

Тренировочные тесты для поступления в ординатуру по специальности  
“Офтальмология”

1. Назовите каким нервом осуществляется двигательная иннервация наружной прямой мышцы?

- A. Глазодвигательным
- B. Блоковым
- C. Тройничным
- D. Зрительным
- E. Отводящим**

2. Покажите аксоны каких клеток формируют зрительный нерв:

- A. Фоторецепторов сетчатки
- B. Биполярных нейронов
- C. Нейронов колленчатого тела
- D. Нейронов коры головного мозга
- E. Ганглионарных нейронов**

3. Назовите наиболее утолщенный участок склеры, где прикрепляются:

- A. Тенонова капсула глаза
- B. Внутренние мышцы глаза
- C. Внутренние связки века
- D. Сухожилия мышц глаза**
- E. Наружные связки век

4. Выделите основную функцию заднего эпителия роговицы:

- A. Участвует в секреции внутриглазной жидкости
- B. Участвует в аккомодации
- C. Участвует в восприятии фотонов света
- D. Устойчива к токсическому воздействию микроорганизмов
- E. Регулирует поток влаги и питательных веществ**

5. Объясните, что происходит при сокращении цилиарных мышц расположенных в плоской части цилиарного тела?

- A. Расслабление цинновых связок**
- B. Натяжение цинновых связок
- C. Усиление продукции внутриглазной жидкости
- D. Ослабление продукции внутриглазной жидкости
- E. Сокращение мышц радужки

6. Объясните, что происходит в глазу при напряжении аккомодации

**A. Сокращение цилиарных мышц**

В. Усиление продукции внутриглазной жидкости

С. Изменение клинической рефракции

Д. Уменьшение продукции внутриглазной жидкости

Е. Расширение зрачка

7. Объясните значение трабекулярной зоны шлеммова канала при циркуляции внутриглазной жидкости в глазу?

А. Поддержание питания зрительного нерва

В. Поддержание питания внутреннего слоя склеры

С. Поддержание питания наружных слоев сетчатки

Д. Поддержание питания внутренних мышц глаза

**Е. Поддержание определенного внутриглазного давления в глазу**

8. На конце палочке и колбочки имеется зрительный пурпур, который постоянно разрушается под воздействием света, найдите оболочку глазного яблока, которая восстановит зрительный пурпур:

**А. Хориоидея**

В. Радужка

С. Цилиарное тело

Д. Сетчатка

Е. Стекловидное тело

9. Радужная оболочка глазного яблока регулирует поток света, поступающий в глаз, назовите мышцу способствующая этой функции:

А. м. Мюллера

**В. м. сфинктер pupillae**

С. м. Риолана

Д. м. Брюкке

Е. м. Иванова

10. При повышении внутриглазного давления, последнее давит на все оболочки одинаково, не выдерживает место выхода зрительного нерва из глазного яблока, где образуется яма-экскавация. Объясните, почему это место является наиболее уязвимым в склере?

А. зона прикрепления прямых мышц глаза

**В. часть склеры укрепляет твердую мозговую оболочку**

- C. зона прикрепления основных венозных коллекторов
- D. прикрепления крупных ретинальных артерий
- E. место прикрепления окончаний чувствительных нервов

11. Назовите двигательную иннервацию для верхней косой мышцы глаза?

- A. Блуждающий нерв
- B. Зрительный нерв
- C. Тройничный нервом
- D. Блоковой нерв**
- E. Лицевой нерв

12. Найдите наружную прямую мышцу глаза. Поворачивающая глазное яблоко вниз и кнутри:

- A. Верхняя косая мышца
- B. Внутренняя прямая мышца
- C. Наружная прямая мышца
- D. Нижняя прямая мышца**
- E. Нижняя косая мышца

13. Для исследования проходимости слезноносового пути, ватный тампон необходимо вложить в какой проход в носоглотке?

- A. Средний носовой ход
- B. Гайморову пазуху
- C. Верхний носовой ход
- D. Нижний носовой ход**
- E. Носоглотку

14. Пациентка 23 лет, на приеме у офтальмолога. Жалобы на боль и напряжение в правом глазу, слезотечение, сужение глазной щели из-за выраженного отека век, покраснение глаз, повышение местной и общей температуры. Из анамнеза при коррекции бровей пинцетом, травмировала кожу верхнего века, что в последствие привело к развитию абсцесса, затем флегмоны века. Что мешает ситуации перейти во флегмону орбиты?

- A. Добавочные конъюнктивальные железы
- B. Мышца поднимающая верхнее веко
- C. Круговая мышца века
- D. Тарзо-орбитальная фасция**
- E. Мышца Риолана века

15. Пациент 50 лет поступил в отделение нейротравматологии, жалуется на опущение верхнего века левого глаза. Со слов во время передвижения по

городу попал в дорожно-транспортное происшествие, был сильный удар с височной стороны орбиты. При осмотре: полный птоз, зрение сохранено, глазного яблока обездвижено, зрачок расширен, чувствительность роговицы отсутствует. Что привело к возникновению данной ситуации?

