**Офтальмология 3курс**

1. При химических ожогах глаз чем проводится экстренное промывание:

А)физиологическим раствором

Б)водой

В)гипертоническим раствором

Г)фурацилином

2.При электроофтальмии не следует:

А)холодные примочки на веки;

Б)одевать темные очки

В)закапывать обезболивающие капли

Г)обезболивающие таблетки

3.Покраснение век, припухлость, чешуйки между ресницами, зуд, дискомфорт – признак:

А)кератита

Б)блефарита

В)катаракты

Г)иридоциклита

4.Выделение гноя при надавливании на область слезного мешка означает

А)воспаление гайморовой пазухи

Б)воспаление слезного мешка

В)гнойный конъюнктивит

Г)гнойный блефарит

5.Воспаление роговицы называется:

А)склеритом

Б)кератитом

В)конъюнктивитом

Г)дакриоцистит

6.Радужная оболочка - это часть

А)склеры

Б)сетчатки

В)сосудистой оболочки

Г)склеры

7.Дно глаза - это:

А)сетчатка и зрительный нерв

Б)стекловидное тело

В)хрусталик

8.Катаракта это помутнение:

А)стекловидного тела

Б)хрусталика

В)роговицы

Г)стекловидное тело

9.Рефракция - это:

А)пропускание лучей света

Б)преломление лучей света

В)разложение светового луча на спектр

Г)оптическая линза

10.При миопии лучи фокусируются:

А)за сетчаткой

Б)перед сетчаткой

В)на сетчатке

11.К слезопродуцирующим органам относятся:

А)слезная железа и добавочные слезные железки

Б)слезные точки

В)слезные канальцы

Г)слезный мешок

12.Острота зрения определяется с расстояния:

А)7 метров

Б)5 метров

В)3 метров

Г)4 метров

13.Острота зрения определяется по таблицам:

А)Головина

Б)Сивцева

В)Спеллена

Г)Орлова

14.Внутриглазное давление у взрослого человека в норме не должно превышать:

А)20 мм.р.ст.

Б)23 мм.рт.ст.

В)25 мм.рт.ст.

Г)27 мм.рт.ст.

15.К нарушениям рефракции не относится:

А)миопия

Б)эмметропия

В)гипермитропия

Г)астигматизм

16.Близорукость- это:

А)миопия

Б)гиперметропия

В)астигматизм

Г)эмметропия

17.Кровоизлияние в переднюю камеру глаза называется:

А)гемофтальмом

Б)катарактой

В)афакией

Г)гифемой

18.Симпатическая офтальмия - это:

А)воспаление здорового глаза

Б)воспаление травмированного глаза

В)попадание инфекции травмированный глаз

Г)все выше перечисленные

19.Наиболее часто встречаются ожоги глаз:

А)термические

Б)химические

В)лучистые

Г)электрические

20.Косоглазием называется:

А)нарушение нормальной подвижности глаз

Б)отклонение одного или обеих глаз от совместной точки фиксации

В)отклонение обоих глаз от совместной точки фиксации

Г)нижение остроты зрения одного или обоих глаз

21.Блефарит - это:

А)воспаление придаточного аппарата глаза

Б)воспаление конъюнктивы глаза

В)воспаление краев век

Г)воспаление слезного аппарата глаза

22.Ячмень-это:

А)воспаление слезной железы

Б)воспаление мейболиевой железы

В)воспаление сальной железы по краю роста ресниц

Г)воспаление слезно-носового канальца

23.Авторефркератометр - это прибор для определения

А)Радиуса кривизны роговицы

Б)Рефракции

В)Коррекция зрения

Г)Ночное зрение

24.При миопии фокус преломленных лучей находится в глазу

А)Перед сетчаткой

Б)На сетчатке

В)За сетчаткой

Г)За роговицей

25.При гиперметропии фокус преломленных лучей находится в глазу :

А)Перед сетчаткой

Б)На сетчатке

В)За сетчаткой

Г)За роговицей

26.Миопия высокой степени это диапазон рефракции

А)От 0.25 до 3.0 диоптрий

Б)От 3.25 до 6.0 диоптрий

В)От 6.25 диоптрий и выше

27.Линзы для коррекции миопии имеют знак

А)Плюс

Б)Минус

В)Не имеют знака

Г)Сферические

28.Передняя прозрачная часть склеры - это

А)Радужка

Б)Роговица

В)Цилиарное тело

Г)Повышается

29.При остром приступе глаукомы глаз при пальпации

А)Мягкий

Б)Твердый

В)с неизмененным тонусом

30.Дно глаза (глазное дно) - это:

А)Видимая при использовании офтальмоскопа часть сетчатки и зрительного нерва

Б)стекловидное тело

В)хрусталик

Г)роговица

31.Искусственный хрусталик в глазу- это:

А)афакия

Б)артифакия

В)катаракта

Г)иридоциклит

32.Основным методом лечения катаракты является:

А)консервативный

Б)оперативный

В)консервативный и оперативный

33.При зрелой катаракте у больного зрачок:

А)черный

Б)серый

В)розовый

Г)красный

34.Глаукома-это:

А)воспаление сосудистой оболочки глаза

Б)помутнение хрусталика

В)повышение внутриглазного давления

Г)повышение внутриглазного давления и атрофия зрительного нерва

35.Периметрия это:

А)Определение ведущего глаза

Б)Определение объема движений глазного яблока

В)Определение цветоощущения

Г)Определение полей зрения

36.Жалобы на резь в глазах, светобоязнь, слезотечение, чувство инородного тела , склеивание век по утрам , обильное отделяемое - это симптомы:

А)катаракты

Б)халязиона

В)конъюнктивита

Г)косоглазии

37.Зрачок - это отверстие:

А)в склере

Б)в радужке

В)в сетчатке

Г)стекловидного тело

38.Количество света, поступающего в глаз, регулируется:

А)сетчаткой

Б)стекловидным телом

В)зрачком

Г)роговицей

39.Стекловидное тело - это:

А)плотное образование внутри глаза

Б)студенистая масса

В)жидкость между радужкой и хрусталиком

Г)желеобразная жидкость

40.Соразмерная рефракция - это:

А)гиперметропия

Б)эмметропия

В)миопия

Г)астигматизм

41.При гиперметропии лучи фокусируются:

А)за сетчаткой

Б)перед сетчаткой

В)на сетчатке

Г)на роговице

42.Рассеивающая линза применяется при:

А)миопии

Б)гиперметропии

В)астигматизме

Г)эметропии

43.Пресбиопия это:

А)возрастное изменение аккомодации

Б0аномалия рефракции

В)вид астигматизма

Г)степень миопии

44.Склера предназначена для:

А)питания глаза

Б)защиты внутренних образований глаза

В)преломление света

Г)всё перечисленное

45.К функциям зрительного анализатора относятся:

А)острота зрения

Б)цветоощущения

В)светоощущения

Г)периферическое зрение

46.Возрастная дальнозоркость – это:

А)миопия

Б)гиперметропия

В)пресбиопия

Г)эметропия

47.Близорукость- это:

А)миопия

Б)гиперметропия

В)астигматизм

Г)эмметропия

48.При миопии больной:

А)хорошо видит вдаль, но плохо вблизи

Б)хорошо видит вблизи, но плохо вдаль

В)плохо видит вдаль и вблизи

Г)не видит в ночное время

49.Острота зрения пациента, читающего оптотепы верхнего ряда таблицы для определения остроты зрения Д.А. Сивцева с расстояния 5 м -

А)0,05

Б)0,1

В)0,3

Г)0,02

50.К приобретенным заболеваниям хрусталика относится:

А)помутнение хрусталика (катаракта)

Б)опухоли

В)воспаление

Г)глаукома

51.При любом воздействии на хрусталик:

А)он воспаляется

Б)он набухает и мутнеет

В)он сморщивается

Г)в его ядро врастают сосуды

52.Глаукома-это:

А)воспаление сосудистой оболочки глаза

Б)помутнение хрусталика

В)воспаление коньюнктивы глаза

Г)повышение внутриглазного давления

53.Нормы внутриглазного давления при измерении тонометром Маклакова:

А)17-20 мм.рт.ст.

