ГОУ ВПО ТВЕРСКАЯ ГМА Росздрава

Кафедра кожных и венерических болезней

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ ПО ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ

для студентов педиатрического факультета

Тверь, 2006 г.

ГОУ ВПО ТВЕРСКАЯ ГМА Росздрава
Кафедра кожных и венерических болезней

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ по дерматовенерологии для студентов педиатрического факультета

(второе, переработанное издание)

Под редакцией профессора В.В. Дубенского

Утверждены центральной методической комиссией Тверской государственной медицинской академии

Тверь, 2006

УДК: 616.5
Э 36

«Экзаменационные тесты по дерматовенерологии для педиатрического факультета» подготовлены сотрудниками кафедры кожных и венерических болезней ГОУ ВПО ТГМА Росздрава - заведующим кафедрой, профессором **В.В. Дубенским**, доцентом **И.Б. Давыдовой**, ассистентами **П.В. Важновым** и **А.А. Гармоновым**

Экзаменационные тесты по дерматовенерологии для студентов педиатрического факультета, издание 2-е, переработанное / Под ред. профессора В.В. Дубенского – Тверь. – 2006. - с.

Рецензент: заведующий кафедрой педиатрии педиатрического факультета, д.м.н., профессор **С.Ф. Гнусаев**

© Дубенский В.В. 2006 г.

Список сокращений

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

ВМЭ – вторичные морфологические элементы

ВПГ-1 – вирус простого герпеса 1 типа

ВПГ-2 – вирус простого герпеса 2 типа

ДДС – диаминодифенилсульфон

ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

ИФА – иммуно-ферментный анализ

КВЧ – крайне высокочастотные (токи)

КПЛ – красный плоский лишай

МР – микро реакция

ОРВИ – острые респираторные вирусные заболевания

ПИФ – прямая иммунофлюоресценция

ПМЭ – первичные морфологические элементы

ПУВА – (П – псорален, пувален; УВ – английская транскрипция слова «ультрафиолет»; А – длина волны)

ПЦР – полимеразная цепная реакция

РИФ – реакця иммунофлюоресценции

РПГА – реакция пассивной гемагглютинации

РПР – реакция преципитации

РСК – реакция связывания комплемента

СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита

УВЧ – ультравысокой частоты (токи)

Ig A – иммуноглобулины А

Ig G – иммуноглобулины G

LE-клетки – измененные лейкоциты, обнаруживаемые в крови у больных красной волчанкой

RW – реакция Вассермана

Вопросы тестового контроля

I. Пропедевтика

1. Перечислите слои эпидермиса кожи (а, б, в, г, д)
2. Назовите особенности строения эпидермиса у детей (а, б, в, г, д)
3. Перечислите слои собственно дермы (а, б) и ее границы (в, г)
4. Назовите особенности строения дермы у детей (а, б, в, г)
5. Назовите последовательно вещества, синтезирующиеся в эпидермисе в процессе кератинизации (а, б, в)
6. Укажите основные кислоты, входящие в межуточное вещество дермы (а, б)
7. Назовите отличия в строении слизистой оболочки полости рта от кожи (а, б, в, г, д)
8. Укажите физиологические особенности детской кожи (а, б, в, г, д, е, ж)
9. Перечислите функции кожи (а, б, в, г, д, е, ж)
10. Укажите особенности строения кровеносной системы кожи у детей (а, б, в, г)
11. Перечислите инкапсулированные нервные окончания в коже (а, б, в, г, д)
12. Перечислите основные клетки, осуществляющие иммунологическую функцию кожи (а, б, в)
13. Назовите признаки острой воспалительной реакции кожи (а, б, в, г)
14. Назовите признаки не острой воспалительной реакции кожи (а, б, в, г)
15. Укажите типичную локализацию сальных желез (а, б, в, г, д)
16. Укажите типичную локализацию апокриновых потовых желез (а, б, в, г, д)
17. Перечислите виды волос и места их расположения (а, б, в)
18. Дайте характеристику строения ногтевой пластинки (а, б, в, г, д)
19. Перечислите инфильтративные первичные морфологические элементы (а, б, в, г) и дайте определение морфологическому элементу «пузырек» (д)
20. Перечислите экссудативные первичные морфологические элементы (а, б, в, г) и дайте определение морфологическому элементу «папула» (д)
21. Дайте определение морфологическому элементу «пятно» (а)
22. Дайте определение морфологическому элементу «папула» (а)
23. Укажите наименования папул по размерам (а, б, в, г)
24. Дайте определение морфологическому элементу «бугорок» (а)
25. Дайте определение морфологическому элементу «узел» (а)
26. Перечислите отличия бугорка от узла (а, б)
27. Перечислите возможные пути инволюции бугорка (а, б, в)
28. Дайте определение морфологическому элементу «пузырек» (а)
29. Дайте определение морфологическому элементу «пузырь» (а)

30. Перечислите отличия пузырька от пузыря (а, б)
31. Дайте определение морфологическому элементу «поверхностная пустула» (а)
32. Дайте определение морфологическому элементу «глубокая пустула» (а)
33. Дайте определение морфологическому элементу «волдырь» (а)
34. Назовите вторичные морфологические элементы, образующиеся в результате инволюции инфильтративных первичных морфологических элементов (а, б, в, г)
35. Назовите вторичные морфологические элементы, образующиеся в результате инволюции экссудативных первичных морфологических элементов (а, б, в, г, д)
36. Перечислите вторичные морфологические элементы, возникающие самопроизвольно. а не в следствии инволюции первичных морфологических элементов (а, б, в)
37. Дайте определение патогистологическому процессу «акантоз» (а)
38. Дайте определение патогистологическому процессу «гранулез» (а)
39. Дайте определение патогистологическому процессу «гиперкератоз» (а)
40. Дайте определение патогистологическому процессу «паракератоз» (а)
41. Дайте определение патогистологическому процессу «спонгиоз» (а)
42. Дайте определение патогистологическому процессу «акантолиз» (а)
43. Дайте определение патогистологическому процессу «эпидермолиз» (а)

II. Гиперпролиферативные и аллергические болезни кожи

44. Назовите первичные и вторичные морфологические элементы, характерные для псориаза (а, б, в)
45. Укажите патогистологические процессы, формирующие ПМЭ при псориазе (а, б, в)
46. Укажите симптомы, характерные для «псориатической триады» (а, б, в)
47. Перечислите стадии развития псориатического процесса (а, б, в)
48. Дайте характеристику первой стадии течения псориаза (а, б, в, г, д, е)
49. Укажите основные признаки стационарной стадии псориаза (а, б, в, г)
50. Назовите симптомы третьей стадии псориаза (а, б)
51. Дайте понятие «изоморфной реакции» (а)
52. Перечислите сезонные формы псориаза (а, б, в)
53. Укажите особенности течения псориаза у детей (а, б, в)
54. Перечислите основные теории развития красного плоского лишая (а, б)
55. Дайте описание характерной папулы при красном плоском лишае (а, б, в, г)
56. Опишите патогномоничный симптом красного плоского лишая (а)
57. Назовите клинические формы красного плоского лишая на коже (а, б, в)

58. Назовите патогистологические процессы в эпидермисе при красном плоском лишае (а, б, в)
59. Перечислите основные группы лекарственных препаратов для общего лечения красного плоского лишая (а, б, в, г, д)
60. Проведите дифференциальную диагностику кожных высыпаний при красном плоском лишае и псориазе (а, б, в, г, д)
61. Укажите основные клинические симптомы микробной экземы (а, б, в, г, д)
62. Укажите основные клинические симптомы истинной экземы (а, б, в, г, д)
63. Укажите основные клинические симптомы себорейной экземы (а, б, в, г)
64. Дайте определение экземы и назовите патогномоничные для заболевания симптомы (а, б, в)
65. Укажите средства общей терапии экземы у детей (а, б, в, г, д)
66. Перечислите методы наружного лечения экземы, исходя из стадии течения (а, б, в)
67. Назовите основные рекомендации по режиму больным экземой (а, б, в, г)
68. Назовите первичные морфологические элементы при экземе (а, б, в)
69. Назовите вторичные морфологические элементы при экземе (а, б, в, г, д)
70. Укажите основные этиологические факторы дерматита (а, б, в, г)
71. Приведите классификацию дерматита (а, б)
72. Дайте характеристику этиологических факторов дерматита (а, б, в)
73. Назовите характер действия этиологического фактора при дерматитах (а, б, в)
74. Перечислите морфологические симптомы дерматита (а, б, в)
75. Назовите субъективные симптомы при простом контактном дерматите (а, б)
76. Назовите основной субъективный симптом при аллергическом дерматите (а)
77. Укажите признаки, подтверждающие диагноз аллергического дерматита (а, б, в, г)
78. Дайте примеры веществ-аллергенов, часто встречающихся в быту (а, б, в, г, д)
79. Перечислите средства наружного лечения дерматитов (а, б, в, г, д)
80. Укажите основные предрасполагающие факторы развития крапивницы (а, б, в, г, д)
81. Приведите классификацию крапивницы по течению (со сроками заболевания) (а, б, в, г)
82. Перечислите принципы общего лечения острой крапивницы (а, б, в, г, д, е, ж)
83. Укажите участки типичной локализации отека Квинке (а, б, в, г, д, е)
84. Назовите (поочередно) составляющие неотложной помощи при отеке Квинке (а, б, в, г)
85. Перечислите клинические формы почесухи (а, б, в)
86. Укажите основные участки локализации высыпаний при детской почесухе (а, б, в)

87. Дайте описание высыпаний при детской почесухе (а, б, в, г, д, е)
88. Перечислите основные группы средств общего лечения детской почесухи (а, б, в, г, д)
89. Перечислите стадии развития атопического дерматита (а, б, в, г)
90. Назовите возрастные формы атопического дерматита (а, б, в)
91. Назовите причины возникновения очагов фокальной инфекции при атопическом дерматите (а, б, в, г, д)
92. Дайте описание элементов, характерных для младенческой формы атопического дерматита (а, б, в, г)
93. Дайте описание элементов, характерных для подростковой формы атопического дерматита (а, б, в, г)
94. Укажите участки типичной локализации высыпаний при подростковой форме атопического дерматита (а, б, в, г)
95. Назовите план обследования детей с атопическим дерматитом (а, б, в, г, д, е)
96. Перечислите основные группы препаратов для общего лечения младенческой формы атопического дерматита (а, б, в, г, д)
97. Перечислите принципы наружного лечения младенческой формы атопического дерматита (а, б, в, г, д)
98. Назовите основные физиотерапевтические воздействия, применяемые при лечении атопического дерматита (а, б, в, г)

