

**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 имени Н.В. Склифосовского

Кафедра глазных болезней

Методические материалы по дисциплине:

Инновации в офтальмологии

основная профессиональная образовательная программа высшего
профессионального образования - программа специалитета

31.05.01 лечебное дело

1. «НАБУХАЮЩАЯ КАТАРАКТА» МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- А. Повышением внутриглазного давления+
- В. Сужением зрачка
- С. Углублением передней камеры глаза
- Д. Иридолизом

2. СМЕЩЕНИЕ ХРУСТАЛИКА В СТЕКЛОВИДНОЕ ТЕЛО МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- А. Повышением внутриглазного давления+
- В. Расширением зрачка
- С. Конъюнктивальной инъекцией
- Д. Изменением формы роговицы

3. ПРИ СТАРЧЕСКОЙ ЯДЕРНОЙ КАТАРАКТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО МУТНЕЮТ _____ СЛОИ ХРУСТАЛИКА

- А. Ядерные +
- В. Субкапсулярные
- С. Корковые
- Д. Заднекапсулярные

4. ДЛЯ ЗРЕЛОЙ БУРОЙ КАТАРАКТЫ ХАРАКТЕРНА БОЛЕЕ НАСЫЩЕННАЯ ОКРАСКА _____

- А. ядра+
- В. кортекса
- С. Субкапсулярного пространства
- Д. капсулы хрусталика

5. УХУДШЕНИЕ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ И РАЗВИТИЕ МИОПИИ ПРИ СТАРЧЕСКОЙ ЯДЕРНОЙ КАТАРАКТЕ СВЯЗАНО С _____

- А. уплотнением ядра хрусталика и усилением его преломляющей способности +
- В. дистрофическими процессами в роговице
- С. Увеличением размеров глазного яблока за счет его заднего сегмента
- Д. возрастом пациента

6. БИОМИКРОСКОПИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А. щелевой лампы +
- В. рассеивающей линзы
- С. собирающей линзы
- Д. призмы

7. ДИФФУЗНОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ОБЫЧНО ТРЕБУЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А. диффузора +
- В. фороптера
- С. Бинокулярного офтальмоскопа
- Д. оптического цилиндра

8. ФОКАЛЬНОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- A. Получить срез хрусталика +
- B. Осмотреть глазное дно**
- C. Измерить внутриглазное давление
- D. Рассмотреть задний эпителий роговицы

9. БИОМИКРОСКОПИЯ ПРОВОДИТСЯ

- A. После исследования зрительных функций +
- B. после контактных методов исследования глаза
- C. перед исследованием зрительных функций
- D. перед проведением наружного осмотра

10. БИОМИКРОСКОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ МЕТОДА

- A. бокового освещения +
- B. офтальмоскопии
- C. периметрии
- D. тонометрии

11. ПОЛОЖЕНИЕ ГЛАЗ ПАЦИЕНТА ПРИ БИОМИКРОСКОПИИ ОБЫЧНО КОНТРОЛИРУЮТ С ПОМОЩЬЮ

- A. фиксатора взгляда +
- B. пинцета
- C. шовной фиксации
- D. мануального поворота глазного яблока

12. Офтальмоскопия в обратном виде производится с помощью офтальмоскопа и

- A. собирающей линзы +
- B. рассеивающей линзы
- C. призмы
- D. оптического цилиндра

13. ОФТАЛЬМОСКОПИЯ В ПРЯМОМ ВИДЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- A. электрического офтальмоскопа +
- B. фороптера
- C. Бинокулярного офтальмоскопа
- D. оптического цилиндра

14. НАРКОЗ ПРИ ОФТАЛЬМОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____

- A. у грудных детей +
- B. при прямой методике
- C. при бинокулярной методике
- D. у взрослых

15. ДЛЯ ОФТАЛЬМОСКОПИИ _____ ТРЕБУЕТСЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РОГОВИЦЫ