Б)16-26 мм.рт.ст.

В)14-20 мм.рт.ст.

Г)20-31 мм.рт.ст.

54.Средства, не снижающие внутриглазное давление:

А)тимолол

Б)эмоксипин

В)пилокарпин

Г)диакарб

56.К слепоте при глаукоме приводит:

А)воспаление сосудистой оболочки глаза

Б)атрофия диска зрительного нерва

В)изменения на сетчатке

Г)помутнение хрусталика

57.Факторы, провоцирующие развитие первичной глаукомы:

А)отрицательные эмоции

Б)молодой возраст

В)переохлаждение

Г)пожилой возраст

58.Главным признакам глаукомы не относятся:

А)повышение внутриглазного давления

Б)атрофия глазного яблока

В)снижение остроты зрения

Г)сужение полей зрения

59.Для повреждения глаз ультрафиолетовым облучением характерными симптомами не являются:

А)светобоязнь

Б)слезотечение

В)гиперемия век

Г)инъекция глазного яблока

60.К мероприятиям, обязательным при ожоге глазного яблока нашатырным спиртом, относятся:

А)закапывание борной кислотой

Б)промывание конъюктивальной полости водой

В)срочная госпитализация

Г)повязка на глаз

61.Для местного обезболивания не используется:

А)инокаин

Б)эмоксипин

В)тримекаин

Г)дикаин

62.Первая помощь при химических ожогах глаз включает:

А)обильное промывание

Б)назначение местных анестетиков

В)применение антибиотиков

Г)применение стероидов

63.Бинокулярное зрение - это:

А)способность смотреть по переменно каждым глазом

Б)способность смотреть двумя глазами, но без слияния двух монокулярных изображений

В)способность сливать два монокулярных изображения объекта в единый зрительный образ

Г)способность видеть ночное время

64.Чешуйчатый блефарит характеризуется:

А)покраснением краев век

Б)утолщением краев век

В)мучительным зудом в веках

Г)сухими чешуйками на корнях ресниц

65.Кардинальными признаками дакриоцистита у новорожденных является все перечисленное, кроме:

А)светобоязни

Б)слезостояния

В)слезотечения

Г)слизистого или гнойного отделяемого из слезных точек при надавливании на область слезного мешка

66.Для вирусного конъюнктивита не характерно:

А)светобоязнь

Б)выраженная инъекция глазного яблока

В)обильное гнойное отделяемое

Г)слезотечение

67.Аккомодация измеряется

А)в диоптриях

Б)в сантиметрах

В)в миллиметрах ртутного столба

68.При миопии фокус преломленных лучей находится в глазу

А)Перед сетчаткой

Б)На сетчатке

В)За сетчаткой

Г)На хрусталике

69.Зрачок – это отверстие

А)В склере

Б)В радужке

В)В сетчатке

Г)В роговице

70.Если у пациента краснеют веки, зуд, чешуйки между ресницами и ресницы выпадают, это

А)Конъюнктивит

Б)Блефарит

В)Глаукома

Г)дакриоцистит

71.Расходящееся косоглазие это:

А)отклонение глазного яблока к виску

Б)Отклонение глазного яблока к носу

В)светобоязнь

Г)слезотечение

72.Зрительный нерв, покидая орбиту, входит в:

А. височную ямку

Б. крылонебную ямку

В. Среднюю черепную ямку

Г. переднюю черепную ямку

73. Сужение зрачка осуществляется:

А. сфинктером

Б. цилиарной мышцей

В. Леватором

Г. ресничной мышцей

74. Верхняя косая мышца иннервируется нервом:

А. отводящим

Б. блоковым

В. Парасимпатическим

75. К слоям хориоидеи относятся:

А. пигментный

Б. наружный зернистый

В. Средних и мелких сосудов

Г. бурая пластинка

76. Двигательная иннервация круговой мышцы век осуществляется:

А. 3 парой черепно-мозговых нервов

Б. отводящим нервом

В. 7 парой ЧМН

Г. лицевым нервом

77. Длинные волны-это волны следующих цветов:

А) зеленого

Б) оранжевого

В) желтого

Г) голубого, фиолетового

78. Фотохимический процесс восстановления зрительного пурпура происходит с помощью витамина:

А) А

Б) Вит В1, вит В 12, вит В6

В) РР

Г) С

79. Функция роговицы:

А) продукция внутриглазной жидкости

Б) преломление света

В) аккомодационная

Г) светочувствительная

80. Цилиарное тело выполняет функцию:

А) выработка сального секрета

Б) выработка внутриглазной жидкости

В) участвует в преломлении света

Г) участвует в фотохимической реакции

81. Сколько времени длится адаптация к свету?

А) от 3-5 сек до 10 сек

Б) от 1 мин до 5-8 мин

В) от 10 мин до 20 мин

Г) от 20 до 40 мин

82. Для определения цветового зрения применяют:

А) кампиметр

Б) пигментные таблицы профессора Рабкина

В) пробу Кравкова-Пуркинье

Г) адаптометр

83. Для определения центрального зрения применяют:

А) кампиметр

Б) таблицу Сивцева

В) аномалоскоп

Г) ретиноскоп

84. Адаптометр применяется при исследовании:

А) сумеречной остроты зрения

Б) поля зрения

В) расстройств бинокулярного зрения

Г) нарушение цветоощущения

85. При остроте зрения равной 1,0 человек должен видеть 10-ый ряд таблицы с расстояния:

А) 1 метр

Б) 5 метр

В) 16 метров

Г) 50 метров

86. В норме истинное внутриглазное давление составляет:

А) 23-27 мм.рт.ст.

Б) 28-32 мм.рт.ст.

В) 33 мм.рт.ст.

Г) 16-22 мм.рт.ст.