III. Инфекционные болезни кожи

99. Назовите основные этиологические факторы возникновения гнойничковых заболеваний кожи (а, б)
100. Перечислите основные факторы патогенеза в развитии пиодермии (а, б, в, г, д)
101. Назовите основные клинические формы стафилодермий (а, б, в, г, д, е, ё)
102. Назовите основные клинические формы стрептодермий (а, б)
103. Укажите пиодермии грудного возраста (а, б, в, г)
104. Назовите стадии течения фурункула (а, б, в)
105. Определите тактику врача при наличии фурункула на лице (а, б, в)
106. Условия, требующие обязательного проведения общей терапии с антибиотиками при импетиго (а, б, в)
107. Назовите клинические признаки стрептококковой заеды (а, б, в)
108. Сформулируйте принципы наружного лечения импетиго (а, б, в)
109. Дайте общее видовое название паразита, вызывающего чесотку (а)
110. Перечислите основные клинические признаки чесотки (а, б, в, г, д)

111. Назовите типичные места локализации чесотки у взрослых (а, б, в, г, д, е)
112. Назовите особенности течения чесотки у детей (а, б, в, г, д)
113. Перечислите наиболее частые осложнения чесотки (а, б, в)
114. Перечислите средства лечения чесотки у детей (а, б, в, г)
115. Назовите, переносчиками каких микроорганизмов являются вши (а, б, в)
116. Перечислите виды вшей, паразитирующих на коже человека (с названием их в латинской транскрипции) (а, б, в)
117. Укажите к чему может привести токсин, находящийся в слюне клещей (а, б, в)
118. Перечислите признаки, на основании которых ставится диагноз педикулёза (а, б, в, г, д)
119. Перечислите основные методы лечения педикулеза волосистой части головы (а, б, в, г)
120. Приведите классификацию семейства герпесвирусов (а, б, в, г, д)
121. Назовите пути инфицирования простым герпесом (а, б)
122. Укажите факторы патогенеза простого герпеса (а, б, в, г)
123. Перечислите клинические формы простого герпеса (а, б, в, г, д)
124. Охарактеризуйте морфологические элементы при простом герпесе (а, б, в, г)
125. Укажите возможные осложнения простого герпеса (а, б, в, г)
126. Укажите критерии постановки диагноза простого герпеса (а, б, в, г)
127. Назовите группы препаратов, применяемых для общего лечения простого герпеса (а, б, в, г, д)
128. Назовите средства наружной терапии простого герпеса (а, б, в, г)
129. Перечислите основные профилактические мероприятия при простом герпесе (а, б, в)
130. Назовите возбудителя опоясывающего герпеса и дайте его краткую характеристику (а, б)
131. Укажите факторы патогенеза опоясывающего герпеса (а, б, в, г, д, е)
132. Перечислите клинические формы опоясывающего герпеса (а, б, в, г)
133. Охарактеризуйте клинические проявления опоясывающего герпеса (а, б, в, г, д, е, ж, з)
134. Назовите общие осложнения опоясывающего герпеса (а, б, в, г)
135. Укажите местные осложнения опоясывающего герпеса (а, б)
136. Назовите патоморфологические изменения при опоясывающем герпесе (а, б, в)
137. Укажите методы диагностики опоясывающего герпеса (а, б, в, г, д)
138. Перечислите группы препаратов, применяемых в общем лечении опоясывающего герпеса (а, б, в)

139. Укажите средства наружной терапии опоясывающего герпеса (а, б)
140. Перечислите наиболее часто встречаемые проявления папиллома-вирусной инфекции кожи у детей (а, б, в)
141. Назовите принципы лечения бородавок у детей (а, б, в, г, д)
142. Перечислите клинические признаки контагиозного моллюска (а, б, в)
143. Укажите разновидности грибков в зависимости от источника инфицирования (а, б)
144. Назовите основные эндогенные факторы патогенеза грибковой инфекции (а, б, в, г, д, е)
145. Укажите основные экзогенные факторы патогенеза грибковых заболеваний кожи (а, б, в)
146. Назовите классификационные группы микозов (по классификации Шеклакова) (а, б, в, г, д)
147. Назовите возбудителя разноцветного (отрубевидного) лишая и дайте его характеристику (а, б)
148. Назовите диагностические симптомы при разноцветном (отрубевидном) лишае (а, б, в, г)
149. Назовите заболевания, входящие в группу эпидермомикозов (а, б)
150. Назовите возбудителя эпидермофитии стоп (а)
151. Перечислите клинические разновидности эпидермофитии стоп (а, б, в, г, д)
152. Опишите клинические проявления интертригинозной формы эпидермофитии стоп (а, б, в)
153. Перечислите заболевания из группы трихомикозов (а, б, в)
154. Назовите возбудителей микроспории и дайте их характеристику по источнику инфицирования (а, б)
155. Опишите внешний вид очага поверхностной микроспории волосистой части головы (а, б, в, г, д, е)
156. Укажите особенности клинической картины очага поверхностной трихофитии волосистой части головы (а, б, в, г, д, е)
157. Назовите диагностические мероприятия при микроспории волосистой части головы (а, б, в, г, д, е)
158. Назовите средства наружного лечения микроспории и трихофитии гладкой кожи у детей (а, б, в)
159. Укажите принципы лечения микроспории и трихофитии волосистой части головы (а, б, в, г)
160. Назовите возбудителей глубокой инфильтративно-нагноительной трихофитии (а, б)

161. Укажите основные клинические признаки глубокой инфильтративно-нагноительной трихофитии (а, б, в, г)
162. Назовите принципы общего лечения инфильтративно-нагноительной трихофитии (а, б, в, г)
163. Укажите последовательность местного лечения инфильтративно-нагноительной трихофитии (а, б, в, г)
164. Приведите классификацию поверхностных кандидозов гладкой кожи (а, б, в, г, д)
165. Опишите клиническую картину кандидоза слизистой оболочки полости рта (а, б, в, г)
166. Опишите клиническую картину кандидоза мелких складок (а, б, в, г, д)
167. Назовите основные клинические особенности кандидоза крупных складок (а, б, в, г, д, е)
168. Укажите клинические особенности кандидоза ногтевого валика (а, б, в, г, д)
169. Назовите группы препаратов для общего лечения кандидоза (а, б, в)
170. Назовите группы препаратов для местного лечения кандидоза гладкой кожи (а, б)

IV. Инфекционно-аллергические болезни кожи

171. Укажите факторы этиопатогенеза многоформной экссудативной эритемы (а, б, в)
172. Назовите характерную локализацию высыпаний при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в, г)
173. Перечислите клинические разновидности многоформной экссудативной эритемы и дайте их краткую характеристику ((А (а, б, в, г, д); Б) (а, б, в, г))
174. Перечислите первичные морфологические элементы при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в, г, д)
175. Перечислите вторичные морфологические элементы при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в)
176. Дайте характеристику клинических симптомов при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в)
177. Перечислите группы препаратов (с указанием названия препаратов), применяемых в общем лечении многоформной экссудативной эритемы (а, б, в, г, д)
178. Укажите группы препаратов для лечения синдрома Стивенса-Джонсона (а, б, в, г)
179. Укажите средства наружной терапии поражений кожи при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в, г)
180. Перечислите средства наружной терапии поражений слизистой оболочки полости рта при многоформной экссудативной эритеме (а, б, в, г, д)
181. Укажите факторы этиопатогенеза розового лишая (а, б, в)
182. Опишите локализацию высыпаний при розовом лишае (а, б, в)

183. Дайте характеристику первичных морфологических элементов при розовом лишае (а, б, в)
184. Перечислите и охарактеризуйте патогномоничные симптомы розового лишая (а, б, в)
185. Перечислите группы препаратов (с указанием их названия), применяемых для общего лечения розового лишая (а, б, в, г)
186. Укажите средства наружной терапии розового лишая (а, б)

V. Генодерматозы (ихтиозы, буллезный эпидермолиз)

187. Назовите клинические формы буллезного эпидермолиза (I, II: а, б, в)
188. Охарактеризуйте высыпания при простом буллезном эпидермолизе (а, б, в, г, д)
189. Укажите, какие основные группы лекарственных препаратов используются для общего лечения буллезного эпидермолиза (а, б, в, г)
190. Перечислите заболевания, относящиеся к группе ихтиозов (а, б, в)
191. Перечислите клинические разновидности обыкновенного ихтиоза (а, б, в, г, д, е)
192. Опишите клиническую картину обыкновенного ихтиоза (а, б, в, г, д, е)
193. Перечислите группы препаратов для общего лечения ихтиоза (а, б, в, г, д, е)
194. Укажите средства наружной терапии ихтиозов (а, б, в, г)

VI. Пузырные дерматозы (дерматоз Дюринга)

195. Укажите основные факторы этиопатогенеза дерматоза Дюринга (а, б, в, г)
196. Назовите излюбленную локализацию высыпаний при дерматозе Дюринга (а, б, в)
197. Перечислите первичные морфологические элементы при дерматозе Дюринга (а, б, в, г, д)
198. Перечислите вторичные морфологические элементы при дерматозе Дюринга (а, б, в, г)
199. Укажите патогистологические изменения при дерматозе Дюринга (а, б, в)
200. Перечислите методы диагностики при дерматозе Дюринга (а, б, в, г)
201. Укажите, какие форменные элементы крови в большом количестве обнаруживаются в содержимом пузыря при дерматозе Дюринга (а)
202. Перечислите группы препаратов (с указанием их названия), применяемых для общего лечения дерматоза Дюринга (а, б, в, г)
203. Укажите средства наружной терапии дерматоза Дюринга (а, б, в)

VII. Системные заболевания кожи

204. Перечислите формы хронической красной волчанки (а, б, в, г)
205. Перечислите патогномоничные симптомы, характерные для дискоидной красной волчанки (а, б, в, г, д)
206. Назовите зоны в очаге («диске») при дискоидной красной волчанке (а, б, в)

