпетического кератита относится:

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

128. При поверхностном герпетическом кератите наблюдается:

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

129. 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

130. 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

131. 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

132. Артифакция - это:

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

Д) вывих хрусталика

133. 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

134. 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

135. Назовите наиболее совершенный способ коррекции афакии

+А) имплантация интраокулярных линз

Б) контактная коррекция

В) очковая коррекция

Г) бифокальные очки

Д) телескопические очки

136. Афакия – это:

А) помутнение хрусталика

+Б) отсутствие хрусталика

- В) наличие в глазу искусственного хрусталика
- Г) подвывих хрусталика
- Д) вывих хрусталика

137. Какими медикаментозными средствами можно снять спазм аккомодации?

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

138 . 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

139. 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

140. 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) заращение зрачка

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

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

142. Укажите причину острого эпидемического конъюнктивита :

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

143. Укажите признаки паралича круговой мышцы глаза

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

## Д) Эктропион

144. 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

145. 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.

146. 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

147. 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

148.какой из перечисленных увеитов относится к гранулематозным?

- А) при гриппе
- Б) ревматизме
- В) при сифилисе
- Г) стрептококковый
- Д) стафилококковый

149. Туберкулезный увеит чаще возникает в результате заражения:

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

150. 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) псевдоэксфолиативный синдром

151. Перечислить стадии диабетической ретинопатии:

+А) Непролиферативная, Препролиферативная, Проплиферативная

Б) Препролиферативная, Экссудативная, Геморрагическая

В) Непролиферативная, Проплиферативная, Васкулярная

Г) Препролиферативная, Проплиферативная, Геморрагическая

Д) Непролиферативная, Геморрагическая, Рубцовая

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

А) Биомикроскопия

Б) Наружный осмотр

В) Метод бифокального освещения

+Г) Офтальмоскопия

Д) Бактериологическое, цитологическое исследование

**153. 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

154. У ребенка 5 лет после посещения детского сада появилось слезотечение, светобоязнь, конъюнктивит глазного яблока гиперемизирован, отечен 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

155. 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, конъюнктивит век гиперемирован, бархатиста, умеренно выражена конъюнктивальная инъекция склеры. Диагноз.

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

**156** 3.заболеваниям какого отдела глаза сопутствует поверхностная инъекция:

- +А) конъюнктивиты
- Б) роговицы
- В) радужки и ресничного тела
- Г) хориоидеи
- Д) сетчатки

157. 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

**158. Основными функциями роговицы являются:**

- А) диафрагма для света, влагопродуцирующая
- +Б) светопроводящая, светопреломляющая, защитная
- В) опорная, светопреломляющая: влагопродуцирующая
- Г) цветоощущение, светоощущение
- Д) трофическая

**159. Как по-другому называется сифилитической кератит**

- А) глубокий диффузный
- Б) глубокий ограниченный
- В) глубокий инфильтрат роговицы
- Г) склерозирующий
- +Д) паренхиматозный

**160. В роговичный синдром не входит:**

- А) светобоязнь
- Б) слезотечение
- В) блефароспазм
- Г) чувство инородного тела
- +Д) фотопсии

**161. 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) нейрорепаралитический
- Г) сифилитический
- Д) грибковый

**162. Скопление гноя на дне передней камеры называется:**

- А) гифемой
- Б) лейкомой
- +В) гипопионом
- Г) гемофтальмом
- Д) халькозом

**163 .Воспаление ресничного тела называется**

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

**164 .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

**165. 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

**166. Что не относится к основным симптомам хориоидита?**

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

**167. Гемералопией называется:**

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

**168. Скотома -это:**

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

**169.Кровоизлияние в стекловидное тело называется:**

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

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

- А) В проходящем свете
- Б) Биомикроофтальмоскопией
- В) Офтальмоскопией
- +Г) Ультразвуковым методом
- Д) Оптической когерентной томографией

**171.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

**172. 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

**173. 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

**174. Чувствительная иннервация роговицы осуществляется:**

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

**175. Цилиарное тело - это отдел:**

- а) фиброзной оболочки глаза
- б) защитного аппарата глаза

- с) ядра глаза
- +d) сосудистой оболочки глаза
- е) сетчатой оболочки глаза

**176. Радужная оболочка выполняет:**

- +a) диафрагмальную функцию
- б) преломляющую функцию
- с) опорную функцию
- d) функцию продукции внутриглазной жидкости
- е) световоспринимающую функцию

**177. Какие фоторецепторы располагаются в области желтого пятна?**

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

**178. Внутриглазная жидкость образуется:**

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

**179. При каком заболевании глаз особенно важно проведение гониоскопии:**

- a) конъюнктивит
- b) иридоциклит
- c) блефарит
- d) хориоретинит
- +e) глаукома

**180 .Наиболее высокая острота зрения связана с функцией:**

- a) склеры
- b) сосудистой оболочки
- c) радужки
- +d) центральной ямки сетчатки
- e) оптически недействительная частью сетчатки