87. Диоптрия это:

А. единица измерения преломляющей системы

Б. единица измерения остроты зрения

В. Фокусное расстояние преломления линзы

Г. Фокусное расстояние преломления хрусталика

88. Гиперметропия корригируется следующими линзами:

А) цилиндрическими

Б) собирательными

В) рассеивающими

Г) минусовыми

89. Вид клинической рефракции определяют методом:

А) скиаскопии

Б) адаптометрии

В) по шкале ТАВО

Г) офтальмоскопии

90. Фотопическое зрение осуществляется следующими элементами:

А) биполярными клетками

Б) палочками

В) ганглионарными клетками

Г) колбочками

91. Мезопическое зрение осуществляется следующими элементами:

А) биполярными клетками

Б) пигментным эпителием

В) палочками

Г) ганглионарными клетками

92. Фотохимический процесс восстановления зрительного пурпура не происходит с помощью следующих веществ:

А) йодопсина

Б) вит В 12

В) вит А

Г) родопсина

93. К прозрачным средам глаза не относятся:

А) радужка

Б) хрусталик

В) роговица

Г) влага передней камеры

94. Функция цилиарного тела:

А) оптическая диафрагма

Б) энергетическая

В) аккомодативная

Г) трофическая

95. Преломляющая сила схематического глаза взрослого человека в норме равна:

А) 50 диоптрий

Б) 60 диоптрий

В) 85 диоптрий

Г) 100 диоптрий

96. К методам исследования хрусталика относятся:

А) наружный осмотр

Б) метод бокового освещения

В) биомикроскопия

Г) гониоскопия

97. При эмметропии главный фокус параллельных лучей располагается:

А) перед сетчаткой в стекловидном теле

Б) в узловой точке глаза

В) на сетчатке

Г) за сетчаткой

98. Рефлекс фиксации взгляда у ребенка появляется:

А) на 2-3 неделе жизни

Б) на 1 месяце жизни

В) на 2 месяце жизни

Г) на 6 месяце жизни

99. Адаптация – это:

А) способность глаза различать цвета

Б) способность глаза видеть форму предмета

В) изменение световой чувствительности глаза при изменении условий освещенности

100. Тританомалия-это:

А) неполное восприятие синего цветов

Б) дихромазия

В) полное выпадение восприятия синей части спектра

Г) неравномерное окрашивание окружающего мира при токсическом воздействии отравляющих веществ.

101. Протаномалия –это:

А) восприятие окружающего мира, равномерно окрашенным в красный цвет

Б) дихромазия

В) отсутствие восприятия красного цвета

Г) дальтонизм

102. Диоптрия это:

А. единица измерения преломляющей системы

Б. единица измерения остроты зрения

В. Фокусное расстояние преломления линзы

Г. Фокусное расстояние преломления хрусталика

103. Дейтераномалия-это:

А) дальтонизм

Б) видение окружающего мира в зеленом цвете

В) отсутствие восприятия оранжевого цвета

Г) аномальное восприятие зеленой части спектра

104. Воспалительные заболевания края век это:

А. блефарохалазис

Б. лагофтальм

В. Блефарит

Г. птоз

105. Блефарит язвенный-это:

А. край века утолщен, с множественными сероватыми чешуйками между ресницами

Б. край века утолщен, гиперемирован, с образованием кровоточащих язвочек между ресницами

106. Для ячменя характерно:

А. гиперемия в области волосяного фолликула

Б. гиперемия всего века

В. Гиперемия слезного мясца

Г. гиперемия в области слезного мешка

107. К врожденной патологии век относится:

А. мадароз, трихиаз

Б. колобома верхнего века

В. Синблефарон

Г. халазион

108. Для халязиона характерно:

А. образование в толще хряща уплотнения

Б. выраженная болезненность

В. Укорочение век

Г. заворота век

109. Корэктопия-это:

А. колобома радужки

Б. несколько зрачков

В. Смещение зрачка

Г. отсутствие радужки

110. Аниридия-это:

А. отсутствие зрачка

Б. отсутствие цилиарного тела

В. Смещение радужки

Г. отсутствие радужки

111. Выводные протоки слезной слезной железы открываются:

А. в нижнем своде

Б. в слезный мешок

В. В верхнем своде

Г. в носовую полость

112. При поликории наблюдаются:

А. светобоязнь

Б. гемеролопия

В. Сужение границ поля зрения

Г. диплопия

113. У ребенка 6-ти месячного возраста после гриппа появился резкий отек и гиперемия век одного глаза. В верхне-наружном квадранте орбиты пальпируется инфильтрат. Глазное яблоко смещено книзу, ограничено в подвижности. Предушные регионарные лимфоузлы увеличены, лихорадочное состояние. Ваш диагноз?

А. абсцедирующий ячмень верхнего века

Б. абсцесс верхнего века

В. Отек Квинке

Г. дакриоаденит

114. У новорожденного диплококк Нейсера может вызвать следующие заболевания глаз:

А. бленорейный конъюнктивит

Б. дакриоаденит

В. Гнойную язву роговицы

Г. центральный хориоретинит

115. Изменения роговицы при иридоциклите:

А. поверхностное помутнение

Б. васкуляризация роговицы

В. Эрозия

Г. преципитаты

116. Больной обратился с жалобами на понижение зрения в левом глазу, тупые боли, покраснение глаза. В анамнезе туберкулез легких. При осмотре: умеренная перикорнеальная инъекция, сальные преципитаты на задней поверхности роговицы, грубые задние синехии, помутнение стекловидного тела. Ваш вероятный диагноз?

А. задний увеит

Б. панувеит

В. Передний увеит

Г. меланобластома

117 . В клинику обратился больной с жалобами на слезотечение, гнойное отделяемое, отек век, правой половины лица, головную боль, общее недомогание, повышение температуры. Объективно: резкий отек век, глазная щель закрыта, отек распространяется на правую половину щеки, у внутреннего угла глаза пальпируется плотный инфильтрат. Ваш диагноз?

А. острый эпидемический конъюнктивит

Б. абсцедирующий ячмень нижнего века

В. Дакриоаденит

Г. флегмона слезного мешка

118. У ребенка в первые дни жизни появилось слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое из обоих глаз. При надавливании на область слезного мешка из нижней слезной точки выдавливается гной. Ваш диагноз?

А. конъюнктивит новорожденных

Б. гонобленорея новорожденных

В. Острый эпидемический конъюнктивит

Г. врожденный дакриоцистит

119. Причинами хронического дакриоцистита являются:

А. хронический конъюнктивит

Б. Заворот нижнего века

В. Рецидивирующее воспаления носоглотки

Г. острый конъюнктивит

120. Лечением флегмоны слезного мешка является:

А. промывание слезных путей

Б. зондирование слезных путей

В. Дакриоцисториностомия после стихания воспалительных явлений

Г. неотложная дакриоцисториностомия

121, Патогенетическое лечение герпетического кератита:

А. антибиотики широкого спектра действия

Б. гидрокортизоновая мазь, дексаметазон

В. Интерферон, оксолиновая мазь, бонафтон, виролекс

Г. средства, ускоряющие эпителизацию роговицы

122. Трахома дает следующие осложнения:

А. вторичная глаукома

Б. трихиаз век

В. Экзофтальм

Г. косоглазие

123. Клинические проявления иридоциклита:

А. мидриаз

Б. наружная офтальмоплегия

В. Циклитическая болезненность

Г. полная офтальмоплегия

124. Буфтальмом называется увеличение размеров:

А. роговицы

Б. лимба

В. Склеры

Г. глазного яблока

125. Этиология весеннего катара заключается в:

А) непереносимость пыльцы различных растений

Б) непереносимости различных медикаментов

В) гиперчувствительность ультрафиолетовых лучей

Г) гиперчувствительность инфракрасных лучей.