207. Укажите основные клинические и лабораторные отличия диссеминированной красной волчанки от дискоидной формы (а, б, в)
208. Укажите основные препараты для общего лечения дискоидной красной волчанки (а, б, в, г)
209. Перечислите факторы патогенеза склеродермии (а, б, в, г, д)
210. Дайте клиническую характеристику стадиям развития бляшечной формы склеродермии (а, б, в)
211. Опишите клинические проявления бляшечной формы склеродермии (а, б, в)
212. Укажите участки типичной локализации линейной формы склеродермии (а, б, в)
213. Укажите основные кожные проявления системной формы склеродермии (а, б, в, г, д, е)
214. Опишите патогномоничные поражения кожи при системной склеродермии (а, б)
215. Назовите основные группы препаратов для общего лечения ограниченных форм склеродермии (а, б, в, г, д)
216. Назовите основные физиотерапевтические средства для лечения ограниченных форм склеродермии (а, б, в, г)
217. Объясните механизм действия препаратов группы пенициллина при лечении склеродермии (а, б, в)
218. Назовите формы дерматомиозита (а, б)
219. Перечислите клинические формы дерматомиозита у детей (а, б, в)
220. Укажите критерии диагностики дерматомиозита (а, б, в, г, д, е)
221. Перечислите отличия склеремы от склередемы (а, б)

VIII. Инфекции, передаваемые половым путем

222. Назовите возбудителя сифилиса и дайте его характеристику (а, б, в, г, д, е)
223. Укажите условия заражения сифилисом (а, б, в, г)
224. Перечислите пути инфицирования при сифилисе (а, б, в, г, д, е, ж)
225. Назовите основные клинические проявления первичного сифилиса (а, б, в, г, д)
226. Дайте основную характеристику типичного твердого шанкра (а, б, в, г, д, е)
227. Перечислите клинические разновидности типичного твердого шанкра (а, б, в, г, д, е, ж)
228. Назовите атипичные формы твердого шанкра (а, б, в)
229. Укажите возможные осложнения при первичном сифилисе (а, б, в, г, д, е)
230. Приведите алгоритм лабораторной диагностики первичного сифилиса (а, б, в)
231. Укажите заболевания для дифференциальной диагностики первичного сифилиса (а, б, в)

232. Перечислите периоды вторичного сифилиса (а, б, в)
233. Укажите основные клинические проявления вторичного сифилиса (а, б, в, г, д)
234. Укажите клинические отличия «свежей» сифилитической розеолы от «рецидивной» (а, б, в, г, д)
235. Перечислите разновидности папулезного сифилида при вторичном сифилисе (а, б, в, г, д, е)
236. Перечислите разновидности пустулезного сифилида при вторичном сифилисе (а, б, в, г, д)
237. Укажите разновидности пигментного сифилида при вторичном сифилисе (а, б, в)
238. Назовите виды сифилитических алопеций (а, б, в)
239. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики сифилитической алопеции (а, б, в)
240. Укажите возможные поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ при вторичном сифилисе (а, б, в, г, д, е)
241. Проведите дифференциальную диагностику между эритематозной ангиной при вторичном сифилисе и банальной катаральной ангиной (а, б, в)
242. Назовите периоды врожденного сифилиса (а, б, в)
243. Укажите, на каком сроке беременности может произойти инфицирование плода у больной сифилисом беременной (а) и почему (б)
244. Перечислите поражения кожи при раннем врожденном сифилисе (а, б, в, г)
245. Укажите стадии сифилитического ринита (а, б, в)
246. Перечислите возможные поражения слизистых оболочек при раннем врожденном сифилисе (а, б, в)
247. Дайте рентгенологическую характеристику степеням сифилитического остеохондрита (а, б, в)
248. Назовите патогномоничный симптом сифилитического хориоретинита (а)
249. Перечислите возможные («вероятные») поражения костной системы при раннем врожденном сифилисе (а, б, в, г)
250. Укажите, какие внутренние органы могут вовлекаться в патологический процесс при раннем врожденном сифилисе (а, б, в, г, д, е)
251. Укажите клинические и лабораторные признаки раннего врожденного сифилиса (а, б, в, г, д, е, ж)
252. Перечислите периоды позднего врожденного сифилиса (а, б, в)
253. Назовите сифилиды на коже, характерные для позднего врожденного сифилиса (а, б)
254. Перечислите «достоверные» признаки позднего врожденного сифилиса (а, б, в)

255. Назовите признаки «зубов Гетчинсона» (а, б, в)
256. Перечислите диагностические признаки паренхиматозного кератита (а, б, в, г)
257. Укажите вероятные признаки позднего врожденного сифилиса (а, б, в, г, д, е, ж, з, и, к)
258. Перечислите основные мероприятия по профилактике врожденного сифилиса (а, б, в, г, д)
259. Назовите возбудителя гонореи и дайте его характеристику (а, б, в)
260. Укажите основные возможные очаги гонорейной инфекции в организме у девочек (а, б, в, г)
261. Перечислите предрасполагающие факторы развития гонорейного вагинита у девочек (а, б, в)
262. Опишите клиническую картину острого переднего гонорейного уретрита у мальчиков-подростков (а, б, в)
263. Назовите основные проявления острого тотального гонорейного уретрита у мальчиков-подростков (а, б, в, г, д, е)
264. Дайте лабораторную характеристику отделяемого уретры при свежей гонорее (а, б, в, г)
265. Дайте лабораторную характеристику отделяемого уретры при хронической гонорее (а, б, в, г)
266. Назовите возможные осложнения гонореи у мальчиков-подростков (а, б, в, г, д, е)
267. Укажите сроки установления критерия излеченности при гонорее (а, б)
268. Опишите основные методы лабораторной диагностики гонореи (а, б)
269. Назовите возбудителя хламидиоза и дайте его характеристику (а, б, в, г)
270. Укажите формы существования хламидий и дайте их характеристику (а, б)
271. Приведите топическую классификацию хламидийной инфекции у детей (а, б, в, г, д, е)
272. Приведите классификацию хламидийной инфекции по течению заболевания (а, б, в)
273. Назовите наиболее частые воспалительные поражения при хламидиозе новорожденных (а, б, в, г, д)
274. Укажите возможные воспалительные хламидийные поражения у девочек-подростков (инфицированных в быту) (а, б, в)
275. Укажите возможную локализацию хламидийных поражений у девочек-подростков, инфицированных при сексуальных контактах (а, б, в, г, д)
276. Укажите наиболее распространенные осложнения хламидийной инфекции у мальчиков-подростков (а, б, в, г)

277. Укажите составляющие «триады» синдрома («уретрогенной болезни») Рейтера (а, б, в)
278. Назовите методы лабораторной диагностики хламидийной инфекции (а, б, в, г)
279. Опишите критерии излеченности хламидийной инфекции (а, б)
280. Укажите основные группы антибактериальных препаратов, используемых для лечения хламидийной инфекции (а, б, в)
281. Укажите длительность инкубационного периода при остром трихомониазе (а)
282. Опишите основные методы лабораторной диагностики трихомониаза (а, б)
283. Перечислите основные препараты для лечения трихомониаза (а, б, в, г, д)
284. Назовите клинические признаки кандидозного баланопостита (а, б, в, г, д, е)
285. Назовите клинические признаки кандидозного вульвовагинита (а, б, в, г, д, е)
286. Перечислите типичные места локализации проявлений урогенитальной папиллома-вирусной инфекции у детей (а, б, в)
287. Перечислите методы диагностики урогенитальной папиллома-вирусной инфекции у детей (а, б, в)
288. Перечислите основные места проявлений генитального герпеса у девочек (а, б, в г, д)
289. Назовите типичные проявления острой генитальной герпетической инфекции (а, б, в, г)
290. Назовите осложнения генитального герпеса у новорожденных при внутриутробном инфицировании (а, б, в, г, д, е)
291. Укажите методы лабораторной диагностики генитального герпеса (а, б, в)
292. Перечислите средства системной терапии генитального герпеса (а, б, в)
293. Укажите средства наружного лечения генитальной герпетической инфекции (а, б, в, г, д, е)

Эталоны правильных ответов

I. Пропедевтика

1.

а) базальный

б) шиповатый (шиповидный)

в) зернистый

г) блестящий

д) роговой

2.

а) эпидермис тоньше

б) значительно меньшее количество меланоцитов в базальном слое

в) шиповидный слой и зернистый имеют меньшее количество слоев

г) элеидиновый слой едва определяется только на ладонях и подошвах

д) все слои эпидермиса формируются к 12 годам

3.

а) сетчатый

б) сосочковый

в) базальная мембрана

г) глубокое сосудистое сплетение и жировые включения

4.

а) преобладание клеточных элементов

б) клеточные элементы более активны биологически

в) недостаточно дифференцированы и морфологически оформлены волокна

г) сосочки дермы уплощены

5.

а) кератогиалин

б) элеидин

в) кератин

6.

а) гиалуроновая

б) хондроитинсерная

7.

а) отсутствие зернистого, блестящего и рогового слоев

б) выше митотическая активность клеток базального слоя

в) наличие 4 видов сосочков на спинке языка

г) отсутствие сальных и потовых желез, волос

д) наличие слюнных желез

8.

а) несовершенная защитная функция - pH кожи у детей от 6,12 до 6,72

б) ослаблена функция защиты кожи от ультрафиолетовых лучей

в) помимо кератина клетки эпидермиса синтезируют сквален – жироподобное вещество, входящее в состав водно-липидной мантии

г) несовершенная терморегуляция

д) секреторная функция активна, теряется больше воды, витаминов, гормонов и ферментов

е) дыхательная и всасывательная функции более выражены

ж) высокая регенеративная способность

9.

а) защитная

б) секреторная

в) всасывательная

г) терморегуляторная

д) иммунологическая

е) рецепторная

ж) дыхательная

10.

а) в эпидермисе сосуды отсутствуют

б) 3 артериальных сплетения (в дерме и гиподерме)

в) большое количество артериовенозных анастомозов

г) большое количество комиссуральных сосудов

11.

а) тельца Мейсснера

б) тельца Меркеля

в) тельца Руффини

г) колбы Краузе

д) тельца Фатера-Пачини

12.

а) Т-лимфоциты

б) клетки Лангерганса (макрофаги)

в) тучные клетки

13.

а) преобладание экссудации и наличие экссудативных ПМЭ

б) яркий цвет

в) без оттенков

г) нечеткие границы

14.

а) преобладание инфильтрации и наличие инфильтративных ПМЭ

б) не яркий цвет

в) с оттенками

г) четкие границы

15.

а) кожа волосистой части головы

б) кожа лица

в) кожа груди

г) кожа межлопаточной области

д) крупные складки

16.