- A. Перелом внутренней стенки орбиты
- B. Перелом нижней стенки орбиты
- C. Отрыв верхней косой мышцы от блока
- D. Перелом верхней стенки орбиты
- E. Смещение крыла основной кости**

16. При заболеваниях головного мозга, какой офтальмологический метод исследования даст быструю характеристику сосудов головного мозга

- A. Гониоскопия
- B. Тонография
- C. Тонометрия
- D. Биомикроскопия
- E. Офтальмоскопия**

17. Пациентка 60 лет, жалуется на слезотечение левого глаза в течении 2 - 3х месяцев, при надавливании на внутреннюю связку века из слезной точки отмечается слизистое отделяемое. Объясните какой метод исследования решит проблему естественного слезоотведения?

- A. Пункция слезного мешка
- B. Диафаноскопия слезного мешка
- C. Промывка слезного мешка раствором фурацилина**
- D. Обкалывание слезного мешка раствором антибиотика
- E. Обкалывание слезного мешка раствором новокаина

18. Пациент обратился к окулисту с жалобами на чувство дискомфорта, сухость в глазах, легкое затуманивание зрения. Объективно: острота зрения обоих глаз =1.0, глаз слегка инъецирован, отмечается дефицит слезы и гипофункция мейбомиевых желез при биомикроскопии. Офтальмоскопическая картина в норме. Какие капли целесообразно назначить для лечения данного состояния?

- A. Офталмик 0,1%**
- B. Тобрамицин 0,3%
- C. Офтан-катахром 1%
- D. Ирифрин 2,5%
- E. Сульфацил натрия 20%

19. Пациентка обратилась к окулисту с жалобами на покраснение, чувство песка в глазах, усталость в глазах. Объективно: острота зрения обоих глаз

=1.0, глаз слегка инъецирован, отмечается дефицит работы желез Краузе при биомикроскопии. Офтальмоскопическая картина в норме. Какой метод необходимо применить для уточнения секреторной функции слезной железы?

- A. Тест Ширмера**
- В. Проба Соколова
- С. Тест Мюллера
- Д. Тест Амслера
- Е. Проба Кальфа

20. Студент 19 лет, отмечает опущение верхнего века правого глаза после автоаварии, укорочение какой мышцы необходимо сделать, чтобы верхнее веко прикрывало роговицу на 2 мм?

- A. Поднимающей верхнее веко**
- В. Круговой века
- С. Верхней прямой мышцы
- Д. Нижней прямой мышцы
- Е. Верхней косой мышцы

21. Острота зрения определяется по:

- A. Формуле Снеллена**
- В. Углу зрения
- С. Ширине поля зрения
- Д. Физиологической скотоме
- Е. Восприятию цветов

22. Назовите наиболее вероятные причины гемералопии

- А. Истощение
- В. Авитаминоз**
- С. Нервное перенапряжение
- Д. Травмы
- Е. Отрыв сетчатки

23. Назовите наиболее вероятную причину концентрического сужения поля зрения у пациентов молодого возраста?

- А. Блефарохалазис
- В. Дегенерация сетчатки**
- С. Птоз
- Д. Выворот нижнего века
- Е. Катаракта

24. Деталь опто типа таблицы видна под углом зрения 1 минута, а весь опто тип с заданного расстояния виден под углом зрения:

**A. 5 минут**

B. 3 минуты

C. 2 минуты

D. 4 минуты

E. 1 минута

25. При проверке полей зрения пациента выявлена битемпоральная гемианопсия. Поражение чего является причиной данного состояния?

A. Зрительного тракта

B. Зрительного нерва

**C. Хиазмы**

D. Зрительной лучистости

E. 17-18 полей Бродмана

26. При исследовании пациента на светоощущение, пациенту в темной комнате показывают черный квадрат 20x20 см с 4мя квадратиками по углам голубого, желтого, красного и зеленого цвета (3x3 см). В норме человек должен через 30-40 сек. увидеть желтый квадрат, затем

**A. Голубой**

B. Зеленый

C. Синий

D. Красный

E. Белый

27. Объясните значение D в таблице Головина –Сивцева, которое показывает, с какого расстояния каждая буква этого ряда видна под углом зрения :

**A. 1 минута**

B. 2 минуты

C. 3 минуты

D. 4 минуты

E. 10 минут

28. Суммарное значение поля зрения по 8 меридианам соответствует  $530^{\circ}$ . От чего зависит поле зрения, если при периметрии поле зрения пациента составило  $560^{\circ}$ .