126. У ребенка после паротита появился:

А) абсцедирующий ячмень верхнего века

Б) гонобленорея

В) фарингоконьюктивальная лихорадка

Г) дакриоаденит

127. При гонобленорее слепота наступает от патологии:

А) роговой оболочки

Б) зрительного нерва

В) коньюнктивы

Г) сосудистого тракта

128. Осложнением флегмоны слезного мешка развивается:

А) стриктура слезных канальцев

Б) хронический дакриоцистит

В) флегмона орбиты

Г) выворот нижней слезной точки

129. Флегмона слезного мешка яв-ся осложнением:

А) хронического коньюнктивита

Б) стриктура слезного канальца и слезной точки

В) хронического дакриоцистита

Г) воспаления слезных канальцев

130. Воспаление роговицы называется:

А) кератоконус

Б) кератит

В) кератомаляция

Г) кератопатия

131, Для содружественного косоглазия характерно:

А) наличие двоения

Б) отсутствие двоения

В) неравенство первичного и вторичного углов

Г) ограничение подвижности глазного яблока

132, В начальном периоде гонококкового конъюнктивита отделяемое:

А) в виде мясных помоев

Б) слизистое скудное

В) мутное с хлопьями

Г) сливкообразное

133. Пресбиопия развивается из-за:

А) инволютивного размягчения ядра хрусталика

Б) оводнения волокон хрусталика

В) отложения солей в волокнах хрусталика

Г) уплотнения волокон, формирования ядра хрусталика

134. Пресбиопия-это возрастное:

А) приближение ближайшей точки ясного зрения

Б) приближение дальнейшей точки ясного зрения

В) отдаление дальнейшей точки ясного зрения

Г) отдаление ближайшей точки ясного зрения

135. К ионизирующей радиации наиболее чувствительна в глазу ткань:

А) коньюнктивы

Б) кожи век

В) сетчатки

Г) хрусталика

136. Оказание неотложной помощи при остром приступе глаукомы включает в себя следующие мероприятия:

А) применение миотиков в инстилляциях

Б) антигистаминные препараты внутрь

В) сосудорасширяющие средства

Г) общие обезболивающие средства

137. Причины электроофтальмии:

А) поражение глаза электрическим током

Б) поражение глаза электромагнитным волнами

В) поражение глаза ультрафиолетовым излучением

Г) поражение глаза ионизирующей радиацией

138. Первая помощь при ожоге перманганатом калия заключатся в:

А) обильном промывании изотоническим раствором

Б) обильном промывании фурациллином

В) закладывание мази

Г) удаление твердых частиц с коньюнктивы и инстилляция аскорбиновой кислоты

139. Для химического ожога 3 степени характерными изменениями роговицы являются:

А. глубокое изъязвление

Б. буллезная кератопатия

В. В виде «фарфорового стекла»

Г. в виде «матового стекла»

140. Капли, купирующие острый приступ глаукомы:

А. р-р сульфацила натрия 30%

Б. р-р пилокарпина 1%

В. Р-р левомицетина 0,25%

Г. р-р дексаметазона 0,1%

141. Во время тяжелого ожога роговицы щелочами развиваются:

А. бельмо роговицы

Б. коагуляционный некроз

В. Васкуляризация

Г. колликвационный некроз

142. Для консервативного лечения катаракты применяют следующие препараты:

А. сульфаниламидные, антибактериальные

Б. неспецифические противовоспалительные

В. Кортикостероидные

Г. рассасывающие средства

143. Лечение катаракты:

А. только консервативное

Б. только хирургическое

В. Только лазерное

Г. консервативные и хирургическое, в зависимости от стадии

144. К тяжелым исходам ожогов глаз относятся:

А. неправильный рост ресниц

Б. деформация ресничного края век

В. Заворот века, стриктура слезных точек

Г. васкуляризованное бельмо роговицы

145. Профилактика слепоты от симпатического воспаления:

А. удаление симпатических шейных ганглиев

Б. тотальная витрэктомия

В. Своевременная энуклеация травмированного глаза

Г. применение антибиотиков и кортикостероидов

146. Симпатическое офтальмия означает:

А. повреждение симпатического шейных ганглиев

Б. новообразование симпатических нервных волокон

В. Вялотекущее воспаление сосудистой оболочки неповрежденного глаза

Г. острое гнойное воспаление обоих глаз при ранении

147. Определить уровень ВГД можно следующим методом:

А. кампиметрии, периметрии

Б. тонометрии

В. Визометрии, ультразвуковой биометрии

Г. гониоскопии

148.Заболевание организма, способствующие образованию катаракты:

А. гипертоническая болезнь

Б. сахарный диабет

В. Коронарная болезнь сердца

Г. пернициозная анемия

149. Изменения глазного дна, характерные для глаукомы:

А. артерии сужены, вены расширены

Б. артерии и вены расширены

В. Сдвиг сосудистого пучка в височную сторону

Г. сдвиг сосудистого пучка в носовую сторону

150. При травмах глазного яблока изменениями стекловидного тела:

А. ретролентальная фиброплазия

Б. частичный и полный гемофтальм

В. Зернистая деструкция стекловидного тела

Г. сморщивание стекловидного тела

151. Характерные жалобы у больных с открытоугольной глаукомой:

А. наличие «радужных кругов» вокруг источника света

Б. чувство инородного тела в глазу

В. Слезотечение

Г. отсутствие типичных жалоб

152. Симптомами врожденной и юношеской глаукомы являются:

А. циклитическая болезненность

Б. экзофтальм

В. светобоязнь

Г. увеличение размеров глазного яблока

153. Жалобами больных при начальной катаракте являются:

А. покраснение глаза

Б. летающие мушки перед глазом

В. Светобоязнь

Г. нарушение цветоощущения

154. Кровоизлияние в стекловидное тело называется:

А. гифема

Б. гемофтальм

В. Гематома

Г. гипопион

155. Кровоизлияние в переднюю камеру называется:

А. гипопион

Б. гематома

В. Гифема

Г. гемофтальм

156. В клинической течении старческой катаракты различают следующие стадии ее развития:

А. далекозашедшая

Б. перезрелая

В. Терминальная

Г. почти абсолютная

157. Для хориоидита характерны следующие симптомы:

А. боли в глазу

Б. покраснение глаза

В. Отсутствие рефлекса с глазного дна

Г. очаговые изменения на глазном дне, снижение зрения

158. Больной был расстроен, ночью не спал. Утром появились сильные боли в правой половине головы и глаза, туман перед глазами, радужные круги. Объективно: застойная инъекция, роговица отечная, передняя камера мелкая, зрачок расширен. Пальпаторно ВГД повышено. Ваш диагноз?

А. острый иридоциклит

Б. острый кератит

В. Острый приступ глаукомы

Г. хронический конъюнктивит

159. У ребенка в возрасте 3 лет появились жалобы на отклонение правого глаза кнутри. Объективно: глаза спокойные, правый глаз отклонен кнутри. ВГД пальпаторно нормальное. Размер глазного яблока соответствует возрасту, цвет зрачка серый. Рефлекс с глазного дна нет. Диагноз?