а) подмышечные складки

б) промежность

в) вокруг анального отверстия

г) вокруг сосков молочных желез

д) вокруг пупка

17.

а) длинные (волосистая часть головы, борода, усы, подмышечные складки, лобок, половые органы)

б) щетинистые (брови, ресницы, волосы в носу и наружном слуховом проходе)

в) пушковые (лицо, туловище, конечности)

18.

а) прозрачная

б) с поперечной исчерченностью

в) располагается на ногтевом ложе

г) растет за счет митоза клеток матрикса

д) имеется 3 околоногтевых валика (2 латеральных и 1 проксимальный)

19.

а) пятно

б) узелок

в) бугорок

г) узел

д) *пузырек (vesicula)* - первичный морфологический элемент, экссудативный, полостной, возвышающийся над поверхностью кожи, размерами до 5 мм, патогистологически обусловлен спонгиозом, баллонирующей паренхиматозной дегенерацией. В процессе инволюции вскрывается с образованием эрозии, ссыхается с образованием корки, исчезает бесследно, оставляя временную пигментацию. Встречается при простом пузырьковом лишае, экземе и др. заболеваниях.

20.

а) пузырек

б) пузырь

в) гнойничок

г) волдырь

д) *Узелок (papula)* - первичный морфологический элемент, инфильтративный, бесполостной, возвышающийся над поверхностью кожи, образован неспецифическим (банальным) клеточным иифильтратом в эпидермисе и поверхностных слоях дермы, в процессе инволюции оставляет чешуйки, пигментацию и исчезает бесследно. По величине папулы подразделяются на милиарные (с булавочную головку), лентикулярные (до горошины - 0,5 см), нумулярные (монетовидные) и бляшки (более 5 см в диаметре). По форме - плоские, полушаровидные, конусовидные. Папулы встречаются при псориазе, красном плоском лишае, сифилисе и др.

21.

а) *Пятно (macula*) - первичный морфологический элемент, инфильтративный, бесполосной, не возвышающийся над уровнем кожи, обусловленный расширением поверхностных сосудов кожи и изменением ее окраски, в процессе инволюции может пигментироваться, оставлять чешуйки, в итоге исчезает бесследно. Пятно диаметром до 0,5 см называется розеолой, более 5 см - эритемой. Пятна встречаются при дерматитах, экземе, сифилисе и др. заболеваниях.

22.

а) *Узелок (papula)* - первичный морфологический элемент, инфильтративный, бесполостной, возвышающийся над поверхностью кожи, образован неспецифическим (банальным) клеточным иифильтратом в эпидермисе и поверхностных слоях дермы, в процессе инволюции оставляет чешуйки, пигментацию и исчезает бесследно. По величине

папулы подразделяются на милиарные (с булавочную головку), лентикулярные (до горошины - 0,5 см), нумулярные (монетовидные) и бляшки (более 5 см в диаметре). По форме - плоские, полушаровидные, конусовидные. Папулы встречаются при псориазе, красном плоском лишае, сифилисе и др.

23.

а) милиарные

б) лентикулярные

в) нумулярные

г) бляшки

24.

а) *Бугорок (tuberculum)* - первичный морфологический элемент, инфильтративный, бесполостной, возвышающийся над поверхностью кожи, образован специфическим клеточным инфильтратом (инфекционная гранулема) в глубоких слоях дермы, в процессе инволюции размягчается, изъязвляется, рубцуется, может разрешаться посредством петрификации или сухого некроза. Величина бугорка до горошины. Бугорки встречаются при туберкулезной волчанке, третичном сифилисе, болезни Боровского, лепре.

25.

а) *Узел (nodus)* - первичный морфологический элемент, инфильтративный, бесполостной, на 1/3 возвышается над уровнем кожи, а на 2/3 располагается в дерме и гиподерме, размерами от горошины и больше, в процессе инволюции размягчается, изъязвляется и рубцуется. Патогистология узла - специфический клеточный инфильтрат - инфекционная гранулема. Узлы встречаются при третичном сифилисе, скрофулодерме, лепре.

26.

а) размеры: бугорок до 5 мм; узел более 5 мм

б) глубина залегания: узел расположен более глубоко – на 2/3 в гиподерме

27.

а) язва, рубец

б) сухой некроз

в) петрификация

28.

а) *Пузырек (vesicula)* - первичный морфологический элемент, экссудативный, полостной, возвышающийся над поверхностью кожи, размерами до 5 мм, патогистологически обусловлен спонгиозом, баллонирующей паренхиматозной дегенерацией. В процессе инволюции вскрывается с образованием эрозии, ссыхается с образованием корки, исчезает

бесследно, оставляя временную пигментацию. Встречается при простом пузырьковом лишае, экземе и др. заболеваниях.

29.

а) *Пузырь (bulla)* - первичный морфологический элемент, экссудативный, полостной, с серозным или геморрагическим содержимым, размерами более 5 мм, возвышается над поверхностью кожи. Патогистологически обусловлен акантолизом и эпидермолизом. В процессе инволюции вскрывается с образованием эрозии, ссыхается с образованием корки, исчезает бесследно, оставляя временную пигментацию. Различают внутриэпидермальные и субэпидермальные пузыри. Встречается при пузырчатке, токсическом эпидермолизе и др. заболеваниях.

30.

а) размеры: пузырек до 5 мм; пузырь более 5 мм

б) патогистологические процессы: пузырек патогистологически обусловлен спонгиозом, баллонирующей паренхиматозной дегенерацией; пузырь патогистологически обусловлен акантолизом и эпидермолизом

31.

а) *Поверхностный гнойничок (pustula)* - первичный морфологический элемент, экссудативный, полостной, с дном и покрышкой, содержит гнойный экссудат, возвышается над кожей. В процессе инволюции поверхностная пустула вскрывается с образованием эрозии, ссыхается с образованием корки и исчезает бесследно, оставляя временную пигментацию. Встречается при гнойничковых заболеваниях кожи – пиодермитах, и как осложнение зудящих дерматозов.

32.

а) *Глубокий гнойничок (pustula)* - первичный морфологический элемент, экссудативный, полостной, с дном и покрышкой, содержит гнойный экссудат, возвышается над кожей. В процессе инволюции глубокая пустула вскрывается с образованием язвы и последующим рубцеванием. Встречается при гнойничковых заболеваниях кожи – пиодермитах и как осложнение зудящих дерматозов.

33.

а) *Волдырь* (urtica) - первичный морфологический элемент, экссудативный, бесполостной, возвышается над поверхностью кожи, обусловлен острым отеком сосочкового слоя дермы, характеризуется эфимерностью, имеет неравномерную окраску: в центре бледную (вследствие сдавления сосудов поверхностной сосудистой сети), по периферии - яркую. В процессе инволюции исчезает бесследно. Встречается при крапивнице.

34.

а) пигментация

б) чешуйка

в) язва

г) рубец

35.

а) эрозия

б) корка

в) пигментация

г) язва

д) рубец

36.

а) рубцовая атрофия

б) экскориации

в) вегетации

37.

а) *Акантоз* – интенсивная пролиферация клеток шиповидного слоя с удлинением эпидермальных отростков и врастание в виде тяжей в сосочковый слой дермы; обуславливает образование папулы (при псориазе, нейродермите, аллергическом дерматите, экземе).

38.

а) *Гранулез* – неравномерное утолщение зернистого слоя за счет пролиферации клеток, способствует образованию папулы (обуславливает «сетку Уикхема» при красном плоском лишае).

39.

а) *Гиперкератоз* – чрезмерное утолщение рогового слоя за счет увеличения количества слоев: физиологический на ладонях и подошвах, приобретенный (мозоли, эпидермофития, руброфития), наследственный (ихтиоз, кератодермии).

40.

а) *Паракератоз* – нарушение процессов кератинизации, проявляющееся частичным или полным исчезновением зернистого и блестящего слоев, наличием некомпактного рогового слоя с редуцированными ядрами и воздушными щелями (при псориазе образование феномена «стеаринового пятна», парапсориазе, нейродермите).

41.

а) *Спонгиоз* – выраженный межклеточный отек, приводящий к разрушению десмосом, образованию межклеточных экссудативных полостей и выходу экссудата на поверхность (эрозии), обуславливает симптом «серозных колодцев» при экземе.

42.

а) *Акантолизис* – процесс расплавления акантов (мостиков, десмосом) между клетками шиповатого слоя в результате аутоиммунных процессов и образование внутриэпидермальной полости (пузыря при акантолитической пузырчатке).

43.

а) *Эпидермолиз* (эпидермолизис) – процесс расплавления базальной мембраны с потерей связи между эпидермисом и дермой, с образованием субэпидермальной экссудативной полости (пузыря при неакантолической пузырчатке).

II. Гиперпролиферативные и аллергические болезни кожи

44.

а) папула

б) чешуйка

в) пигментация

45.

а) паракератоз

б) акантоз

в) папилломатоз

46.

а) феномен «стеаринового пятна»

б) феномен псориатической пленки

в) феномен «точечного кровотечения»

47.

а) прогрессирующая

б) стационарная

в) регрессивная

48.

а) зуд

б) признаки невротического состояния

в) появление новых элементов

г) увеличение размеров существующих папул

д) венчик эритемы вокруг элементов

е) наличие изоморфной реакции

49.

а) отсутствие новых элементов

б) прекращение роста папул

в) обильное шелушение на всей поверхности элементов

г) псевдоатрофический «ободок Воронова»

50.

а) разрешение элементов

б) отсутствие шелушения

51.

а) развитие псориатических высыпаний на участках, подвергающихся механическому или химическому воздействию, с повреждением кожи

52.

а) «зимняя» форма

б) «летняя» форма

в) межсезонная форма

53.

а) наличие не только папул, но и пятен

б) частое поражение складок кожи

в) присутствуют явления экссудации

г) у подростков преобладают каплевидная и себорейная формы псориаза

54.

а) неврогенная

б) инфекционная

55.

а) синюшно-красный цвет

б) полигональные очертания

в) пупкообразное вдавление в центре элемента

г) восковидный блеск элемента

56.

а) «Сетка Уикхема» – сетевидный рисунок на поверхности папулы, определяющийся при обработке поверхности маслом

57.

а) типичная

б) бородавчатая

в) атрофическая

58.

а) акантоз

б) гранулез

в) гиперкератоз

59.

а) седативные

б) антигистаминные

в) гипосенсибилизирующие

г) антибактериальные

д) противомалярийные

60.