- A. с помощью линзы Майнстера +
- B. бесконтактной
- C. с помощью линзы Руби

Д.с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа

16. ТАБЛИЦА ГОЛОВИНА-СИВЦЕВА ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ НА РАССТОЯНИИ _____ ОТ ПАЦИЕНТА

- A. 5 метров +
- B. 6 метров
- C. 20 футов
- D. 4 метра

18. ОПТОТИП ЛАНДОЛЬТА ВЫГЛЯДИТ КАК

- A. кольцо с разрывом +
- B. Буква Ш
- C. Буква Е
- D. Растопыренная рука

19. ПРИ ПОВЫШЕНИИ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ

- A. Минимальный угол разрешения уменьшается +
- B. logMAR становится меньше +
- C. Минимальный угол разрешения увеличивается
- D. logMAR становится больше

20. ОРТОКЕРАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЛИНЗЫ

- A. Жесткие контактные линзы+
- B. Линзы ночного ношения+
- C. Мягкие контактные линзы
- D. Линзы дневного ношения

21. ПО СРОКУ НОШЕНИЯ МЯГКИЕ КОНТАКТНЫЕ ЛИНЗЫ БЫВАЮТ

- A. Плановой замены+
- B. ортокератологические
- C. сферические
- D. торические

22. СФЕРИЧЕСКАЯ АБЕРРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Аберрацией высшего порядка +
- B. Аберрацией низшего порядка
- C. Дефокусом
- D. метаморфопсией

23. ЭФФЕКТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФЕМТОСЕКУНДНОГО ЛАЗЕРА НА БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТКАНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- A. Минимальным повреждением окружающих тканей+
- B. 2. максимальным выбросом продуктов распада
- C. 3. выраженностью термического повреждения окружающих тканей
- D. 4. выраженностью химического повреждения окружающих тканей

24. ДЛЯ КЕРАТОКОНУСА ХАРАКТЕРНА

- А. Нестабильная острота зрения в очках в течение дня+
- В. пожилой возраст
- С. Гиперметропическая рефракция
- Д. наличие сахарного диабета в анамнезе

25. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ФЕМТОСЕКУНДНЫХ ЛАЗЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Низкое травматическое воздействие на ткани+
- В. возможность использования на фоне острых процессов
- С. доступность процедуры
- Д. пролонгированный реабилитационный период

26. _____ - ЭТО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РЯД РЕСНИЦ ВБЛИЗИ ОТ ВЫВОДНЫХ ПРОТОКОВ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ

- А. Дистихиаз+
- В. трихиаз
- С. мадароз.
- Д. полиоз
- Е. эпикантус

27. ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЭКЗОФТАЛЬМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ _____

- А. каротидно-кавернозного соустья+
- В. тромбоза кавернозного синуса
- С. орбитального целлюлита
- Д. варикозного расширения вен орбиты
- Е. синдрома верхней глазничной щели

28. ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. ретенция в структурах дренажной системы глаза +
- В. острый приступ глаукомы
- С. увеличение размеров глазного яблока (гидрофтальм)
- Д. увеличение диаметра роговицы (мегалокорнеа)
- Е. функциональный или органический блок угла передней камеры

29. ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. нарушение периферического зрения +
- В. острый приступ глаукомы
- С. увеличение размеров глазного яблока (гидрофтальм)
- Д. увеличение диаметра роговицы (мегалокорнеа)
- Е. функциональный или органический блок угла передней камеры

30. ПРИЗНАКОМ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. глаукомная оптическая нейропатия+
- В. острый приступ глаукомы
- С. увеличение диаметра роговицы (мегалокорнеа)
- Д. функциональный или органический блок угла передней камеры