A. Остроты зрения

- В. Оптических сред
- С. Конфигурации черепа**
- Д. Внутриглазного давления
- Е. Артериального давления

29. При исследовании остроты зрения пациента, выявлено, что пациент не видит правым глазом верхнюю букву таблицы Головина –Сивцева. Врач должен приблизить пациента до расстояния с которого он увидит:

- А. 1 ряд**
- В. 2 ряд
- С. 3 ряд
- Д. 4 ряд
- Е. 6 ряд

30. Объясните, что вызывает у новорожденного проверка реакции на свет при определении наличия или отсутствия зрения:

- А. Сужение зрачка**
- В. Изменение цвета радужки
- С. Увеличение продукции внутриглазной жидкости.
- Д. Уменьшение продукции внутриглазной жидкости
- Е. Уменьшение размера передней камеры

31. Объясните, изображение чего содержится в таблице Орловой для исследования остроты зрения ребенка, старше 3 лет?

- А. Фигуры игрушек**
- В. Разноцветных шаров
- С. Геометрических фигур
- Д. Человеческих фигур
- Е. Различных цифр

32. При исследовании остроты зрения применяется нистагм аппарат, какое изображение он показывает?

- А. Волновое**
- В. Звуковое
- С. Цветовое
- Д. Ультразвуковое
- Е. Термическое

33. Острота зрения определяется по формуле  $d/D$ , где  $D$  есть расстояние, с которого пациент видит 1 ряд таблицы под углом зрения 1 минута, это формула:

**A. Снеллена**

В. Ньютона

С. Грефе

Д. Юнга

Е. Рабкина

34. Ньютон пропуская солнечный свет через призму обнаружил ряд цветов(спектр). Из них выделил 7 –красный, оранжевый, желтый, зеленый, голубой, синий, фиолетовый. Какой из нижеперечисленных цветов относится к длинноволновым?

А.Желтый

В.Зеленый

**С.Красный**

Д.Голубой

Е.Синий

35. Чем можно объяснить наиболее вероятную причину концентрического сужения поля зрения у пациентов молодого возраста.

А.Сухая макулодистрофия сетчатки

**В.Пигментная дегенерация сетчатки**

С.Окклюзия центральной артерии сетчатки

Д.Тромбоз центральной вены сетчатки

Е.Влажная макулодистрофия сетчатки

36. Объясните, если пациент не видит из спектра видимого излучения длинные волны, какой он цветоаномал?

**А.Дихромат**

В.Дейтероаномал

С.Тритономал

Д.Протаномал

Е.Цианопсия

37. Минимальный угол зрения, это угол образованный крайними точками рассматриваемого объекта и узловой точкой глаза, равный 1 минуте, чему равен угол остроты зрения, выше 1,0?

**А. 30 секундам**

- В. 10 минутам
- С. 20 минутам
- Д. 15 минутам
- Е. 25 минутам

38. К концу первого года жизни ребенка в центре сетчатки, формируется высокая дифференцированность клеток, где идет скопление одних колбочек, куда падает фокус оптической системы в этом случае?

- А. За сетчатку
- В. Перед сетчаткой
- С. На периферию сетчатки
- Д. В центр сетчатки**
- Е. В цилиарное тело

39. При рождении у ребенка низкое предметное зрение, вследствие недоразвитости нервных элементов зрительного пути. Какой из ниже перечисленных признаков характеризует остроту зрения у новорожденного ребенка?

- А.0,01**
- В.0,09-0,1
- С.0,1- 0,3
- Д.0,5-0,8
- Е.0,8-1,0

40. Острота зрения измеряется по таблице Головина Сивцева с обозначением буквы V для каждого ряда, в каких из перечисленных единицах измеряется острота зрения?

- А. Единицах**
- В.Диоптриях
- С.Метрах
- Д.Сантиметрах
- Е.Миллиметрах

41. Объясните, почему при пигментной дистрофии, воспалительных поражениях сетчатки, отслойки сетчатки) и зрительного нерва (атрофия, застойный диск), при высоких степенях близорукости, при глаукоме и др. выявлено снижение зрения в сумерках, какой витамин необходимо назначать, для повышения светоощущения?

- А. А**

- В. Р
- С. С
- Д. Д
- Е. К

42. Пациент 58 лет с опухолью гипофиза находится на диспансерном учете у невропатолога. В последнее время отмечается рост опухоли, при этом сдавливаются аксоны мультиполярных клеток центра хиазмы, врач выявил битемпоральную гемианопсию. Какой метод исследования целесообразно применить для подтверждения данного состояния?