А. врожденная катаракта

Б. врожденная глаукома

В. Ретинобластома

Г. бельмо

160. Больной 60 лет жалуется на понижение зрения в течение полугода. При осмотре: глаза спокойные, небольшое слезотечение. ВГД пальпаторно нормальное, роговица не изменена, передняя камера средней глубины. Реакция зрачка на свет живая, просвет зрачка «серого цвета». Рефлекса с глазного дна нет. Острота зрения-счет пальцев у лица. При промывании слезных путей-жидкость проходит в нос с трудом. Наиболее вероятный диагноз?

А. хронический дакриоцистит

Б. хронический блефарит

В. Старческая катаракта, дакриостеноз

Г. первичная открытоугольная глаукома

161. При закрытоугольной глаукоме повышается ВГД вследствие:

А. блока угла передней камеры корнем радужной

Б. наличия мезодермальной ткани в углу передней камеры

В. функционального блока шлеммова канала

Г. гиперсекреции внутриглазной жидкости

162. К достлверным признакам проникающего ранения относятся:

А) инородное тело на конъюнктиве верхнего века

Б) инородное тело внутри глаза

В) углубление передней камеры

Г) неравномерная передняя камера

163. Сомнительные признаки проникающего ранения глаза:

А) кровь в ПК, выпадение внутренних оболочек

Б) мелкая передняя камера, смещение зрачка

В) гипотония, отверстие в радужке

Г) выпадение внутренних оболочек

164. Достоверные (абсолютные) признаки проникающего ранения глаза:

А) гипотония глаза

Б) смещение зрачка

В) отверстие в радужке

Г) мелкая ПК

165. Состояние глаза после экстракции катаракты:

А) афакия, артифакия.

Б) анизоэйкония

В) анизометропия

Г) артифакия

166. Для медикаментозного лечения открытоугольной формы глаукомы применяются инстилляции:

А) атропина 1%

Б) дексаметазон 0,1%

В) бета-блокаторы (тимолол, оптимол 0,25%)

Г) интерферон

167. Универсальным методом хирургического лечения первичной глаукомы является:

А) иридэктомия

Б) синусотрабекулоэктомия

В) гониопунктура и гониотомия

Г) иридоциклоретракция

168. Операцией выбора при врожденной и юношеской глаукоме является:

А) хирургическая иридэктомия

Б) лазерная иридэктомия

В) синусотрабекулоэктомия

Г) лазерная трабекулопластика

169. Слепота при первичной глаукоме наступает от:

А) помутнения роговицы

Б) экскавации диска зрительного нерва

В) нарушения кровообращения в центральных сосудах сетчатки

Г) развивающейся вследствие высокого ВГД, дистрофии желтого пятна сетчатки

170. Первая помощь при химических ожогах роговицы:

А) первичная хирургическая обработка

Б) закапывание атропина

В) закладывание стероидных мазей

Г) обильное промывание

171. Начальный период дифтерийного конъюнктивита характеризуется выделением из глазной щели

А) сукровицы;

Б) слизисто-гнойного отделяемого;

В) мутной с хлопьями жидкости;

Г) гнойного пенистого отделяемого

172. При дифтерийном конъюнктивите, в период отторжения пленок, характерно отделяемое:

А) сукровичное

Б) мутное, хлопьевидное

В) кровянистое Г) гнойное

173. Самым сильным видом рефракции является

А) миопия; Б) эмметропия;

В) гиперметропия; Г) астигматизм;

174. Самым слабым видом рефракции является:

А) миопия; Б) эмметропия;

В) гиперметропия; Г) астигматизм;

175. Клиническая рефракция глаза характеризуется:

А) ближайшей точкой ясного зрения;

Б) дальнейшей точкой ясного зрения;

В) аккомодацией;

Г) преломлением оптических сред;

176. Астигматизм, имеющий одинаковую преломляющую силу на протяжении всего меридиана, называется:

А) простым; Б) неправильным;

В) сложным; Г) правильным;

177. Смешанный астигматизм является сочетанием:

А) эмметропии и пресбиопии;

Б) миопии и гиперметропии;

В) эмметропии и аметропии;

Г) миопии различных степеней;

178. При прямом астигматизме сильнее преломляет:

А) горизонтальный меридиан;

Б) лимб;

В) центр роговицы;

Г) вертикальный меридиан.

179. Физическая рефракция с ростом организма:

А) усиливается;

Б) ослабляется;

В) остается неизменной;

Г) преобразуется в клиническую;

180. Клиническая рефракция с ростом организма:

А) преобразуется в физическую;

Б) формируется из физической;

В) ослабляется;

Г) усиливается;

181. Фликтена роговицы может иметь место:

А) при первичном сифилисе;

Б) при дистрофии роговицы;

В) при нейропаралитическом кератите;

Г) при туберкулезном кератите.

182. Хрусталик получает питание от:

А) центральной артерии сетчатки;

Б) передних цилиарных артерий;

В) внутриглазной жидкости;

Г) задних коротких цилиарных артерий;

183. Объем стекловидного тела взрослого человека составляет:

А) 6 мл; Б) 7 грамм;

В) 4 мл; Г) 2 мл;

184. Относительная скотома - это дефект поля зрения:

А) который отмечается больным

Б) через который сохраняется нечеткое восприятие объекта

В) в месте проекции желтого пятна

Г) на периферии желтого пятна

185. Трахома вызывается:

А) риккетсиями

Б) диплококками

В) хламидиями

Г) бактериями Коха-Уикса

186. Битемпоральная гетеронимная гемианопсия свидетельствует о поражении:

А) неперекрещенных волокон зрительного пути

Б) зрительного тракта

В) перекрещенных волокон зрительного пути

Г) ретробурального отдела зрительного нерва

187. Фотопическое зрение осуществляется следующими элементами:

А) пигментным эпителием

Б) палочками

В) ганглионарными клетками

Г) колбочками

188. Ночное зрение осуществляется следующими элементами:

А) ганглионарными клетками

Б) колбочками

В) биполярными клетками

Г) палочками

189. Центральное предметное зрение воспринимается:

А) ганглионарными клетками

Б) палочками

В) пигментным эпителием

Г) колбочками

190 Цветовое зрение воспринимается следующими элементами:

А) пигментным эпителием

Б) ганглионарными клетками

В) колбочками

Г) биполярными клетками

191. Стекловидное тело взрослого человека весит:

А. 10,0 г Б. 8,0 г

В. 6,0 г Г. 4,0 г

192.У новорожденных диплококк Нейсера может вызвать следующие заболевания глаз:

А. бленорейный конъюнктивит

Б. дакриоаденит

В. гнойную язву роговицы

Г. центральный хориоретинит

193.В начальном периоде гонококкового конъюнктивитасо стороны век отмечается:

А. плотный отек

Б. синюшно-багровое окрашивание

В. нормальный кожный покров

Г. выраженный сосудистый рисунок

194. В начальном периоде гонококкового конъюнктивита отделяемое:

А) в виде мясных помоев

Б) слизистое

В) гнойное

Г) мутное, с хлопьями

195. Различают следующие разновидности гонобленореи:

А) выраженную, стертую

Б) новорожденных, детей, взрослых

В) осложненную, неосложненную

Г) симптоматическую, органическую

196. В клинику обратился больной с жалобами на покраснение, умеренную болезненность левого глаза. Объективно: над неизмененной склерой слегка возвышающийся гиперемированный очаг, без четких границ, болезненный при пальпации. Острота зрения обоих глаз в норме. Светобоязнь не усиливается при исследовании фокальным освещением. Больной находится на диспансерном учете по поводу туберкулеза. Ваш диагноз?