31. СИНДРОМ ФОСТЕРА-КЕННЕДИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- A. застойным диском одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза +
 - B. двусторонними застойными дисками
 - C. двусторонней атрофией зрительных нервов
 - D. односторонним застойным диском
32. ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Высокая анизометропия+
 - B. Ретракция век
 - C. Гетерофория
 - D. Эктропион нижнего века
33. ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Сходящееся косоглазие+
 - B. Ретракция век
 - C. полиоз
 - D. Гетерофория
34. ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Полный птоз верхнего века+
 - B. Ретракция век
 - C. Гетерофория
 - D. эпикантус
35. ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Расходящееся косоглазие+
 - B. Ретракция век
 - C. Гетерофория
 - D. миопия
36. ПРИЧИНАМИ НАРУШЕНИЯ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Нейропатия глазодвигательного нерва+
 - B. Ретракция век
 - C. Гетерофория
 - D. Парез тройничного нерва
37. ПРИЗНАКОМ ПАРАЛИЧА ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Птоз верхнего века+
 - B. Ретракция верхнего века
 - C. Ограничение подвижности глазного яблока кнаружи
 - D. Лагофтальм
38. ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Острый приступ глаукомы+
 - B. Конъюнктивит
 - C. Дакриоаденит
 - D. Эписклерит
39. ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Явная гиперметропия+
- B. Конъюнктивит
- C. Дакриоаденит
- D. Эписклерит

40. ПРИЧИНОЙ СУЖЕНИЯ ГРАНИЦ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. отслойка сетчатки +
- B. Миопия
- C. возрастная макулярная дегенерация
- D. астигматизм

41. МЕТАМОРФОПСИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____

- A. Возрастной макулярной дегенерацией+
- B. Катаракты
- C. Глаукомы
- D. Эписклерита

42. ПРИЧИНОЙ ГЕМЕРАЛОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- A. Гиповитаминоз A+
- B. Гломерулонефрит
- C. Папиллит
- D. Болезни сигмовидной кишки

43. СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____

- A. Кератита+
- B. Блефарита
- C. Дакриоцистита
- D. Ячменя

44. МИОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____

- A. Синдрома Горнера +
- B. Острого приступа глаукомы
- C. Синдрома верхней глазничной щели
- D. Ботулизм

45. ОДНО- ИЛИ ДВУСТОРОННИЙ МИДРИАЗ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____

- A. Синдрома верхней глазничной щели+
- B. Иридоциклита
- C. Дакриоцистита
- D. Синдрома Горнера

46. ПРИЗНАКОМ ПАРАЛИЧА ГЛАЗОДВИГАТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ
- A. Ограничение подвижности глазного яблока кнутри+
 - B. Ретракция верхнего века
 - C. Миоз
 - D. Лагофthalm
47. ПРИ СИНДРОМЕ СТИЛЛА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ РОГОВИЦЫ_____
- A. лентовидная дегенерация +
 - B. нитчатый кератит
 - C. фликтенулезный кератит
 - D. рецидивирующая эрозия
48. _____ - ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РЯД РЕСНИЦ ВБЛИЗИ ОТ ВЫВОДНЫХ ПРОТОКОВ МЕЙБОМИЕВЫХ ЖЕЛЕЗ
- A. дистихиаз +
 - B. трихиаз
 - C. полиоз
 - D. трихомегалия
49. ПРЯМАЯ ОККЛЮЗИЯ - МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ АМБЛИОПИИ, _____
- A. заключающийся в выключении ведущего глаза из акта зрения+
 - B. принцип которого заключается в создании у больного искусственной анизометропии
 - C. с использованием локального «слепающего» раздражения светом центральной ямки сетчатки
 - D. заключающийся в выключении косящего глаза из акта зрения
50. ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ _____
- A. опухоли орбиты с компрессией заднего отдела глазного яблока+
 - B. использовании антихолинэргических препаратов
 - C. использовании м-холиномиметиков
 - D. кератоконусе
51. МАДАРОЗ – ЭТО _____
- A. отсутствие ресниц+
 - B. обесцвечивание ресниц
 - C. удлинение ресниц
 - D. гиперпигментация ресниц

52. ДАКРИОАДЕНИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ_____

- А. слезной железы +
- В. слезного мешка
- С. краев век
- Д. слезной железы века (железы Цейса)
- Е. мейбомиевой железы

53. ПРИЗНАКАМИ ПАРАЛИЧА ЛИЦЕВОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Лагофтальм+
- В. Ретракция верхнего века
- С. Птоз верхнего века
- Д. Ограничение подвижности глазного яблока кнаружи
- Е. Ограничение подвижности глазного яблока кнутри

54. ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛАГОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ _____

- А. Кератит+
- В. Катаракта
- С. Гемофтальм
- Д. Отслойка сетчатки
- Е. Дакриоцистит

55. ИРИДОДОНЕЗ – ЭТО _____

- А. Дрожание радужки+
- В. Неоваскуляризация радужки
- С. Воспаление радужки
- Д. Отрыв радужки от цилиарного тела
- Е. Атрофия радужки

56. РУБЕОЗ – ЭТО _____

- А. Неоваскуляризация радужки+
- В. Отсутствие радужки
- С. Воспаление радужки
- Д. Отрыв радужки от цилиарного тела
- Е. Атрофия радужки

57. ИРИДОИАЛИЗ – ЭТО _____

- А. Отрыв радужки от цилиарного тела+
- В. Различие в цвете радужек обоих глаз
- С. Отсутствие радужки

- D. Воспаление радужки
- E. Дрожание радужки

58. В АККОМОДАЦИИ УЧАСТВУЮТ _____

- A. роговица
- B. хрусталик+
- C. хориоидея
- D. цилиарная мышца+
- E. радужка

59. ПРИ ГИПЕРМЕТРОПИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- A. Астенопии+
- B. содружественного косоглазия+
- C. иридоциклита
- D. 4. паралитического косоглазия
- E. кератита

60. У ЭММЕТРОПА ПРИ ПАРЕЗЕ АККОМОДАЦИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- A. затруднений при зрительной работе вблизи+
- B. острой боли за глазными яблоками
- C. **отдаления ближайшей точки ясного зрения**
- D. повышения остроты зрения вблизи при коррекции рассеивающими линзами
- E. помутнения хрусталика

61. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ПРИВЫЧНО ИЗБЫТОЧНОГО ТОНУСА АККОМОДАЦИИ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ

- A. М-блокаторов+
- B. альфа-адреномиметиков+
- C. альфа-адреноблокаторов
- D. 4. М-холиномиметиков

62. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ АККОМОДАЦИОННОЙ АСТЕНОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗРИТЕЛЬНОГО ДИСКОМФОРТА ПРИ _____

- A. увеличение/ отдалении текста от глаз
- B. уменьшение/ отдалении текста от глаз+
- C. уменьшение/чтении одним глазом
- D. уменьшение/ приближении текста к глазам

63. СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА ФОКУСИРОВАТЬ ИЗОБРАЖЕНИЕ РАССМАТРИВАЕМОГО ОБЪЕКТА НА СЕТЧАТКЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАССТОЯНИЯ, НА КОТОРОМ НАХОДИТСЯ ЭТОТ ОБЪЕКТ, ЗА СЧЕТ ИЗМЕНЕНИЯ ПРЕЛОМЛЯЮЩЕЙ СИЛЫ ХРУСТАЛИКА СООТВЕТСТВУЕТ ТЕРМИНУ

- A. аккомодация+
- B. анизометропия
- C. пресбиопия
- D. астенопия

64. ОБЪЕМ АБСОЛЮТНОЙ АККОМОДАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- A. двумя глазами

- В. одним глазом+
- С. при чтении текста № 4 таблицы для близи+
- Д. при чтении текста № 7 таблицы для близи

65. ОБЪЕМ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ АККОМОДАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А. двумя глазами+
- В. одним глазом
- С. при чтении текста № 4 таблицы для близи+
- Д. при чтении текста № 7 таблицы для близи

66. ЕСЛИ БЛИЖАЙШАЯ ТОЧКА ЯСНОГО ЗРЕНИЯ ПАЦИЕНТА В 10 СМ ОТ ГЛАЗА НАИБОЛЬШИЙ ОБЪЕМ АККОМОДАЦИИ БУДЕТ ПРИ НАЛИЧИИ У НЕГО

- А. гиперметропии 2,0
- В. миопии 2,0
- С. миопии 5,0
- Д. гиперметропии 3,0+

67. ДЛЯ РАБОТЫ ВБЛИЗИ НА РАССТОЯНИИ 40 СМ ЭММЕТРОП ИСПОЛЬЗУЕТ _____ ДИОПТРИИ АККОМОДАЦИИ

- А. 3
- В. 4
- С. 5
- Д. 2,5+

68. МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ЛИЦА ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- А. Лицевым+
- В. тройничным
- С. глазодвигательным
- Д. блоковым