А. Гониоскопии

**В. Периметрии**

С. Биомикроскопии

Д. Тонометрии

Е. Скиаскопии

43. Очень редко, в пожилом возрасте при манифестации атеросклероза артерии офтальмика, проходящей вдоль не перекрещенных аксонов хиазмы, врач выявил биназальную гемианопсию, применив метод:

А. Гониоскопии

**В. Периметрии**

С. Биомикроскопии

Д. Тонометрии

Е. Скиаскопии

44. Вследствие опухоли в головном мозгу с вовлечением правого зрительного тракта, врач выявил левостороннюю гомонимную гемианопсию, применив метод:

А. Офтальмоскопии

**В. Периметрии**

С. Биомикроскопии

Д. Тонометрии

Е. Рефрактометрии

45. При развитии патологического процесса различного генеза, в области левого зрительного тракта, врач выявил правостороннюю гомонимную гемианопсию, применив метод:

А. Офтальмоскопии

**В. Тонометрии**

С. Биомикроскопии

**D. Периметрии**

Е. Рефрактометрии

46. На офтальмологическом осмотре призывников, выявлен призывник с жалобами на затруднение при передвижении его в сумерках. Какое диагностическое исследование необходимо провести для выявления его непригодности к военной службе?

A. Поля зрения на периметре

B. На 4х точечном цветотесте

C. На синоптофоре

D. По таблице Рабкина

**E. На адаптометре**

47. В повседневной жизни мы не различаем цветоаномалов вследствие того, что цветоаномал ориентируется по свойствам цветов объекта не различия тона цвета, в таблице Рабкина учитывается эта особенность. Применение каких свойств цветов позволяет выявить данную патологию?

**A. Яркости и насыщенности**

B. Яркости и тона

C. Насыщенности и тона

D. Двух тонов

E. Трех тонов

48. Пациентка 76 лет, поступила в офтальмологический стационар с жалобами на отсутствие предметного зрения обоих глаз. Объективно: функции обоих глаз-правильное светоощущение. Хрусталики диффузно мутные. Выставлен диагноз: зрелая катаракта обоих глаз. Больной рекомендовано экстракция катаракты с имплантацией интраокулярной линзы. Какой метод необходимо применить до операции для оценки функционального состояния сетчатки?

**A. Ретинальной остроты зрения**

B. Бесконтактная тонометрия

C. Ультразвуковое исследование

D. Магнитно-резонансная томография

E. Непрямая офтальмоскопия

49. Студент 17 лет, обратился к окулисту с жалобами на низкое предметное зрения в сумерках. Со слов пациента выше перечисленные жалобы отмечает

с детства. Какой метод должен применить окулист для определения нарушения сумеречного зрения?

**A. Адаптометрия**

B. Аномалоскопия

C. Периметрия

D. Офтальмоскопия

E. Таблица Рабкина

50. Мужчина обратился к окулисту с жалобами на низкое предметное зрение в сумерках. Какой прибор используется для исследования цветоощущения?

A. Периметр

**B. Адаптометр**

C. Кампиметр

D. Аномалоскоп

E. Офтальмоскоп

51. Специальными методами исследования выявляется физиологическая скотома, расположенная в височной половине поля зрения,  $12-18^{\circ}$  от точки фиксации, до 8-10 см. Какой метод необходимо применить для определения этой скотомы?

A. Гониоскопия

**B. Периметрия**

C. Биомикроскопия

D. Тонометрия

E. Скиаскопия

52. Наибольшей преломляющей способностью обладает:

**A. Роговица**

B. Хрусталик

C. Влага передней камеры

D. Стекловидное тело

E. Влага задней камеры

53. Наименьшей преломляющей силой из оптических сред обладает:

A. Роговица

B. Хрусталик

C. Зрительный нерв

D. Сетчатка

**E. Стекловидное тело**

54. Рефракция глаза при спазме аккомодации становится (при исходной эмметропии):

- A. Пресбиопической
- B. Гиперметропической
- C. Миопической**
- D. Астигматической
- E. Анизометропической

55. Пациент 28 лет, жалуется на низкое предметное зрение вдаль и вблизи. Объективно: передне-задняя ось 22 мм. Данные кератометрии: 38 диоптриев. Роговицы прозрачные, передняя камера мелче средней. Глазное дно: диск зрительного нерва монотонно розовый, границы контурируются, сосуды соразмерны. Какая аномалия рефракции наблюдается у данного пациента?

**A. Гиперметропия**

- B. Эмметропия
- C. Миопия
- D. Астигматизм
- E. Амблиопия

56. Назовите клиническую рефракцию, при которой параллельные лучи после преломления оптическими средами глаза собираются в фокусе за сетчаткой в состоянии покоя аккомодации.