а) при псориазе – локализация на разгибательных поверхностях конечностей; при красном плоском лишае (КПЛ) – на сгибательных поверхностях верхних и разгибательных поверхностях нижних конечностей

б) цвет папул при псориазе розово-красный, при КПЛ - синюшный, характерен восковидный блеск

в) очертания отдельных папул при псориазе правильные округлые, при КПЛ – полигональные

г) при псориазе форма элементов плоская, при КПЛ – пупковидное вдавление в центре элемента

д) при псориазе определяются феномены «псориатической триады», при КПЛ – «сетка Уикхема»

61.

а) развитие экземы вокруг длительно существующих, долго незаживающих инфицированных ран, гнойничков

б) асимметрия

в) четкие границы, бордюр отслаивающегося эпидермиса по периферии

г) эритема с цианотичным оттенком

д) зуд интенсивный, но не постоянный

62.

а) симметричность поражения кожи

б) нечеткие границы очагов

в) вид «архипелага островов»

г) склонность к диссеминации

д) интенсивный зуд

63.

а) локализация: себорейные участки кожи

б) мокнутие слабо выражено

в) эритема с желтоватым («апельсиновым») оттенком

г) зуд выражен или нет

64.

а) хроническое, рецидивирующее заболевание, с острым воспалением поверхностных слоев кожи, истинным и ложным полиморфизмом (с преобладанием ложного), нервно-аллергической природы, сопровождающееся зудом

б) «серозные колодцы»

в) «архипелаг островов»

65.

а) гипосенсибилизирующие

б) седативные

в) антигистаминные

г) иммуномодуляторы

д) симптоматические

66.

а) примочки

б) пасты

в) мази

67.

а) гипоаллергенная диета

б) исключение экстрактивной и резко-контрастной пищи

в) исключение контакта с бытовыми и производственными раздражителями

г) исключение водных процедур

68.

а) пятна

б) папулы

в) везикулы

69.

а) эрозии

б) корки

в) трещины

г) экскориации

д) лихенизация

70.

а) физические

б) химические

в) механические

г) биологические

71.

а) контактный простой

б) контактный аллергический

72.

а) первичные облигатные раздражители

б) первичные факультативные раздражители

в) факультативные сенсибилизаторы

73.

а) местное разрушающее действие

б) местное раздражающее действие

в) местное сенсибилизирующее

74.

а) морфологический полиморфизм, истинный и ложный

б) эритема, пузыри, пузырьки, папулы

в) чешуйки, корки, эрозии, трещины, расчесы

75.

а) боль

б) жжение

76.

а) зуд

77.

а) начальная локализация на месте контакта

б) возможна диссеминация процесса

в) рецидивы при повторном воздействии аллергена

г) положительные кожные тесты

78.

а) металлы-сенсибилизаторы

б) синтетические смолы

в) красители

г) медикаменты

д) предметы бытовой химии

79.

а) устранение действия раздражителя

б) противовоспалительные

в) индифферентные

г) дезинфицирующие

д) противозудные

80.

а) отягощенный семейный аллергологический анамнез

б) перенесенные в прошлом аллергические реакции (заболевания)

в) болезни желудочно-кишечного тракта

г) паразитарные заболевания

д) очаги хронической фокальной инфекции в организме

81.

а) острая

б) хроническая

в) не более 6 недель

г) более 6 недель

82.

а) при тяжелых и распространенных формах – глюкокортикоиды

б) инфузионная терапия (гемодез, реополиглюкин)

в) гипосенсибилизирующие средства (10% хлорид кальция, 10% глюконат кальция, 30% тиосульфат натрия, 25% раствор сульфата магния)

г) антигистаминные препараты (зиртек, кларитин, телфаст и др.)

д) слабительные и мочегонные средства

е) энтеросорбенты (полифепан, энтеродез, смекта, регидрон и др.)

ж) промывание желудка

83.

а) губы, ушные раковины

б) вокруг глаз

в) голосовые связки

г) крайняя плоть

д) кожа мошонки

е) большие половые губы

84.

а) преднизолон в/в 60 мг

б) в/в адреналина гидрохлорид (0,1%-1 мл)

в) в/в раствор хлорида кальция (10%-10 мл)

г) в/м антигистаминные средства (тавегил, супрастин и др.)

85.

а) почесуха взрослых

б) детская почесуха

в) узловатая

86.

а) разгибательные поверхности конечностей

б) кожа туловища

в) лицо

87.

а) ПМЭ: папулы, пятна, волдыри

б) «двухэтажность» элементов

в) большое количество экскораций

г) диссеминированная распространенность патологического процесса

д) выражено невротическое состояние

е) увеличение лимфатических узлов

88.

а) гипосенсибилизирующие средства (5% хлорид кальция внутрь, 30% раствор тиосульфата натрия)

б) антигистаминные препараты (зиртек, кларитин, телфаст и др.)

в) энтеросорбенты (полифепан, энтеродез, смекта, регидрон и др.)

г) эубиотики (бификол, бифиформ, хилак-форте и др.)

д) сегментарная магнито-лазеротерапия

89.

а) начальная стадия (острая фаза, хроническая фаза)

б) стадия выраженных изменений (период обострения)

в) стадия ремиссии (неполная, полная)

г) клиническое выздоровление

90.

а) младенческая форма (от 2-3 месяцев до 2-3 лет)

б) детская форма (от 3 до 12 лет)

в) подростковая форма (от 12 до 18 лет)

91.

а) амебиаз

б) лямблиоз

в) глистная инвазия

г) кандидоз

д) хламидиоз

92.

а) излюбленная локализация: кожа лица без поражения носогубного треугольника, волосистая часть головы, кожа туловища и конечностей

б) ПМЭ: папулы, пятна, везикулы

в) экскориации и желтые серозно-геморрагические корочки

г) острая воспалительная реакция кожи

93.

а) милиарные папулы бледно-розового цвета

б) выражена лихенизация

в) экскориации и геморрагические корочки

г) не острая воспалительная реакция кожи

94.

а) лицо

б) шея

в) кожа сгибательных поверхностей суставов

г) верхняя часть груди

95.

а) общеклинические лабораторные показатели

б) гастроэнтерологическое обследование и оценка функционального состояния гепатобиллиарной системы

в) исследование функционального состояния центральной и вегетативной нервной систем

г) идентификация хронической персистирующей микст-инфекции (бактериальной, вирусной, паразитарной, хламидийной, грибковой)

д) исследование иммунной системы

е) аллергологическое обследование

96.

а) гипосенсибилизирующие средства (5% раствор хлорида кальция для приема внутрь)

б) антигистаминные препараты (фенистил, зиртек, телфаст)

в) энтеросорбенты (энтеродез, смекта, регидрон)

г) эубиотики (бификол, бифиформ, хилак-форте)

д) седативные препараты (желательно растительного происхождения)

97.

а) влажно-высыхающие повязки (примочки) с использованием растворов жидкости Бурова, ихтиола, взвесей полифепана, лекарственных трав

б) пасты, содержащие препараты, препятствующие выбросу БАВ (папаверин, кофеин, теофеллин, метилксантины)

в) кортикостероидных крема и эмульсии (эмульсия и крем «Адвантан», крем «Пимафукорт»)

г) противовоспалительные крема (кремы с витаминами А и Е, крем «Драполен»)

д) 1% крем «Элидел»

98.

а) сегментарная магнитолазеропунктура

б) токи надтональной частоты (ультратонофорез)

в) КВЧ-терапия

г) ПУВА-терапия

III. Инфекционные болезни кожи

99.

а) стафилококки

б) стрептококки

100.

а) загрязнение

б) переохлаждение

в) травмы

г) нарушение обмена веществ

д) снижение иммунной защиты

101.

а) остиофолликулит

б) фолликулит

в) вульгарный сикоз

г) фурункул

д) фурункулёз

е) карбункул

ё) гидраденит

102.

а) стрептококковое импетиго

б) эктима

103.

а) везикопустулез (перипорит)

б) множественные абсцессы

в) эпидемическая пузырчатка новорожденных

г) эксфолиативный дерматит Риттера

104.

а) созревания

б) вскрытия и отторжения некротического стержня

в) рубцевания

105.

а) госпитализация

б) обязательное назначения антибиотиков

в) исключение хирургических и механических («выдавливания») воздействий

106.

а) распространенный процесс

б) нарушение общего состояния пациента

в) частые рецидивы заболевания

107.

а) болезненность

б) гнойные, рыхлые корки

в) направленность эрозии в сторону кожи

108.

а) противовоспалительное

б) дезинфицирующее

в) подсушивающее

109.

а) Sarcoptes scabiei

110.

а) зуд преимущественно в ночное время, в тепле.

б) типичные места локализации

в) парность расположения элементов (симптом «двустволки»)

г) наличие «чесоточных ходов»

д) точечные, линейные расчесы

111.

а) межпальцевые складки на кистях

б) сгибательные поверхности верхних и нижних конечностей

в) передне - боковая поверхность живота

г) в области ореола молочных желез у женщин

д) в области полового члена у мужчин

е) передняя и задняя поверхности аксилярной впадины

112.

а) локализация высыпаний на ладонях и подошвах, по краю стоп

б) поражение ногтевых пластинок

в) локализация на лице, волосистой части головы

г) чаще высыпания узелкового характера

д) часто осложняется пиодермией

113.

а) пиодермии

б) дерматиты

в) экзематизация

114.

а) серная мазь (10%)

б) эмульсия и мазь с бензил-бензоатом (10%)

в) раствор «Медифокс»

г) аэрозоль «Спрегаль»

115.

а) вирусов

б) бактерий

в) риккетсий

116.

а) головные (Pediculi capiti)

б) платяные (Pediculi vestimenti)

в) лобковые (Pediculi pubis)

117.

а) к зуду

б) к эритематозной сыпи

в) к уртикарной сыпи

г) к папулезной сыпи

118.

а) обнаружение эктопаразита

б) обнаружение гнид

в) зуд

г) экскориации, с геморрагическими корочками

д) частое присоединение пиодермии

119.

а) смесь керосина с растительным маслом

б) эмульсия бензил – бензоата (10-20%)

в) ниттифор

г) перфолон

120.

а) ВПГ-1

б) ВПГ-2

в) Varicella zoster

г) цитомегаловирус

д) «вирус Эпштейн-Барра»

121.

а) прямой

б) непрямой

122.

