

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)**

**Институт клинической медицины им. Н.В. Склифосовского Кафедра кожных и венерических
болезней им. В.А. Рахманова**

Фонд оценочных средств по дисциплине по выбору «Трихология»

основная профессиональная образовательная программа специалитета, лечебное дело

31.05.01

Дисциплина – трихология

1) В каких случаях при трихоскопическом исследовании могут наблюдаться перипилярные муфты (hair casts):

Все перечисленное верно

Красном плоском лишае

Псориаз

Себорейный дерматит

2) К аномалии стержня волос по типу перелома относится:

Трихоптилоз

Монилетрикс

Узловатый трихорексис

Pili torti

3) К аномалии стержня волос по типу сужения относится:

Монилетрикс

Трихоптилоз

Pili torti

Шерстеподобные волосы

4) К аномалии стержня волос по типу перелома относится:

Трихошизис

Узловатый трихорексис

Pili torti

Шерстеподобные волосы

5) К аномалии стержня волос по типу сужения относится:

Конические волосы/ Tapered hairs

Узловатый трихорексис

Pili torti

Шерстеподобные волосы

6) К аномалии стержня волос по типу «узловой структуры» относится:

Перипилярные муфты/Hair casts

Метельчатые волосы/Broom hairs

Метельчатые волокна/Broom fibers

Пламевидные волосы/Flame hairs

7) К аномалии стержня волос по типу сужения относится

Волосы в форме восклицательного знака

Z-образные (зигзагообразные) волосы/Z-liairs (zigzag liairs)

Перекрытые волосы/Pili torti

Шерстеподобные волосы Woolly hairs

8) При трихоскопическом исследовании «черные точки» наиболее часто встречаются:

Все перечисленное верно

Гнездная алопеция (острая фаза)

Подрывающий фолликулит

Микоз волосистой части головы

9) Укажите особенности «желтых точек» при андрогенной алопеции:

Заполнены преимущественно себумом

Крупные

Напоминают 3D мыльные пузыри

Темно-желтые или желто-коричневые

10) Укажите особенности «желтых точек» при Подрывающем фолликулите:

Напоминают 3D мыльные пузыри

Заполнены преимущественно себумом

Размер: от небольшого до среднего

Темно-желтые или желто-коричневые

11) Какой тип сосудов наиболее характерен для трихоскопии псориаза волосистой части головы:

Гломерулярные (скрученные) сосуды

Сосуды в виде запятой

Змеевидные сосуды

Перифолликулярные концентрические сосуды

12) Какой тип сосудов наиболее характерен для трихоскопии дискоидной красной волчанки:

Толстые древовидные сосуды

Гломерулярные (скрученные) сосуды

Сосуды в виде запятой

Перифолликулярные концентрические сосуды

13) Наиболее характерный признак при трихоскопии гнездной алопеции:

Черные точки

Змеевидные сосуды

Заполненные себумом желтые точки

Трихоптилоз

14) Для активной фазы гнездной алопеции при трихоскопии характерно:

Черные точки

Вертикально отрастающие волосы

Волосы колечком

Веллусные волосы

15) Для активной фазы гнездной алопеции при трихоскопии характерно:

Волосы в форме восклицательного знака

Вертикально отрастающие волосы

Волосы колечком

Веллусные волосы

16) Для активной фазы гнездной алопеции при трихоскопии характерно:

Сломанные волосы

Вертикально отрастающие волосы

Волосы колечком

Веллусные волосы

17) Наиболее характерный признак при трихоскопии гнездной алопеции:

Волосы в виде восклицательного знака

Змеевидные сосуды

Заполненные себумом желтые точки

Трихоптилоз

18) Трихоскопические особенности андрогенетической алопеции:

Все перечисленное верно

Неоднородность диаметров волос

Истонченные волосы

Одиночный пилосебационный юнит

19) Трихоскопическая дифференциальная диагностика андрогенетической алопеции:

Все перечисленное верно

Хроническая диффузная телогеновая алопеция

Фронтальная фиброзирующая алопеция

Диффузная форма гнездной алопеции

20) Для трихоскопической картины диффузной телогеновой алопеции и андрогенетической алопеции характерно:

Пустующие волосяные фолликулы, в том числе желтые точки

Неоднородность диаметров волос

Одиночный пилосебационный юнит

Веллусные волосы

21) При трихоскопические особенности классического фолликулярного плоского лишая может наблюдаться:

Перифолликулярное шелушение

Неоднородность диаметров волос

Истонченные волосы

Одиночный пилосебационный юнит

22) Трихоскопическая картина красного плоского лишая требует проводить дифференциальный диагноз с:

Все перечисленное верно

Фронтальная фиброзирующая алопеция

Декальвирующий фолликулит

Дискоидная красная волчанка

23) При трихоскопические особенности классического фолликулярного плоского лишая может наблюдаться:

Фиолетовые зоны

Волосы в форме восклицательного знака

Вертикально отрастающие волосы

Волосы колечком

24) Для трихоскопической картины какого заболевания наиболее характерны белые точки:

Красный плоский лишай

Гнездная алопеция

Андрогенетическая алопеция

Диффузное телогеновое выпадение волос

25) Дерматоскопический признак не характерен для андрогенетической алопеции:

Черные точки

Анихотрихоз

Фокальная атрихия

Перипилярные желтые точки

26) Для трихоскопической картины трихотилломании наиболее характерным признаком является:

Скрученные волос

Фолликулярные пробки

Белые точки

«Медовые соты»

27) Дерматоскопический признак не характерен для очаговой алопеции:

Анихотрихоз

Желтые точки

Дистрофические волосы
Кадаверизированные волосы

28) Стержень волоса на 78% состоит из:

Белка
Воды
Липидов
Пигмента

29) Стержень волоса на 6% состоит из:

Липидов
Белка
Воды
Пигмента

30) Стержень волоса на 15% состоит из:

Воды
Липидов
Белка
Пигмента

31) Стержень волоса на 1% состоит из:

Пигмента
Воды
Липидов
Белка