**A. Гиперметропия**

- B. Эмметропия
- C. Миопия
- D. Амблиопия
- E. Пресбиопия

57. Поступил пациент 23 лет, с жалобами на покраснение глаз, слизистознойное отделяемое, низкое зрение обоих глаз. Со слов больного покраснение и отделяемое появились 3 дня назад, близорукостью страдает с 13 лет. Выставлен диагноз “Конъюнктивит, миопия высокой степени обоих глаз”. Назовите противопоказание для рефракционной операции в данном случае:

- A. Большая анизометропия
- B. Воспалительные заболевания оболочек**
- C. Непереносимость контактной коррекции

- D. Миопия слабой степени
- E. Миопия средней степени

58. Парень 17 лет обратился к офтальмологу с жалобой на снижение предметного зрения при ношении выписанных ранее очков (-5,0D). При осмотре офтальмологом, было отмечено, что миопия у пациента в последнее время повышается через каждые полгода на 1,0D, ПЗО-25,0 мм, у родителей пациента миопия средней степени. Чем вы объясняется прогрессирование миопии?

- A. Наследственная предрасположенность
- B. Профессиональная деятельность
- C. Растяжение глазного яблока по оси**
- D. Половая предрасположенность
- E. Влияние климата

59. Женщина эметроп, 50 лет использует очки для близи +2.0D. Поставьте диагноз.

- A. Гиперметропия
- B. Миопия
- C. Пресбиопия**
- D. Амблиопия
- E. Анизометропия

60. Назовите вид клинической рефракции у пациента 20 лет, острота зрения вдаль обоих глаз которого составляет 1,0.

- A. Миопия средней степени
- B. Скрытая гиперметропия**
- C. Миопия высокой степени
- D. Гиперметропия средней степени
- E. Гиперметропия высокой степени.

61. Мужчина 40 лет, находится на диспансерном учете у офтальмолога с миопией 12,0дптр, при офтальмоскопии на периферии сетчатки определялись большие дистрофические изменения, с мелкими разрывами у зубчатой линии. Какой из перечисленных методов лечения наиболее необходим в данном случае?

- A. Лазеркоагуляцию**
- B. Иридоциклоретракцию

- С.Диатермокоагуляцию
- Д.Синустрабекулэктомию
- Е.Криоэкстракцию

62. У молодой девушки при объективном осмотре определяется 2х стороннее сходящееся косоглазие. Какой из перечисленных методов диагностики необходимо применить для исследования ребенка?

- А.Тонометрия
- В.Периметрия
- С.Рефрактометрия**
- Д.Кампиметрия
- Е.Топография

63. У пациента при исследовании выявлен простой, прямой миопический астигматизм в 3,0D. Какое лечение необходимо применить для коррекции зрения?

- А.Сферические рассеивающие 3,0d
- В.Цилиндрические рассеивающие 3,0d**
- С.Сферические собирающие 3.0d
- Д.Цилиндрические собирающие 3.0d
- Е.Призматические собирающие 3.0d

64. Студент 20 лет обратился в студенческую поликлинику с жалобами на низкое предметное зрение левого глаза. Из анамнеза – заметил случайно при проверке зрения на занятиях по офтальмологии. Объективно: острота зрения правого глаза - 1,0. Острота зрения левого глаза - 0,01 не корригирует. При офтальмоскопии на глазном дне патологии не обнаружено. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

- А.Периметрия
- В.Тонометрия
- С.Кампиметрия
- Д.Топография
- Е.Рефрактометрия**

65. Студент 19 лет предъявляет жалобы на ухудшение зрения, отмечает , что носит очки с 8 лет. Объективно при скиаскопии выявлена миопия в 12,0Д, при офтальмоскопии на глазном дне определялся миопический конус, и

отсутствие макулярного рефлекса. Какое лечение необходимо провести для остановки прогрессирования миопии?

А. Фоторефракционная кератэктомия

В. Кератомилез

**С. Склеропластика**

Д. Кератотомия

Е. Лазеркоагуляция сетчатки

66. Патология чего является наиболее частой причиной астигматизма?

А. Хрусталика

В. Сетчатки

**С. Роговицы**

Д. Конъюнктивы

Е. Стекловидного тела

67. Назовите наиболее вероятную причину аккомодативной астенопии?

А. Эмметропия

В. Миопия

С. Помутнение роговицы

**Д. Астигматизм**

Е. Помутнение хрусталика

68. Назовите основную причину пресбиопии?

А. Пол

**В. Возраст**

С. Гормональный статус

Д. Аллергический фон

Е. Генетическая предрасположенность

69. Пациент 27 лет на приеме у врача окулиста по поводу болезненности и покраснения правого глаза. Выше перечисленные жалобы беспокоят 3 дня. При осмотре на верхнем веке в области волосяного фолликула обнаружено локальное покраснение, припухлость, видна гнойная «головка», боль при пальпации. Ваш диагноз?