а) переохлаждение

б) ОРВИ

в) вторичные иммунодефицитные состояния

г) ВИЧ-инфекция

123.

а) типичная

б) линейная

в) гангренозная

г) зостериформная

д) герпетическая экзема Капоши

124.

а) эритема

б) сгруппированные пузырьки с экссудатом

в) эрозии полициклические, болезненные

г) корки серозные, гемморрагические

125.

а) генерализация

б) гангренизация

в) присоединение вторичной инфекции

г) развитие экземы Капоши

126.

а) характерная клиническая картина

б) реакции прямой и непрямой иммунофлюоресценции с моноклональными антителами к ВПГ-1 и ВПГ-2

в) ДНК-диагностика (полимеразная цепная реакция) с типированием

127.

а) противовирусные

б) аномальные нуклеотиды

в) специфические ингибиторы

г) интерфероны

д) герпетическая вакцина

128.

а) мази, гели, кремы с аномальными нуклеотидами

б) мази, гели, кремы со специфическими ингибиторами

в) мази с интерферонами

г) анилиновые красители

129.

а) усиление специфического иммунитета

б) лечение хронических интеркуррентных заболеваний

в) устранение факторов патогенеза

130.

а) вирус Varicella zoster

б) фильтрующийся нейротропный вирус

131.

а) переохлаждение

б) болезни крови

в) хронические интеркуррентные заболевания

г) ВИЧ-инфекция

д) стрессы

е) прием цитостатиков

132.

а) типичная

б) буллезная

в) некротическая

г) генерализованная

133.

а) продромальные явления

б) парестезии

в) невралгические боли

г) локализация по ходу нерва или дерматома

д) эритема

е) пузырьки

ж) пузыри

з) корки

134.

а) менингоэнцефалит

б) синдром Ханта (поражение коленчатого ганглия лицевого нерва)

в) парезы

г) бактериальные суперинфекции

135.

а) вторичная пиодермия

б) гангренизация

в) постгерпетическая невралгия

136.

а) баллонирующая дегенерация

б) внутри- и субэпидермальные везикулы

в) гигантские многоядерные кератиноциты

137.

а) реакция прямой иммунофлюоресценции с моноклональными антителами

б) полимеразная цепная реакция (ДНК-диагностика)

в) иммуно-ферментный анализ (ИФА)

г) выделение вируса в культуре клеток

д) гистологическое исследование биоптата

138.

а) противовирусные препараты

б) нестероидные противовоспалительные средства

в) интерфероны

139.

а) противовирусные

б) противовоспалительные

140.

а) простые (вульгарные) бородавки

б) плоские (юношеские) бородавки

в) подошвенные

141.

а) препараты интерферона

б) препараты вилочковой железы

в) панавир

г) радиоволновая хирургия и лазеродеструкция элементов

д) психотерапия

142.

а) «узелки» бледно-розового или «перламутрового» цвета

б) пупковидное вдавление в центре элементов

в) при сдавлении элементов пинцетом выделяется кашицеобразная масса белого цвета

143.

а) антропофильные

б) зооантропофильные

144.

а) вторичная иммуносупрессия (длительный прием антибиотиков, цитостатиков и гормональных препаратов, ВИЧ-инфекция)

б) хронические инфекционные заболевания (туберкулез)

в) эндокринопатии (сахарный диабет, дисфункция надпочечников и половых желез)

г) алкоголизм, наркомания

д) болезни крови, печени

е) неврозы, сопровождающиеся повышенным потоотделением и возникновением щелочной Ph кожи

145.

а) микротравмы, мацерация кожи

б) несоблюдение правил личной гигиены

в) использование чужих предметов обихода (носки, тапочки, полотенце и др.)

146.

а) кератомикозы

б) кандидозы

в) эпидермомикозы

г) трихомикозы

д) глубокие микозы

147.

а) Malassezia furfur (Microsporon orbiculare)

б) липофильный гриб

148.

а) симптом Бенье («удар пальцем», симптом стружки)

б) положительная йодная проба Бальцера

в) при обследовании под люминесцентной лампой красновато-желтое свечение

г) «спагетти и мясные шарики» при микроскопии чешуйки

149.

а) эпидермофития

б) руброфития

150.

а) Trichophyton mentagraphytes

151.

а) сквамозная

б) гиперкератотическая

в) интертригинозная

г) острая дисгидротическая

д) ногтевых пластинок (онихомикоз)

152.

а) выражен зуд

б) поражение межпальцевых складок между III и IY, IY и Y пальцами стоп

в) на фоне эритемы определяется линейная эрозия с бордюром отслаивающегося эпидермиса по периферии

153.

а) микроспория

б) трихофития

в) фавус

154.

а) Microsporum canis (lanosum) – зооантропофильный тип

б) Microsporum ferrugineum – антропофильный тип

155.

а) очаги разного размера

б) границы четкие

в) правильные очертания

г) в очагах мало здоровых волос

д) обломки волос длинные (7-8 мм), пробивают чешуйки в виде «муфты»

е) чешуйки асбестовидные, покрывают весь очаг (симптом «терки»)

156.

а) очаги мелкие

б) нечеткие границы

в) неправильные очертания

г) в очагах много здоровых волос

д) обломки волос короткие, 2-3 мм

е) чешуйки сероватые, расположены по периферии

157.

а) данные анамнеза

б) характерная клиническая картина

в) зеленое свечение пораженных волос под люминесцентной лампой («Вуда»)

г) при микроскопическом исследовании чешуек обнаруживаются извитые клетки септированного мицелия

д) исследование волоса – мелкие споры на его поверхности, расположенные «мозаично»

е) культуральное исследование

158.

а) 2% йодная настойка на очаги

б) 5-10% серно-дегтярная мазь

в) мазь и крем «Экзодерил»

159.

а) сбривание волос 1 раз в неделю

б) механическое удаление чешуек при мытье с мылом и щеткой

в) наружное лечение

г) тербинафин («Ламизил», «Тербизил») - системно

160.

а) Trichophyton gypseum

б) Trichophyton verracosum

161.

а) острое воспаление

б) ПМЭ – глубокая фолликулярная пустула

в) симптом медовых сот («kerion celsi»)

г) выпадение волос

162.

а) дезинтоксикация

б) гипосенсибилизирующие препараты

в) антигистаминные средства

г) иммуностимуляторы

163.

а) ручная эпиляция пораженных волос и здоровых (на 0,5 см по периферии)

б) примочки с 10% раствором ихтиола

в) 5-10% серно-дегтярная паста и мазь

г) при стихании воспалительных явлений местная физиотерапия (УВЧ, «Ультратон», КВЧ)

164.

а) кандидоз мелких складок

б) кандидоз крупных складок

в) кандидоз углов рта (кандидозная «заеда»)

г) кандидозный хейлит

д) кандидозные паронихии и онихии

165.

а) жжение в местах поражения

б) у грудных детей – боль и отказ от приема пищи

в) белесоватый налет в виде «островков»

г) при снятии налета обнажаются ярко-красные эрозии

166.

а) интенсивный зуд

б) локализация – между III и IY, IY и Y пальцами кистей

в) кожа гиперемирована, отечна

г) белая пленка с четкими границами или отслаивающийся ободок эпидермиса

д) при снятии пленки – ярко-красные эрозии

167.

а) интенсивный зуд

б) явления аутоинфекции

в) поражение паховой области, подмышечных и подмаммарных складок

г) кожа гиперемирована, отечна

д) белая пленка с четкими границами или отслаивающийся ободок эпидермиса

е) пленки вначале снимаются легко, при пропитывании фибрином с трудом, обнажая ярко-красные эрозии

168.

а) поражение околоногтевых валиков на кистях (у детей – и на стопах)

б) гиперемия и отечность околоногтевого валика

в) наличие белого или желто-серого налета

г) ярко-красные эрозии (редко)

д) возможное сочетание с кандидозным поражением ногтевых пластинок

169.

а) препараты группы имидазола («Низорал», «Дифлюкан»)

б) полиеновые антибиотики («Пимафуцин»)

в) препараты группы аллиламина-тербинафина («Ламизил», «Тербизил»)

170.

а) спиртовые растворы анилиновых красителей (бриллиантовый зеленый, метиленовый синий, фукорцин)

б) мази, кремы и спреи с антимикотическими средствами («Клотримазол», «Нистатиновая», «Пимафуцин», «Пимафукорт», «Тридерм», «Низорал», «Ламизил», «Тербизил»)

IV. Инфекционно-аллергические болезни кожи

171.

а) повышенная чувствительность к бактериальным и вирусным антигенам

б) Т-клеточный иммунодефицит

в) прием лекарственных препаратов (антибиотиков и сульфаниламидов)

172.

а) разгибательные поверхности конечностей

б) кожа в области коленных и локтевых суставов

в) кожа ладоней и подошв

г) слизистые оболочки полости рта и гениталий

173.

А

а) инфекционно-аллергическая форма

б) острое начало

в) продромальный период

г) полиморфные высыпания (папулы, пятна, везикулы, пузыри, волдыри)

д) рецидивирующее течение (весна и осень)

Б

а) токсико-аллергическая форма

б) распространенные или фиксированные высыпания

в) поражение кожи и слизистых

г) полиморфные высыпания пузырьки, пузыри, эритема

174.

а) папулы

б) пятна

в) везикулы

г) пузыри

д) волдыри

175.

а) корки

б) эрозии

в) пигментация

176.

а) симптом «птичьего глаза» («кокарды»)

б) папула по периферии ярко-розового цвета и возвышается

в) в центре слегка западает – фиолетового цвета

177.

а) гипосенсибилизирующие средства (10% кальция глюконат, 10% кальция хлорид, 30% тиосульфат натрия)

б) антигистаминные препараты («Кларитин», «Зиртек», «Телфаст», «Эриус» и др.)

в) препараты интерферона (человеческий лейкоцитарный интерферон, лейкинферон, реаферон, виферон и др.)

г) нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) (нимесил, метиндол, индометацин, вольтарен и др.)

д) антибиотики (макролиды)

178.

а) кортикостероидные препараты (парэнтерально - преднизолон)

б) дезинтоксикационные средства (гемодез, реополиглюкин и др.)

в) гипосенсибилизирующие средства

г) антибиотики (макролиды)

179.

а) спиртовые растворы анилиновых красителей

б) 2-5% дерматоловая мазь;

в) 10% метилурациловая мазь

г) кортикостероидные мази

180.

