

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) иридолиз, 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) экзофтальм, 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 паратрахома.

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, конъюнктивы 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 см²
- 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) Заболеванию 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, Пропролиферативная

Б) Препролиферативная, Экссудативная, Геморрагическая

В) Непролиферативная, Пропролиферативная, Васкулярная

Г) Препролиферативная, Пропролиферативная, 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 З.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) нейропаралитический
- 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
- b) преломляющую функцию
- с) опорную функцию
- d) функцию продукции внутриглазной жидкости
- е) световоспринимающую функцию

177. Какие фоторецепторы располагаются в области желтого пятна?

- a) только палочки
- b) нет фоторецепторов
- с) палочки и колбочки
- +d) только колбочки
- е) только скопление пигмента

178. Внутриглазная жидкость образуется:

- a) в стекловидном теле
- b) 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 иридоденез?

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.

202Для энуклеации глазного яблока достаточно...

А. Согласия больного

Б. Заключения специалиста

В. Согласия родственников

Г. Консилиума из трех врачей

Д. Наличие 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