А. Блефарит

В. Конъюнктивит

С. Флегмона слезного мешка

Д. Халазион

**Е. Ячмень**

70. Мужчина 30 лет. Обратился к офтальмологу с жалобами на чувство напряжения и боль в области века, слезотечение, сужение глазной щели, общее недомогание, головную боль. При осмотре выявлено гиперемия, повышение местной температуры и выраженный отек кожи века, при

пальпации отечные ткани плотные, резко болезненны. Обнаружена флюктуация. Наблюдается увеличение и болезненность регионарных лимфатических узлов. Какой диагноз вы поставите?

- A. Гемангиома век
- B. Лимфангиома век
- C. Абсцесс век**
- D. Крапивница кожи век
- E. Дистрофия век

71. На прием к окулисту обратился больной 29 лет с жалобами на повышенную температуру до 37,7 градусов, сопровождающуюся недомоганием, насморком, появился отек век, гиперемия и отечность конъюнктивы (особенно в области нижней переходной складки), умеренное слизистой-гнойное отделяемое. При пальпации лимфоузлов отмечаются припухлость и болезненность. Какой конъюнктивит у данного пациента?

- A. Хламидийный
- B. Бактериальный
- C. Эпидемический
- D. Ангулярный
- E. Аденовирусный**

72. Больной 22 лет, на приеме у окулиста с жалобами на покраснение, болезненность, отек век. Заболевание началось неделю назад, после переохлаждения. При осмотре на краях век в межреберном пространстве видны серые налеты-пленки. Они плотно спаяны с подлежащей тканью, удаление их затруднительно. При попытке удаления налета слизистая оболочка сильно кровоточит. Какова вероятная причина данного состояния?

- A. Золотистый стафилококк
- B. Пневмококк Франкеля- Вексельбаума
- C. Палочка Леффлера**
- D. Гонококк Нейссера
- E. Диплобацилла Моракса- Аксенфельда

73. Конъюнктивит, сопровождающийся появлением фолликулов и гиперплазией сосочков, которые в процессе распада всегда замещаются рубцовой тканью. К какому конъюнктивиту относится данное состояние?

- A. Туберкулезному
- B. Аллергическому
- C. Дифтерийному
- D. Герпетическому
- E. Хламидийному**

74. Мужчина 78 лет, на приеме у окулиста жалуется на неполное смыкание век, сухость в глазу, покраснение глаза особенно по утрам, слезотечение справа. Из анамнеза известно, что он год назад перенес инсульт. Об-но: ОД-

невозможность смыкания глазной щели, края век отечны гиперемированны, конъюнктивa инъектирована, отмечается слезостояние, признаки ксероза роговицы, хрусталик прозрачный, глазное дно в норме. Какой диагноз предполагаете?

- A. Миозит
- B. Птоз
- C. Лагофтальм**
- D. Блефарит
- E. Офтальмоплегия

75. В чем заключается механизм возникновения синдрома Шегрена?

- A. Гиперфункции слезного аппарата
- B. Патологии слезного протока
- C. Сужении слезных точек
- D. Обструкции слезных канальцев
- E. Гипофункции слезной железы**

76. Какую функцию выполняет склера?

- A. Оптическую
- B. Трофическую
- C. Аккомодативную
- D. Проводниковую
- E. Защитную**

77. Воспаление слезной железы называется?

- A. Дакриоаденит**
- B. Лимфаденит
- C. Дакриоцистит
- D. Каналикулит
- E. Фарингит

78. Пациенту в конъюнктивальную полость закапали 3% раствор колларгола. Время исчезновения его из конъюнктивальной полости составило 15 мин. О чем свидетельствует данная проба?

- A. Нарушении слезопродукции
- B. Патологии слезоотводящих путей**
- C. Патологии конъюнктивы
- D. Нормальной функции слезного аппарата
- E. Поражении сетчатки

79. В ЦСМ обратилась пациентка 60 лет, с жалобами на сухость, жжение, зуд, резь в глазах, светобоязнь, снижение зрения на оба глаза, почти полное отсутствие слезы даже во время плача, сухость кожных покровов и в полости рта, припухлость и скованность в суставах рук и ног. Больна в течение полугода. При осмотре отмечается умеренная смешанная инъекция

конъюнктивы обоих глаз, скудное, тягучее отделяемое. В нижней части роговицы имеется умеренная отечность, мелкоочечные инфильтраты, поверхностные помутнения. Какое осложнение предполагаете?

**A. Нитчатый кератит**

B. Флегмона орбиты

C. Тромбоз кавернозного синуса

D. Вывих хрусталика

E. Отслойка сетчатки

80. В офтальмологический стационар поступила П.52х лет, с жалобами на болезненность при пальпации в проекции слезного мешка, слезотечение, повышение температуры, общее недомогание, головная боль. Со слов слезотечение беспокоит в течение 3-х лет. Объективно определяется выраженный отек гиперемия тканей у медиальной спайки век левого глаза. Отек распространяется на веки, щеку и спинку носа. Пальпация тканей болезненна, повышена местная температура. Глазная щель сомкнута. Острота зрения не снижена. Глаза спокойные. Назовите диагноз у данного пациента.