а) обволакивающие средства (яичный белок, «Альмагель», «Маалокс» и др.)

б) обезболивающие средства (0,5% раствор новокаина, 1% раствор анестезина)

в) растворы дубящих средств (настой коры дуба, настойки с ромашкой, эвкалиптом, календулой и др.)

г) противовоспалительные средства - водные растворы анилиновых красителей (1% раствор метиленовой сини)

д) репаративные средства (масло шиповника, облепиховое масло)

181.

а) перенесенные ОРВИ

б) переохлаждения

в) очаги фокальной инфекции

182.

а) высыпания на коже груди, спины, живота или бедер

б) расположение элементов по «линиям Лангера» (натяжения кожи)

в) распространенность – диссеминированная или диффузно-диссеминированная

183.

а) пятно ярко розового цвета, размерами около 3-5 см, правильных округлых или овальных очертаний, с четкими границами

б) папула – ярко красного цвета, размерами до о,5 см в диаметре, правильных округлых очертаний, с четкими границами

в) в центре «материнского» элемента кожа напоминает гофрированную (смятую) «папиросную» бумагу

184.

а) пятно или папула имеет вид «медальона»

б) «материнская бляшка» - характерны крупные размеры (около 3-5 см), яркая розовая окраска, правильные округлые или овальные очертания, четкие границы; края могут быть слегка отечные, основание - несколько запавшее

в) расположение элементов по «линиям Лангера» (натяжения кожи)

185.

а) антибиотики широкого спектра (макролиды)

б) гипосенсибилизирующие средства (30% раствор тиосульфата натрия, 25 % раствор сульфата магния, 10 % глюконат кальция, 10% хлорид кальция

в) антигистаминные препараты («Кларитин», «Зиртек», «Эриус» и др.)

г) нестероидные противоспалительные препараты (метиндол, бутадион, ибупрофен и др.).

186.

а) кортикостероидные мази («Целестодерм», «Афлодерм», «Адвантан», «Элоком», «Дермовейт», «Кутивейт»)

б) мази с антибиотиками («Гентамициновая», «Тридерм»)

V. Генодерматозы (ихтиозы, буллезный эпидермолиз)

187.

I. простой буллезный эпидермолиз

II. дистрофический:

а) гиперпластический

б) альбопапулоидный

в) полидиспластический

188.

а) локализация высыпаний на местах травматизации: локти, кисти, колени, лодыжки, стопы, ягодицы

б) тонкостенные пузыри от 6 до 50 мм

в) содержимое пузырей серозное

г) эрозии быстро эпителизируются, рубцы не образуются

д) высыпания сопровождаются болезненностью

189.

а) анаболические стероиды

б) кортикостоероиды

в) витамин Е

г) иммунные препараты

190.

а) обыкновенный ихтиоз

б) врожденный ихтиоз

в) врожденная ихтиозиформная эритродермия

191.

а) ксеродермия

б) простой ихтиоз

в) «блестящий» ихтиоз

г) «змеевидный» ихтиоз

д) иглистый ихтиоз

е) черный ихтиоз

192.

а) локализация высыпаний: разгибательные поверхности конечностей, лицо и красная кайма губ

б) сухость кожи

в) большое количество чешуек различных размеров и форм

г) поверхностные и глубокие трещины

д) снижение пото- и салоотделения

е) ониходистрофии

193.

а) витамины А и Е

б) ретиноиды (роаккутвн)

в) препараты калия и кальция

г) биостимуляторы

д) анаболические стероиды

е) глюкокортикоиды

194.

а) ванны с морской солью

б) кератолитические и кератопластические мази, содержащие мочевину, салициловую кислоту, молочную кислоту

в) кремы с витаминами А и Е

г) кортикостероидные мази

VI. Пузырные дерматозы (дерматоз Дюринга)

195.

а) повышенная чувствительность к глютену

б) повышенная чувствительность к галоидам (йод)

в) эндокринные изменения

г) заболевания ЖКТ

196.

а) на коже в области лопаток

б) на коже поясничной области

в) на коже разгибательной поверхности конечностей

197.

а) пятно

б) папула

в) пузырек

г) волдырь

д) пузырь

198.

а) эрозия

б) корка

в) экскориация

г) чешуйка

199.

а) акантоз

б) спонгиоз

в) эпидермолиз

200.

а) характерная клиническая картина

б) эозинофилия в крови и содержимом пузырей

в) «проба Ядассона» (с йодидом калия)

г) обнаружение отложений Ig A в области базальной мембраны (при помощи иммунофлюоресценции)

201.

а) эозинофилы

202.

а) диаминодифенилсульфон (ДДС, дапсон, авлосульфон)

б) гипосенсибилизирующие средства (30% раствор тиосульфата натрия, 25 % раствор сульфата магния, 10 % глюконат кальция, 10% хлорид кальция)

в) антигистаминные препараты («Кларитин», «Зиртек», «Телфаст», «Эриус» и др.)

г) кортикостероидные препараты (преднизолон, дексамтазон, дипроспан)

203.

а) анилиновые красители

б) 5% дерматоловая мазь

в) глюкокортикоидные мази («Целестодерм», «Афлодерм», «Адвантан», «Элоком», «Дермовейт», «Кутивейт»)

VII. Системные заболевания кожи

204.

а) дискоидная

б) диссеминированная

в) центробежная эритема Биетта

г) глубокая

205.

а) симптом «бабочки»

б) симптом «Бенье-Мещерского»

в) симптом «дамского каблучка»

г) симптом «апельсиновой корки»

д) симптом «Хачатурьяна»

206.

а) зона периферической эритемы

б) зона фолликулярного гиперкератоза

в) зона рубцовой атрофии

207.

а) поражение кожи туловища и конечностей

б) нечетко очерченные отечные синюшно-красные пятна на ладонях и подошвах, по типу акроцианоза

в) обнаружение LE-клеток в крови

208.

а) антималярийные препараты

б) гепатопротекторы

в) витамины группы В

г) глюкокортикоиды

209.

а) инфекционно-аллергические

б) генетические

в) нейроэндокринная патология

г) нарушение обмена гиалуроновой кислоты и гиалуронидазы

д) аутоиммунные

210.

а) I стадия**:** эритема бледно-розового или розовато-лилового цвета с нечеткими границами

б) II стадия: пятно в центре цвета слоновой кости, по периферии розовато-синюшный ореол; поверхность пораженной кожи блестящая, рисунок ее сглажен, волосы отсутствуют, отверстия фолликулов спавшиеся; кожа с трудом собирается в складку, сухая из-за отсутствия пото- и салоотделения, чувствительность значительно снижена

в) III стадия - сиреневое кольцо исчезает, уплотнение кожи становится менее выраженным, инфильтрат замещается рубцовой соединительной тканью (вторичная атрофия)

211.

а) пятно в центре цвета слоновой кости,

б) по периферии розовато-синюшный ореол (сиреневое кольцо «lilac ring») или уплотнение

в) локализация на коже туловища и конечностей

212.

а) кожа волосистой части головы и лба

б) кожа конечностей

в) по проекции нервных стволов или зон Захарьина — Геда.

213.

а) кожа гладкая, натянутая, холодная, бледно-красного или красно-буроватого цвета

б) трофические расстройства: уменьшение потоотделения, сухость, трещины кожи и ониходистрофии по типу онихогрифоза

в) выпадение волос

г) амимичное, маскообразное, «бронзовое» лицо

д) склеродактилия, «рука прачки» (кожа плотно спаяна с подлежащими мышцами и сухожилиями), «пальцы Людмилы»

е) красная кайма губ приобретает белесоватый цвет, появляются чешуйки, могут быть трещины и язвочки

214.

а) амимичное, маскообразное, «бронзовое» лицо (нос заостряется, ротовое отверстие сужается, становится складчатым, щеки западают, а губы истончаются)

б) склеродактилия, «рука прачки» (кожа плотно спаяна с подлежащими мышцами и сухожилиями), «пальцы Людмилы»

215.

а) ферментные препараты (лидаза, трипсин)

б) D-пеницилламин (купренил) или антибиотики пенициллинового ряда (длительно, в виду их сходства с купренилом)

в) витамины комплекса А и Е

г) сосудорасширяющие средства и ангиопротекторы (никотиновая кислота, ксантинола-никотинат, «Трентал», «Детралекс»)

д) в I стадию - глюкокортикоидные препараты (преднизолон, «Дипроспан»)

216.

а) фонофорез ферментных препаратов

б) ультратонофорез ферментных препаратов

в) магнитолазеропунктура и лазерофорез

г) гипербарическая оксигенация.

217.

а) имеют сходство с D-пеницилламином (купренилом)

б) нарушают синтез коллагена

в) расщепляют перекрестные связи между вновь синтезирующимися молекулами тропоколлагена

218.

а) первичный (идиопатический)

б) вторичный (паранеопластический)

219.

а) отечно-эритематозная

б) пойкилодермическая

в) смешанная

220.

а) анамнез и жалобы

б) кожно-мышечные симптомы

в) повышение уровня активности сывороточных ферментов (альдолазы, креатин-фосфокиназы, лактатдегидрогеназы, щелочной фосфатазы, трансаминаз)

г) повышение содержания тауриновой кислоты в моче при некрозе мышц

д) креатинурия

221.

а) кожа более плотная - при надавливании пальцем углубления не остаются.

б) подошвы, ладони, мошонка и половой член не поражаются

VIII. Инфекции, передаваемые половым путем

222.

а) бледная трепонема

б) анаэроб

в) спирилла

г) 8-16 завитков

д) размер 8-12 мкм

е) характерные виды движений (поступательное, сгибательное, ротационное, маятникообразное)

223.

а) нарушение целостности кожи и слизистых оболочек («входные ворота»)

б) достаточное количество возбудителя

в) вирулентность бледной трепонемы

г) иммуносупрессия макроорганизма

224.

а) половой

б) бытовой

в) трансплацентарный

г) профессиональный (врачи хирурги, гинекологи, стоматологи)

д) при прямом переливании крови

е) через предметы обихода

ж) через профессиональные, медицинские и др. предметы

225.

а) твердый шанкр

б) регионарный бубон

в) билатеральный бубон

г) полиаденит

д) лихорадка

226.

а) эрозия или язва

б) мясо-красного цвета (или налет цвета «испорченного сала»)

в) блестящий лакированый вид (за счет серозного отделяемого)

г) правильные очертания

д) безболезненная

е) подлежащий хрящевидный инфильтрат

227.