**181.После удаления хрусталика глаз утрачивает функции**

- a) цветоощущения
- b) способность видеть в сумерках
- +c) аккомодации
- d) выработки внутриглазной жидкости
- e) светоощущения

**182.Принцип консервативного лечения катаракт**

- a) иммунотерапия
- b) противотечная терапия
- c) противовоспалительное
- +d) улучшение обменных процессов
- e) десенсибилизация

### 183. Причина вторичной катаракты

- a) заболевание глаз
- b) афакия
- c) старческий возраст
- d) сферофакия
- + e) развивается после экстракапсулярной экстракции катаракты

### 184. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ВРАСТАНИЕ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ В РОГОВИЦУ?

- a) инфильтрация
- + b) васкуляризация
- c) лейкома
- d) склероза
- e) бельмо

### 185. Как называется нарушение способности к аккомодации с возрастом?

- A) Амблиопия
- Б) Артифакия
- + В) Пресбиопия
- Г) Астенопия
- Д) Спазм аккомодации

### 186. Какая функция хрусталика страдает при пресбиопии?

- A) Светопроводящая
- Б) Светопреломляющая
- + В) Аккомодационная



- Г) Диафрагмальная
- Д) Защита от UV

187. Что происходит с преломляющей силой хрусталика при включении механизма аккомодации для близи?

- +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

188. 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.

189. Ксероз роговицы— это:

- А) новообразование
- Б) воспаление
- +В) высыхание
- Г) ожог
- Д) раплавление

190. 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

191. Что такое иридодегенез?

А) новообразованные сосуды радужки

Б) надрывы по зрачковому краю

+В) дрожание радужки

Г) отрыв радужки от своего корня

Д) атрофия радужки

**192. Перфорация роговицы может привести:**

а) гемофтальму;

б) отслойке сетчатки;

+в) эндофтальмиту;

г) экзофтальму;

д) энофтальму.

193. Главный фокус совпадает с сетчаткой при:

А) аметропии

+Б) эмметропии

В) гиперметропии

- Г) миопии
- Д) анизометропии

194. Эндофтальмит- это:

- +а).гнойное воспаление стекловидного тела
- б).гнойное воспаление всех оболочек глаза
- в).гнойное поражение радужки, цилиарного тела
- г).гноя в орбитальной клетчатке
- д).гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости

195.Способы коррекции анизометропии:

- а) линзами сферическими
- б) линзами цилиндрическими
- +в) контактными линзами
- г) призматическими линзами
- д) интраокулярными линзами

196. К слепоте при глаукоме приводит:

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

**197 . Протез Комберга-Балтина служит для:**

- а) исключение внутриглазных инородных тел на рентгеновских снимках;

- б) рентгенлокализации инородного тела;
- в) профилактики выпадения стекловидного тела в ходе операции;
- г) промывание слезных путей с косметической целью;
- д) для проведения обзорных снимков орбиты.

**198. 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

199. Для жителей Алматы неотложная офтальмологическая помощь круглосуточно оказывается в

...

- А. КазНИИГБ и 1 детской больнице
- Б. КазНИИГБ и 2 детской больнице
- +В. Центральной городской клинической больнице и 1 детской больнице
- Г. Центральной городской клинической больнице и 2 детской больнице
- Д. КазНИИГБ и Центральной городской клинической больнице

200. Для плановой госпитализации в офтальмохирургическое отделение **не обязательным** является ...

- А. Развернутый анализ крови и ОАМ
- Б. Бактериальный посев с конъюнктивы

В. Маркеры гепатита «В» и «С»

Г. ЭКГ

+Д. все является обязательным

**201 При наличии** абсолютных признаков проникающего ранения глаза врач общей практики обязан ..

А. Инциллировать антибиотики направить в специализированное учреждение.

Б. Инциллировать антибиотики наложить монокулярную повязку и направить в специализированное учреждение.

В. Инциллировать антибиотики наложить бинокулярную повязку и направить в специализированное учреждение.

Г. Инциллировать антибиотики наложить бинокулярную повязку и доставить больного в специализированное учреждение.

Д. Инциллировать антибиотики наложить монокулярную повязку и доставить больного в специализированное учреждение.

**202 Для энуклеации** глазного яблока достаточно...

А. Согласия больного

Б. Заключения специалиста

В. Согласия родственников

Г. Консилиума из трех врачей

Д. Наличия признаков полного разрушения

**203. При наличии** относительных признаков проникающего ранения глаза обязательным является ...

А. безскелетная рентгенография

Б. ЭФИ

В. Циклоскопия

- Г. Тонометрия
- Д. Рефрактометрия

**204.Выпускнику**, освоившему полным курс программы ВУЗа, присваивается академическая степень:

- А. Бакалавр
- Б. Магистр
- В. Доцент
- Г. Профессор
- Д. Доктор