A. Флегмона орбиты

**B. Флегмона слезного мешка**

C. Перiorбитальный абсцесс

D. Острый дакриoadенит

E. Ангулярный блефарит

81. Парень 18-ти лет, жалуется на покраснение правого глаза. Около недели без эффекта лечится от конъюнктивита. Легкий отек век правого глаза. При боковом освещении определяется покраснение и утолщение конъюнктивы. Покраснение носит локальный характер. Очаг воспаления размером 1,5x2,0 см ярко красный, с фиолетовым оттенком. Пальпация его болезненная. Остальные отделы глаза не изменены. Какой диагноз у пациента?

A. Блефарит

B. Конъюнктивит

**C. Склерит**

D. Тенонит

E. Кератит

82. У ребенка, 3 года, выявили припухлость правого глаза, фиолетово-голубой оттенок склеры и плач при смыкании глаза. В районной поликлинике поставили диагноз- аденовирусный конъюнктивит, прописали лечение в соответствии с диагнозом, но улучшения не наблюдалось. В дальнейшем выявили постановку неправильного диагноза. Какой диагноз должны поставить для назначения правильного лечения?

A. Конъюнктивит

B. Иридоциклит

C. Хориоидит

**D. Склерит**

Е. Блефарит

83. Родители ребенка 1 год 3 мес обратились в местную поликлинику с беспокойством на обнаружение склер голубого цвета у ребенка, из анамнеза у ребенка имеется врожденная глухота и врожденный дефект межпредсердной перегородки, голубые склеры они заметили с рождения. С какими аномалиями развития глаза может сочетаться данное заболевание?

А. Глаукома

**В. Кератоконус**

С. Вирусный конъюнктивит

Д. Катаракта

Е. Меланоз склеры

84. Пациент 18 лет, обследуется у офтальмолога с диагнозом меланоз склеры на протяжении всей жизни, какова этиология данного заболевания?

А. Приобретенный порок развития глаза

В. Вирусное заболевание, перенесенное в детстве

С. Нарушение целостности склеры в раннем детстве

Д. Аллергическое заболевание, перенесенное в детстве

**Е. Врожденная аномалия развития глаза**

85. Женщина 57 лет обратилась в ЦСМ с жалобами на упорное слезотечение, гнойное отделяемое из глаза. Вышеперечисленные жалобы появились 4 дня назад. При обследовании больной обращают внимание на избыток слезы по краю нижнего века, фасолевидное мягкое выпячивание кожи под внутренней связкой век. Предварительный диагноз?

**А. Дакриоцистит**

В. Лимфаденит

С. Дакриоаденит

Д. Каналикулит

Е. Фарингит

86. У пациентки 38 лет в тубдиспансере при утреннем обходе обнаружили гиперемиию обоих глаз, при опросе были выявлены жалобы на чувство жжения и дискомфорта в обоих глазах, усиление болей при движении глаз, ощущение постороннего предмета в глазах. При осмотре наблюдается болезненность при пальпации глаз, внешне определяются расширение сосудов, отечность век. Какой предварительный диагноз вы поставите?

А. Простой блефарит

**В. Передний склерит**

С. Вирусный конъюнктивит

Д. Острый дакриоаденит

Е. Дисковидный кератит

87. Мужчина 45 лет обратился в офтальмологический стационар с жалобами на обильные слизисто-гнойные выделения из правого глаза. Выделяется гной из слезных точек при надавливании на область слезного мешка. Цветная проба положительная. При применении дезинфицирующих капель улучшений не наблюдается. О какой патологии идет речь?

- A. Лимфаденит
- B. Дакриоцистит**
- C. Каналикулит
- D. Дакриоаденит
- E. Дакриостеноз

88. В частную клинику поступила больная, 42 лет, при обследовании выявили гиперемию, отек и резкую болезненность в области слезного мешка. Отек распространился на веки, прилежащие участки носа и щеки, глазная щель закрыта. Отмечается повышение температуры до  $38^{\circ}\text{C}$  из анамнеза, 5 лет страдает хроническим дакриоциститом. Ваш предварительный диагноз?

- A. Лимфаденит
- B. Дакриоцистит
- C. Дакриоаденит
- D. Флегмона слезного мешка**
- E. Дакриоцистит новорожденных

89. В поликлинику обратилась женщина с грудным ребенком, мама жалуется на обильные, слизисто-гнойные выделения из правого глаза у ребенка на протяжении 5 дней. Два дня назад ребенок начал вести себя беспокойно, повысилась температура тела до  $37,9^{\circ}\text{C}$ . Цветная проба положительная. При применении дезинфицирующих капель улучшений не наблюдается. О каком осложнении дакриоцистита новорожденных идет речь?