69. СМЫКАНИЕ ВЕК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ ДЕЙСТВИЯ

- А. леватора верхнего века
- В. круговой мышцы глаза+
- С. мышцы Горнера
- Д. мышцы Риолана

70. КРУГОВАЯ МЫШЦА ГЛАЗА ИННЕРВИРУЕТСЯ _____ НЕРВОМ

- А. глазодвигательным
- В. блоковым
- С. отводящим
- Д. лицевым+

71. НЕВОЗМОЖНОСТЬ ПОЛНОЦЕННОГО СМЫКАНИЯ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- А. лагофталмом+
- В. мадарозом
- С. птозом
- Д. дистихиазом

72. КЕРАТИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ ДЕНЕРВАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. нейропаралитическим
- В. нейротрофическим+

- С. сипатическим
- D. герпетическим

73. МЕТОДОМ ЭКСТРЕННОЙ ЗАЩИТЫ РОГОВИЦЫ ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ ЛАГОФТАЛЬМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. медиальная тарзорафия
- B. полная перманентная тарзорафия
- C. постановка пальпебрального имплантата
- D. шовная тарзорафия +

74. НОРМАЛИЗАЦИЯ МИГАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ ЛАГОФТАЛЬМЕ ВОЗМОЖНА В РЕЗУЛЬТАТЕ

- A. утяжеления верхнего века+
- B. латеральной тарзорафии
- C. медиальной тарзорафии
- D. устранения ретракции

75. ДЛЯ ЗАЩИТЫ ГЛАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТИ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ПАЦИЕНТАМ С ПАРАЛИТИЧЕСКИМ ЛАГОФТАЛЬМОМ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- A. окклюдеров+
- B. увлажняющих капель
- C. обтураторов слезных точек
- D. масок для сна

76. УВЛАЖНЯЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПАЦИЕНТАМИ С ПАРАЛИТИЧЕСКИМ ЛАГОФТАЛЬМОМ ДОЛЖНЫ

- A. применяться 10 раз в сутки
- B. не вызывать привыкания +
- C. обеспечивать адекватную защиту при минимальной кратности применения+
- D. быть без консерванта+

77. ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РОГОВИЦЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- A. анамалоскопа
- B. эстезиометра+
- C. кератометра
- D. конфокальной микроскопии

78. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ОБЛАДАЕТ _____ СВЕТОВОГО ПОТОКА

- A. Высокой когерентностью+
- B. Монохроматичностью+
- C. Строгой направленностью+
- D. Высокой расходимостью

79. В ОФТАЛЬМОЛОГИИ ЛАЗЕРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- A. Катаракты
- B. Глаукомы
- C. Кератоконуса
- D. Деструкции стекловидного тела+

80. ДЛЯ КЕРАТОКОНУСА ХАРАКТЕРНО

- A. Усиление рефракции+
- B. Истончение стромы роговицы+
- C. Нарушение регулярности роговицы+
- D. Ослабление рефракции

81. В ТЕЧЕНИИ КЕРАТОКОНУСА ПО КЛАССИФИКАЦИИ AMSLER ВЫДЕЛЯЮТ ____ СТАДИИ

- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4+

82. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ КЕРАТОКОНУСА ЯВЛЯЮТСЯ

- A. Видеокератотопография+
- B. Сканирующая проекционная кератотопография+
- C. Аберометрия
- D. Авторефрактокератометрия

83. ФЕМТОЛАЗЕРНАЯ РЕФРАКЦИОННАЯ КЕРАТОПЛАСТИКА ПОКАЗАНА ПРИ _____ КЕРАТОКОНУСЕ ____ СТАДИИ

- A. Непрогрессирующем, III-IV +
- B. Непрогрессирующем, I-II
- C. Прогрессирующем, III-IV
- D. Прогрессирующем, I-II

84. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФЕМТОЛАЗЕРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- A. Точность объема воздействия+
- B. Низкая травматичность+
- C. Меньшее число интраоперационных осложнений+
- D. Большее время воздействия

85. ПОНЯТИЕ «ЗАДНЯЯ КЕРАТОПЛАСТИКА» ОЗНАЧАЕТ ЗАМЕНУ _____

- A. радужной оболочки
- B. внутреннего слоя глазного яблока
- C. эндотелиального слоя роговицы+
- D. эпителиального слоя роговицы с захватом стромы

86. ПОКАЗАНИЕМ К ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ КЕРАТОПЛАСТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- A. дистрофия Фукса+
- B. синдром Фукса
- C. герпетический кератит
- D. хламидийный конъюнктивит

87. К ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ КЕРАТОПЛАСТИКЕ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ВИД ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА _____

- A. DALK
- B. СКП
- C. DMEK+
- D. LASIK

88. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОГО ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____

- A. патогномоничной цепочки — линии Khodadoust+
- B. субэпителиальных инфильтратов
- C. кристаллоподобных депозитов
- D. 4. тотального отека роговицы

89. БИНОКУЛЯРНОЕ ЗРЕНИЕ – ЭТО ЗРЕНИЕ ДВУМЯ ГЛАЗАМИ _____

- A. с фузионным рефлексом+
- B. вблизи
- C. вдали
- D. с расширенными зрачками

90. УСЛОВИЕМ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____

- A. фузионного рефлекса+
- B. анизометропии
- C. амблиопии
- D. астенопии

91. НАРУШЕНИЕМ БИНОКУЛЯРНОГО ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____

- A. Косоглазие+
- B. экзофтальм
- C. энофтальм
- D. анофтальм

92. ПАТОГЕНЕЗ РАЗВИТИЯ ЛИМБАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ _____

- A. нарушение эпителизации роговицы
- B. нарушение микросреды лимбальных стволовых клеток+
- C. нестабильная слезная пленка
- D. прямые воздействия на конъюнктиве

93. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЛИМБАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ, КРОМЕ _____

- A. Конфокальной микроскопии
- B. Импрессионной цитологии
- C. Иммуногистохимии

D. Пахиметрии+

94. ПРИЧИНА (-Ы) ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕГО ЭКЗОФТАЛЬМА

- A. кавернозная ангиома орбиты
- B. мозговая грыжа
- C. каротидно-кавернозное соустье
- D. варикозное расширение вен орбиты+
- E. тромбоз кавернозного синуса

95. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ АУТОЛИМБАЛЬНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ____

- A. реакция «трансплантат против хозяина» (РТПХ)
- B. птеригиум
- C. ятрогенная лимбальная недостаточность+
- D. кератит

96. БЛЕФАРОСПАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ СПАСТИЧЕСКОГО СОКРАЩЕНИЯ _____ МЫШЦЫ

- A. круговой+
- B. нижней косой
- C. цилиарной
- D. верхней прямой

97. ПРИЧИНОЙ ВЫВОРОТА ВЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- A. нейропатия лицевого нерва+
- B. рубцовые изменения конъюнктивы
- C. хронический синусит
- D. одонтогенная инфекция

98. ПРИЧИНОЙ ПТОЗА ВЕРХНЕГО ВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- A. нейропатия глазодвигательного нерва+
- B. нейропатия отводящего нерва
- C. косоглазие
- D. ксантелазма

99. ПРИЧИНОЙ ПТОЗА ВЕРХНЕГО ВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- A. Горнера+

- В. Фостера Кеннеди
- С. Аргайла Робертсона
- Д. Грефе

100. ПРИЧИНОЙ ПТОЗА ВЕРХНЕГО ВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- А. верхней глазничной щели+
- В. Фостера Кеннеди
- С. Аргайла Робертсона
- Д. Грефе