А) опухоль склеры

Б) склеромаляция

В) склероиридоциклит

Г) эписклерит

197. В клинику обратился больной с жалобами на покраснение, выраженную светобоязнь и слезотечение на левом глазу. Объективно: в склере несколько очагов краснофиолетового цвета, возвышающиеся над склерой, болезненные при пальпации. В процесс вовлечена роговица. Больной страдает ревматизмом и отмечает, что подобное состояние бывает часто на протяжении последних лет. Ваш диагноз?

А) кератоиридоциклит

Б) кератосклерит

В) эктазия склеры

Г) эписклерит

198. Склериты и эписклериты представляют собой:

А) острый воспалительный процесс

Б) дегенеративный процесс с формированием кисты

В) агрануломатозное воспаление

Г) хронический пролиферативный процесс

199. Функции цилиарного тела:

А) оптическая диафрагма

Б) продукция внутриглазной жидкости

В) энергетическая

Г) трофическая

200. Зрачок суживается благодаря:

А) цилиарной мышцы

Б) симпатической иннервации

В) парасимпатической иннервации

Г) дилятатора зрачка

201. К методам исследования хрусталика относятся:

А) наружный осмотр

Б) метод исследования в проходящем свете

В) метод бокового освещения

Г) гониоскопия

202. Монокулярное двоение может быть при:

А) люксации хрусталика в стекловидное тело

Б) врожденной катаракте

В) сублюксации хрусталика

Г) вывихе хрусталика в переднюю камеру

203. Рефракцией называется:

А) изменение направления распространения света из за различной оптической плотности прозрачных сред

Б) врожденная патология прозрачности сред

В) нарушение прозрачности сред

Г) аномалия развития оптических сред глаза

204. Диоптрия это:

А) единица измерения угла косоглазия

Б) единица измерения преломления системы

В) единица измерения остроты зрения

Г) единица измерения внутриглазного тонуса

206. За одну диоптрию принято считать преломляющую способность линзы:

А) с фокусным расстоянием 2 метра

Б) с фокусным расстоянием 0,5 метра

В) с фокусным расстоянием 1 метр

Г) с фокусным расстоянием 5 метров

207. Физическая рефракция это:

А) преломление стекловидного тела

Б) преломление стекловидного тела и сетчатки

В) преломление роговицы и хрусталика

Г) преломление сетчатки

208. Преломляющая сила схематического глаза взрослого человека в норме равна:

А) 50 диоптр. Б) 60 диоптр.

В) 85 диоптр. Г) 100 диоптр.

209. К видам клинической рефракции относятся:

А) миопия и астигматизм

Б) гиперметропия, эмметропия

В) анизометропия

Г) астигматизм, миопия, гиперметропия

210. При эмметропии главный фокус параллельных лучей располагается:

А) перед сетчаткой в стекловидном теле

Б) в узловой точке глаза

В) на сетчатке Г) в центре роговицы

211. При миопии главный фокус параллельных лучей располагается:

А) в центре роговицы Б) на сетчатке

В) за сетчаткой Г) перед сетчаткой

212. При гиперметропии главный фокус параллельных лучей располагается:

А) на сетчатке

Б) в центре роговицы

В) в узловой точке глаза

Г) за сетчаткой

213. Астигматизм это:

А)сочетание в одном глазу различных видов рефракции

Б)сочетание в двух глазах различных видов рефракции

В)снижение зрения на близком расстоянии

Г)сочетание в двух глазах различных степеней одного вида рефракции

214. Анизометропия это:

А)сочетание в одном глазу различных видов рефракции

Б)сочетание в двух глазах различных степеней одного вида рефракции

В)сочетание в одном глазу различных степеней одного вида рефракции

Г)снижение зрения на близком расстоянии

215. Монокулярное двоение может быть при:

А) люксации хрусталика в стекловидное тело

Б) врожденной катаракте

В) сублюксации хрусталика

Г) вывихе хрусталика в переднюю камеру

216.Близорукость это:

А) эмметропия Б) гиперметропия

В) миопия Г) анизометропия

217.Дальнозоркость это:

А) миопия Б) астигматизм

В) эмметропия Г) анизометропия

218.Высыхание роговицы называется:

А) кератоиридоциклит

Б) кератомаляция

В) ксероз Г) кератит

219. Расплавление роговицы называется:

А) кератомаляция Б) ксероз

В) кератит Г) кератопатия

220. Причины развития кератомаляции:

А) острый воспалительный процесс в роговице

Б) хроническая вялотекущая пролиферация роговицы

В) дистрофический процесс в роговице

Г) Авитаминоз "В"

221. Лечение кератоконуса:

А) рассасывающее лечение

Б) ношение жестких контактных линз

В) ношение мягких контактных линз

Г) кортикостероиды

222. Перикорнеальная инъекция наблюдается при:

А) кератоконусе Б) кератите

В) ксерозе роговицы Г) кератопатии

223.Пересадкой роговицы являются:

А) кератотомия Б) кератофакия

В) кератомаляция Г) кератомилез

224.К методам осмотра сетчатки относятся:

А) прямая офтальмоскопия

Б) непрямая офтальмоскопия

В) диафаноскопия

Г) осмотр с помощью фундус-камеры

225.Визуально при офтальмоскопии можно осмотреть следующий участок зрительного пути:

А) интраорбитальный

Б) интраокулярный

В) интракраниальный

Г) интраканаликулярный

226. Увеличение размеров слепого пятна можно обнаружить при:

А) офтальмометрии Б) рефрактометрии

В) периметрии Г) тонометрии

227. Ориентировочно угол девиации определяется методом:

А. Ферстера Б. Гиршберга

В. Юнга Г. Рабкина

228. Скотома торможения это:

А. относительная скотома

Б. положительная скотома

В. отрицательная скотома

Г. функциональная скотома

229. Стереоскопическое зрение - это видение предметов:

А. в двух плоскостях Б. в двух измерениях

В. в трех измерениях Г. в трех плоскостях

230. Монокулярное зрение - это видение предметов

А. в одной плоскости

Б. в двух плоскостях

В. в одном измерении

Г. в трех измерениях

231. Высшей формой зрительного восприятия являются:

А. монокулярное зрение

Б. одновременное зрение

В. бинокулярное плоскостное зрение

Г. бинокулярное стереоскопическое зрение

232. У ребенка в первые дни жизни характер зрения:

А. монокулярный

Б. монокулярный альтернирующий

В. одновременный

Г. бинокулярный плоскостной

233. У ребенка в первые недели жизни характер зрения:

А. монокулярный

Б. монокулярный альтернирующий

В. одновременный

Г. бинокулярный плоскостной

234. У ребенка в 2-х месячном возрасте характер зрения:

А. монокулярный

Б. монокулярный альтернирующий

В. одновременный

Г. бинокулярный плоскостной

235. Рефлекс фиксации взгляда у ребенка появляется:

А. на I неделе жизни

Б. на 2 - 3 неделе жизни

В. на I месяце жизни

Г. на 2 месяце жизни

236. Аккомодация у ребенка появляется:

А. на 1-ом месяце жизни

Б. на 2-ом месяце жизни

В. на 3-4-ом месяце жизни

Г. на 6-7-ом месяце жизни

237. К 3 - 4 месяцу жизни у ребенка следующее зрение

А. монокулярное

Б. одновременное

В. бинокулярное плоскостное

Г. бинокулярное стереоскопическое

238. Восприятие единого зрительного образа происходит:

А. на диске зрительного нерва

Б. в области хиазмы и зрительных трактов

В. в подкорковых центрах

Г. в области коры головного мозга

239. Для формирования бинокулярного зрения при ортофории необходимо наличие:

А. эмметропии

Б. анизометропии и анизейконии

В. фузионного рефлекса

Г. изометропии и изейконии

240. Необходимым условием формирования бинокулярного зрения при гетерофории является наличие:

А) эмметропии

Б) фузионного рефлекса

В) очковой коррекции

Г) анизометропии и анизейконии

241. Бинокулярное зрение при гетерофории:

А) может формироваться в порядке исключения

Б) формируется, как правило

В) достигается специальными тренировками

Г) существует, практически, всегда

242. Автором рецепторной теории бинокулярного зрения является:

А. Ломоносов Б. Гельмгольц

В. Павлов Г. Юнг

243. У ребенка содружественное косоглазие, острота зрения лучшего глаза с коррекцией (+)3.0Д=0,9; на худшем глазу с максимальной коррекцией -(+)4.0Д=0,1. Ваш диагноз?

А. истерическая амблиопия

Б. обскуроциенная амблиопия

В. дисбинокулярная амблиопия

Г. анизометропическая амблиопия

244. У ребенка 5 лет после экстракции врожденной катаракты на обоих глазах острота зрения с коррекцией +10.0Д=0.08. Ваш диагноз?

А. афакия, истерическая амблиопия

Б. афакия, обскурационная амблиопия

В. афакия, дисбинокулярная амблиопия

Г. афакия, анизометропическая амблиопия

245. У ребенка 6 лет монокулярное сходящееся косоглазие. При обследовании выявлено: V0Д=0,1+3.0Д=1.0; V0S=0.1+5.0Д=0.2 Ваш диагноз?

А. обскурационная амблиопия

Б. дисбинокулярная амблиопия

В. анизометропическая амблиопия

Г. рефракционная амблиопия

246. У ребенка 3 лет монокулярное сходящееся косоглазие. При обследовании выявлено: V0Д=1.0; V0S=0.06+6.0Д=0.1 Ваш диагноз?

А. истерическая амблиопия

Б. обскурациенная амблиопия

В. дисбинокулярная амблиопия

Г. анизометропическая амблиопия

247. Больному 20-ти лет произведена керотопластика на правом глазу.В детстве перенес ожог глаза известью. После операции: V0Д=0.02-3.0Д=0.06. Ваш диагноз?

А. истерическая амблиопия

Б. обскурационная амблиопия

В. дисбинокулярная амблиопия

Г. анизометропическая амблиопия

248 Для лечения амблиопии на 2 этапе применяют следующие методы:

А. очковую коррекцию

Б. прямую оклюзию

В. обратную оклизию

Г. хирургическое лечение

249. Для лечения амблиопии с правильной фиксацией применяют на 3 этапе следующие методы:

А. очковую коррекцию

Б. прямую окклюзию

В. упражнения на синоптофере

Г. хирургическое исправление косоглазия

250. Для лечения амблиопии с правильной фиксацией на 4 этапе лечения применяют следующий метод:

А. очковую коррекцию

Б. прямую окклюзию

В. обратную окклюзию

Г. упражнения на синоптофоре

251. Для лечения амблиопии с неправильной фиксацией применяют в первую очередь:

А. очковую коррекцию

Б. прямую окклюзию

В. обратную окклюзию

Г. упражнения на синоптофоре

252. Состояние фиксации при амблиопии проверяют на:

А. периметре Ферстера

Б. кампиметре

В. четырехточечном цветотесте

Г. безрефлексном электроофтальмоскопе

253. Для паралитического косоглазия характерно:

А. наличие двоения

Б. отсутствие двоения

В. равенство первичного и вторичного углов отклонения

Г. сохранение конвергенции

254.Для паралитического косоглазия нехарактерны:

А. наличие двоения

Б. нарушение конвергенции

В. неравенство первичного и вторичного углов

Г. ограничение подвижности одного глаза

255. Для содружественного косоглазия характерно:

А. наличие двоения

Б. отсутствие двоения

В. неравенство первичного и вторичного углов

Г. ограничение подвижности глазного яблока

256. Для содружественного косоглазия нехарактерны:

А. наличие двоения

Б. отсутствие двоения

В. равенство первичного и вторичного углов

Г. сохранение подвижности глазного яблока

257. Для паралитического косоглазия нехарактерны:

А. наличие двоения

Б. отсутствие двоения

В. неравенство первичного и вторичного углов отклонения

Г. парез глазодвигательных мыщц

258. Причиной паралитического косоглазия является:

А. заболевание зрительного нерва

Б. нарушение аккомодации

В. нарушение ковергенции

Г. повреждения органа зрения

259. Врожденный нистагм отличается от приобретенного:

А. высоким центральным зрением.

Б. нечеткостью зрительных восприятий

В. тошнотой

Г. головокружением

260. Причиной нистагма может быть:

А. спазм аккомодации

Б. паралич аккомодации

В. паралич глазодвигательных нервов

Г. поражение продолговатого мозга

261. Причиной лабиринтного нистагма может быть:

А. повреждение гипофиза

Б. поражение продолговатого мозга

В. поражение зрительного анализатора

Г. поражение слухового анализатора

262. Причиной оптического нистагма может быть:

А. повреждение мозжечка

Б. повреждние гипофиза

В. поражение продолговотого мозга

Г. поражние зрительного анализатора

263. К физиологическому нистагму относится:

А. кортикальный нистагм

Б. вестибулярный нистагм

В. лабиринтный нистагм

Г. диэнцефальный нистагм

264. К физиологическому нистагму относится:

А. истерический нистагм

Б. диэнцефальный В. оптокинетический

Г. вестибулярный

265. При гетерофории с нарушением бинокулярного зрения необходима:

А. коррекция аметропии

Б. коррекция призматическими линзами

В. прямая окклюзия

Г. обратная окклюзия

266. При гетерофории с нарушением бинокулярного зрения возможно лечение:

А. коррекцией аметропии

Б. оперативным способом

В. прямой окклюзией

Г. обратной окклюзией

267. Причиной аккомодационного косоглазия могут быть:

А. эмметропия

Б. гиперметрия

В. пресбиопия

Г. парез наружной прямой мыщцы или отводящего нерва

268. При воздействии средних волн возникает ощущение следующего цвета:

А. серого Б. зеленого

В. Красного Г. синего

269. При воздействии длинных волн возникает ощущение следующего цвета:

А. черного Б. оранжевого

В. Зеленого Г. синего

270. Ахроматическими считаются цвета:

А. белый Б. синий, голубой

В. желтый, зеленый Г. фиолетовый

271. Эритропсия - это, когда пациент видит все в цвете:

А. зеленом Б. синем

В. Фиолетовом Г. красном

272. Ксантопсия - это, когда пациент видит все в цвете:

А. красном Б. желтом

В. Зеленом Г. голубом

273. Хлоропсия - это, когда пациент видит все в цвете:

А. красном Б. желтом

В. Зеленом Г. синем

274. Цианопсия - это, когда пациент видит все в цвете:

А. красном цвете Б. синем

В. Желтом Г. зеленом

275. Методами лечения врожденного дакриоцистита являются:

А. инстилляции 20%-ного р-ра сульфацила натрия

Б. назначение антибиотиков местно и в/мышечно

В. дакриоцисториностомия, лакриоцисториностомия

Г. промывание и зондирование слезных путей

276. Сосуды, кровоснабжающие сетчатку

А. центральная артерия сетчатки

Б. лицевая артерия

В. задняя длинная цилиарная артерия

Г. задняя короткая цилиарная артерия

277. Сосуды, кровоснабжающие зрительный нерв:

А. сеть анастомозов между ветвями ЦАС и задними короткими цилиарными артериями

Б. передние цилиарные артерии

В. задние длинные цилиарные артерии

Г. решетчатая артерия

278. Диск зрительного нерва - это:

А. место наилучшего видения

Б. начало зрительного нерва

В. место скопления колбочек

Г. место скопления биполярных клеток

279. Макулярная зона сетчатки состоит из:

А. биполярных клеток

Б. мультиполярных клеток

В. Фоторецепторов Г. палочек

280. Начало глазодвигательных мышц, кроме нижней косой:

А. от сухожильного кольца

Б. от верхней стенки орбиты

В. от наружной стенки орбиты

Г. от внутренней стенки орбиты

281. Двигательная иннервация круговой мышцы глаза:

А. лицевой нерв Б. глазодвигательный нерв

В. тройничный нерв Г. nervus frontalis

282. Мышцы, участвующие в движении век:

А. верхняя прямая мышца

Б. наружная прямая мышца

В. круговая мышца

Г. внутренняя прямая мышца

283. Трахома - 1 стадия:

А.гиперемия,инфильтрация конъюктивы, появление незрелых фолликулов на н/- и в/веках одновременно

Б.гиперемия конъюктивы с появлением крупных фолликулов изолировано только на нижнем веке

В.гиперемия конъюктивы с появлением крупных фолликулов изолировано только на верхнем веке

Г.гиперемия конъюктивы с появлением фолликулов без инфильтрации конъюнктивы глаза и век

284. Трахома - 2 стадия:

А. незрелые фолликулы на конъюнктиве век с присоединением выраженной инфильтрациеи конъюнктивы

Б. наличие серых студенистых фолликулов на конъюнктиве век, с усилением паннуса в роговице

В. наличие плотных сосочков молочного цвета на конъюнктиве век в виде "булыжной мостовой"

Г. преобладание на конъюктиве множественных грубых звездчатых рубцов, деформирующих хрящи век

285. Трахома - 3 стадия:

А. инфильтрация умеренная, фолликулов почти нет, множественные грубые рубцы, деформирующие хрящи век

Б. умеренная инфильтрация конъюктивы век, разрастания сосочков конъюнктивы, типа"булыжной мостовой"

В. инфильтрация умеренная, множество петехиальных кровоизлияний на конъюнктиве глаза и век

Г. инфильтрация, гипермия конъюнктивы с образованием множественных, трудно удалимых серых пленок

286. Трахома - 4 стадия:

А. инфильтрация конъюктивы с наличием серых студенистых фолликулов конъюнктивы сводов и век

Б. инфильтрация конъюктивы, молочного цвета с разрастанием фолликулов в виде"булыжной мостовой"

В. конъюктива имеет белесоватый цвет с множественными, "звездчатыми" рубцами слизистой оболочки

Г. инфильтрации конъюктивы нет, множественные фолликулы на конъюнктиве нижнего свода и век

287. Трахома дает следующие осложнения:

А. вторичная глаукома Б. трихиаз век

В. Экзофтальм Г. косоглазие

288. Изменение передней камеры при аккомодации:

А. не изменяется Б. исчезает

В. Уменьшается Г. становится неравномерной

289. Во время аккомодации:

А. зрачок суживается Б. зрачок расширяется

В. зрачок остается неподвижным

Г. наступает мидриаз

290. Определение рефракции субъективным методом:

А. подбор прорбных очковых линз:

Б. рефрактометрия

В. Скиаскопия Г. офтальмометрия

291. При исследовании аномалий рефракции вначале исключают:

А. гиперметропию, приставляя слабую собират.линзу

Б. миопию, приставляя слабую рассеивающую линзу

В. наличие гиперметропического астигматизма собирающим цилиндром

Г. наличие миопического астигматизма рассеивающим цилиндром

292. Дальнейшая точка ясного зрения это:

А. наиболее приближенная точка к глазу, отчетливо различимая при покое аккомодации

Б. наиболее отдаленная от глаза точка, отчетливо различимая при напряжении аккомодации

В. показатель который не изменяется с возрастом

Г. любая точка пространства, четко различимая без учета аккомодации

293. Ближайшая точка ясного зрения это:

А. наиболее близкая к глазу точка, четко видимая при покое аккомодации

Б. самая отдаленная от глаза точка, четко видимая при покое аккомодации

В. самая близкая к глазу точка, четко видимая при максимальном напряжении аккомодации

Г. любая точка пространства, отчетливо различимая без учета аккомодации

294. Длина аккомодации это:

А. величина, которая уменьшается с возрастом

Б. расстояние от ближайшей точки ясного зрения до глаза

В. расстояние от дальнейшей точки ясного зрения до сетчатки

Г. расстояние от ближайшей точки ясного зрения до сетчатки

295. Патогенетическое лечение герпетического кератита:

А. антибиотики широкого спектра действия

Б. интерфероногены (полиакриламид, пирогенал)

В. гидрокортизоновая мазь, дексаметазон

Г. средства, ускоряющие эпителизацию роговицы

296. Соматические проявления аденовирусного кератита:

А. поражение опорно-двигательного аппарата

Б. потеря слуха

В. яркая гиперемия зева Г. эозинофилия

297. Какая зона вероятнее всего вовлечена в патологический процесс при битемпоральной гемианопсии?

А. наружные коленчатые тела

Б. турецкое седло

В. правый зрительный тракт

Г. левый зрительный тракт

298. Для определения пассивной анатомической проходимости слезоотводящих путей у взрослых проводят:

А. канальцевую пробу

Б. слезно-носовую пробу

В. рентгенографию слезоотводящих путей

Г. диагностическое зондирование

299 Причиной дакриоцистита новорожденных является:

А. хронический конъюктивит

Б. хронический блефарит

В. заворот и выворот нижнего века

Г. врожденная атрезия нижнего конца носослезного канала

300. Показания к операции дакриоцисториностомии:

А.стриктура слезных канальцев,атрезия слезн.точек

Б.дакриоцистит новорожденных

В.многократно рецидивирующий каналикулит

Г.рецидивирующая флегмона слезного мешка