а) эрозивный, язвенный

б) одиночный, множественные

в) карликовый, гигантский

г) на слизистых, на коже

д) генитальный, экстрагенитальный, биполярные

е) неосложненный, осложненный

ж) типичный, атипичный

228.

а) шанкр-амигдалит

б) шанкр-панариций

в) индуративный отек

229.

а) баланит

б) баланопостит

в) фимоз

г) парафимоз

д) гангренизация

е) фагеденизм

230.

а) обнаружение возбудителя в отделяемом шанкра

б) обнаружение возбудителя в пунктате регионарного лимфатического узла

в) положительные серологические реакции (РСК, РПР, МР, РИФ, РПГА)

231.

а) генитальный герпес

б) шанкриформная пиодермия

в) мягкий шанкр

232.

а) свежий

б) скрытый

в) рецидивный

233.

а) пятнистый сифилид (розеола)

б) папулёзный сифилид

в) пустулезный сифилид

г) пигментный сифилид (лейкодерма)

д) сифилитические алопеции

234.

а) высыпания обильные

б) небольших размеров

в) располагаются диссеминированно

г) симметрично

д) окраска ярче

235.

а) милиарный

б) лентикулярный

в) нуммулярный

г) мокнущие папулы

д) гипертрофические папулы

е) широкие кондиломы

236.

а) угревидный

б) оспенновидный

в) импетигинозный

г) эктиматозный

д) рупиоидный

237.

а) пятнистая лейкодерма

б) сетчатая лейкодерма

в) кружевная лейкодерма

238.

а) мелкоочаговая

б) диффузная

в) смешанная

239.

а) гнездная алопеция

б) поверхностная трихофития волосистой части головы

в) микроспория волосистой части головы

240.

а) эритематозная ангина

б) папулезная ангина

в) эритематозно-папулезная ангина (смешанная)

г) папулезный сифилид (на спинке языка, дёснах, щеках, внутренней поверхности губ)

д) эрозивные папулы (десны, щеки, язык, нёбо, слизистая губ)

е) эрозивный («коварный») сифилид

241.

а) чёткие границы

б) красно-синюшный цвет

в) отсутствие субъективных ощущений

242.

а) сифилис плода

б) ранний врожденный сифилис

в) поздний врожденный сифилис

243.

а) на 4-5 месяце (после 24 недели беременности)

б) после формирования плаценты

244.

а) диффузная инфильтрация кожи Гохзингера

б) сифилитическая пузырчатка новорожденных

в) папулезые сифилиды

г) розеолезный сифилид

245.

а) сухая

б) катаральная

в) язвенная

246.

а) папулы

б) эрозивные папулы

в) широкие кондиломы

247.

а) при остеохондрите 1-й степени линия между хрящом эпифиза и диафизом становится шириной 2 мм, на поверхности обращенной к эпифизу появляются отростки неправильной формы, край ее становится зазубренным

б) при 2-ой степени остеохондрита линия между хрящом эпифиза и диафизом расширяется до 3-4 мм, неровность краев становится более выраженной

в) при 3-ей степени остеохондрита развивается и распадается грануляционная ткань, связь между хрящом и диафизом ослабляется до полного отделения

248.

а) наличие по периферии глазного дна точечных желтоватых пигментаций в виде «соли и перца».

249.

а) поражения длинных трубчатых костей – «остеохондриты Вегенера»

б) поражения коротких трубчатых костей – фалангиты и дактилиты

в) поражения костей черепа с последующими деформациями – «олимпийский лоб», «ягодицеобразный череп»

г) изменение костей носа («козловидный», «седловидный», «лорнетовидный»)

250.

а) печень

б) селезенка

в) легкие

г) почки

д) надпочечники

е) поджелудочная железа

251.

а) положительные серологические реакции (RW, РИФ, ИФА, РПГА)

б) кожные проявления

в) костные поражения

г) хориоретиниты

д) ринит

е) увеличение печени и селезенки

ж) патология ликвора

252.

а) сифилис детей от 2 до 5 лет с признаками вторичного сифилиса

б) сифилис детей старше 5 лет и взрослых с признаками третичного сифилиса

в) скрытый поздний сифилис

253.

а) бугорки

б) гуммы

254.

а) дистрофия зубов («зубы Гетчинсона»)

б) паренхиматозный кератит

в) сифилитический лабиринтит

255.

а) бочкообразная форма передних верхних резцов

б) полулунные выемки на свободном крае зубов

в) отсутствие эмали в области полулунных выемок

256.

а) клиническая симптоматика - светобоязнь, слезотечение, блефароспазм

б) помутнение роговицы в виде облаковидных пятнышек или серовато-красного «облака»

в) инъекция прикорнеальных сосудов

г) прорастание в роговицу новообразованных сосудов в виде «метелочек» и «эполеток»

257.

а) «саблевидные голени»

б) «рубцы (усы) Робинсона-Фурнье»

в) деформации носа

г) деформации костей черепа

д) дистрофии зубов

е) «готическое» небо

ж) сифилитические гониты

з) «признак Авситидийского»

и) «признак Дюбуа-Гиссара»

к) арахнодактилия

258.

а) обнаружение активных проявлений сифилиса

б) анамнез болезни

в) акушерский анамнез матери

г) превентивное лечение в период беременности

д) профилактическое лечение после родов

259.

а) гонококк Нейссера

б) граммотрицательный диплококк бобовидной формы с бинарным делением

в) хорошо окрашивающийся анилиновыми красителями.

260.

а) влагалище

б) прямая кишка

в) миндалины

г) конъюнктива

261.

а) истонченный эпителий влагалища с пониженным содержанием коллагеновых и эластических волокон

б) отсутствие или низкое содержание гликогена в эпителии влагалища

в) щелочная реакция влагалищного секрета

262.

а) зуд, жжение, боль при мочеиспускании

б) гнойные выделения из уретры

в) гиперемия и отечность губок уретры

263.

а) императивные позывы на мочеиспускание

б) боль в конце мочеиспускания

в) малый объем мочи

г) терминальная гематурия

д) гнойные выделения из уретры

е) гиперемия и отечность губок уретры

264.

а) много лейкоцитов (60-80-100 в поле зрения)

б) клетки эпителия единичные в поле зрения

в) гонококков много внутри- и внеклеточно, делящиеся формы

г) слизь не определяется

265.

а) слизь

б) лейкоциты единичные

в) эпителий до 8-15 в поле зрения

г) гонококки единичные в поле зрения, внутриклеточные

266.

а) баланит

б) баланопостит

в) фимоз

г) простатит

д) эпидидимит

е) стриктуры уретры

267.

а) 7-10 дней по окончании лечения

б) 1 месяц

268.

а) бактериоскопическое исследование (окраска метиленовым синим и по Грамму)

б) бактериологический метод (посев на асцитический агар, инкубация при 37°С)

269.

а) Chlamydia trachomatis

б) бактерия, прокариот

в) облигатный анаэроб

г) бинарное деление

270.

а) элементарное тельце – инфекционная форма

б) ретикулярное тельце – неинфекционная форма, метаболически активная, внутриклеточная

271.

а) уретрит

б) вульвит

в) вагинит

г) офтальмии

д) фарингиты

е) проктиты

272.

а) острая

б) хроническая

в) персистирующая

273.

а) конъюнктивит

б) фарингит

в) пневмония

г) евстахиит

д) бронхит

274.

а) конъюнктивит

б) фарингит

в) вульвовагинит

275.

а) уретра и мочевой пузырь

б) шеечный канал

в) придатки матки

г) прямая кишка

д) задняя стенка глотки

276.

а) простатит

б) везикулит

в) эпидидимит

г) стриктуры уретры

277.

а) конъюнктивит

б) уретрит

в) артрозо-артрит

278.

а) ПИФ (прямая иммунофлюоресценция)

б) ПЦР (полимеразная цепная реакция)

в) культуральное исследование (посев на культуру фибробластов)

г) ИФА (иммуноферментный анализ)

279.

а) клиническое излечение

б) отрицательные показатели ПИФ и культурального исследования в течение 1-2-х месяцев после лечения

280.

а) тетрациклины (после 8 лет)

б) макролиды

в) фторхинолоны

281.

а) 7-10 дней

282.

а) бактериоскопическое исследование (в том числе исследование нативных препаратов)

б) бактериологический метод

283.

а) метронидазол («Трихопол»)

б) «Тинидазол»

в) «Атрикан»

г) «Тиберал»

д) «Секнидазол»

284.

а) гиперемия и незначительная отечность крайней плоти и головки полового члена

б) белесоватый налет, который, пропитываясь фибрином, приобретает желтый цвет

в) выраженный зуд»

г) ярко-красные эрозии

д) хроническое рецидивирующее течение

285.

а) жалобы на обильные белесоватые «творожистые» выделения и интенсивный зуд во влагалище

б) гиперемия и отечность наружных половых органов и слизистой влагалища

в) обильные белесоватые выделения и налет в виде хлопьев в заднем своде, шейке, стенках влагалища

г) ярко-красные эрозии на слизистой влагалища

д) хроническое рецидивирующее течение

286.

а) наружные половые органы

б) перианальная область

в) слизистая оболочка полости рта

287.

а) проба с 3% уксусной кислотой

б) гистологическое исследование с определением «койлоцитарных» клеток

в) полимеразноцепная реакция с типированием вируса

288.

а) малые и большие половые губы

б) вульва

в) вагина

г) уретра

д) перианальная область

289.

а) зуд, жжение, возможны повышение температуры тела и дизурия

б) сгруппированные везикулы на фоне отечной эритемы

в) болезненные полициклические эрозии

г) у части больных – регионарный лимфаденит

290.

а) задержка развития плода

б) преждевременные роды

в) поражения нервной системы

г) энцефалит

д) поражения внутренних органов

е) гибель плода

291.

а) ПИФ (прямая иммунофлюоресценция)

б) ПЦР (полимеразноцепная реакция)

в) ИФА (иммуноферментный анализ)

292.

а) аномальные нуклеотиды (ацикловир, фамцикловир)

б) специфичестие ингибиторы (бонафтон, теброфен)

в) интерфероны (реаферон, лейкинферон)

293.

а) анилиновые красители

б) дерматоловая мазь

в) мази с аномальными нуклеотидами (ацикловир, зовиракс)

г) интерфероновая мазь

д) мази со специфическими ингибиторами (теброфеновая, бонафтоновая)

е) гель Панавир