- A. Тромбоз кавернозного синуса
- B. Флегмонозное воспаление**
- C. Склерит
- D. Отслойка сетчатки
- E. Конъюнктивит

90. Пациентка 48 лет, поступила в стационар с жалобами на упорное слезотечение в правом глазу, гнойное отделяемое из глаза. Вышеперечисленные жалобы появились 2 недели назад. При обследовании больной обращают внимание на избыток слезы по краю нижнего века, фасолевидное мягкое выпячивание кожи под внутренней связкой век. При надавливании на область слезного мешка из слезных точек обильно вытекает слизисто-гнойное содержимое. Канальцевая проба положительная, слезно-носовая проба отрицательная. Какое лечение вы проведете?

- A. Кератопластика
- B. Синустрабекулоэктомия
- C. Эвисцерация

**D. Дакриоцисториностомия**

E. Энуклеация

91. Если при введении в конъюнктивальный мешок красящего вещества одновременно ввести в нос под нижнюю раковину зонд с ватным тампоном на конце, то можно определить характер функциональной проходимости всего слезоотводящего пути. О каком методе исследования идет речь?

A. Зондирование слезного канальца

B. Цветная слезно-носовая проба

C. Промывание

**D. Насосная проба**

E. Боковое освещение

92. Пациент 70 лет, предъявляет жалобы на слезотечение из внутреннего угла глаза в течении 1 недели. Воспалительные процессы в конъюнктиве и слезной железе отсутствуют. Слезную точку с трудом удается отыскать с бинокулярной лупой. Каковы ваши действия?

A. Промывание

**B. Коническое зондирование**

C. Насосная проба

D. Цветная слезно-носовая проба

E. Биопсия

93. Женщина 23 лет, обратилась с жалобами на припухлость, болезненность и покраснение наружной части верхнего века. Отмечается повышение температуры, общее недомогание, головная боль. Из анамнеза, имеется хронический тонзиллит. Объективно глазная щель изменена, гиперемия и отек конъюнктивы глазного яблока в верхне-наружном отделе, подвижность глаза ограничена, предушные регионарные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Какие лечебные мероприятия проведете?

**A. Антибиотикотерапия**

B. Дакриоцисториностомия

C. Промывание слезных путей

D. Сухое тепло на место покраснения

E. Раствор натуральной слезы

94. Женщина 64 лет, предъявляет жалобы на сухость, резь, ощущение инородного тела обоих глаз, почти полное отсутствие слезы даже во время плача, сухость кожных покровов и полости рта, припухлость и скованность в суставах рук и ног. Данные жалобы беспокоят около года. Ваши рекомендации?

A. Тауфон

B. Вигамокс

C. Гидрокортизон

**D. Офталик**

E. Латасопт

95. Пациентка 44х лет, предъявляет жалобы на слезотечение, гнойное отделяемое на протяжении 2 недель. Жалобы появились после перенесенного гриппа. Из анамнеза выяснено, что пациентка является служащей фабрики по производству картона. При обследовании выявили положительную канальцевую пробу, а слезно-носовая проба отрицательная. Ваши рекомендации?

- A. Тауфон
- B. Солкосерил
- C. Гидрокортизон
- D. Ципрофлоксацин**
- E. Латасопт

96. У молодого человека 17 лет, выявили припухлость правого глаза, бугристые выпячивания чёрного цвета на склере, фиолетово-голубой оттенок склеры, болезненность при смыкании глаза. Какой метод диагностики вы назначите для точной постановки диагноза в данном случае?

- A. Адаптометрия
- B. Биомикроскопия**
- C. Периметрия
- D. Тонометрия
- E. Офтальмоскопия

97. Какая инъекция характерна для иридоциклита?

- A. Конъюнктивальная
- B. Перикорнеальная**
- C. Застойная
- D. Смешанная
- E. Склеральная

98. Какой симптом наблюдается при синдроме Бехчета кроме иридоциклита ?

- A. Уретрит
- B. Стоматит**
- C. Гастрит
- D. Полиартрит
- E. Отит

99. Клиническая картина синдрома верхней глазничной щели это:

- A. птоз, миоз, энофтальм
- B. Птоз, миоз, офтальмоплегия
- C. Птоз, мидриаз, офтальмоплегия**
- D. Птоз, мидриаз, нистагм
- E. Мидриаз, лагофтальм, офтальмоплегия

100. На какие сутки следует начинать рассасывающую терапию при геморрагии в сетчатку или стекловидное тело у больных диабетом?

A. 1

**B. 3**

C. 7

D. 10

E. 30