

**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. Иридолизисом
2. 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
- \*А. аккомодация
  - В. анизометропия
  - С. пресбиопия
  - Д. астигматизм
3. БИОМИКРОСКОПИЯ ПРОВОДИТСЯ
- \*А. после исследования зрительных функций
  - В. после контактных методов исследования глаза
  - С. перед исследованием зрительных функций
  - Д. перед проведением наружного осмотра
4. БИОМИКРОСКОПИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ
- \*А. щелевой лампы
  - В. рассеивающей линзы
  - С. собирающей линзы
  - Д. призмы
5. БИОМИКРОСКОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ МЕТОДА
- \*А. бокового освещения
  - В. офтальмоскопии
  - С. периметрии
  - Д. тонометрии
6. В аккомодации участвуют
- А. роговица
  - \*В. хрусталик
  - С. хориоидея
  - \*Д. цилиарная мышца
  - Е. радужка
7. В течении кератоконуса по классификации Amsler выделяют \_\_\_ стадии
- А. 1
  - В. 2
  - С. 3
  - \*Д. 4
8. Возможным осложнением после аутолимбальной трансплантации может быть
- А. реакция "трансплантат против хозяина" (РТПХ)

- В. птериgium
- \*С. ятрогенная лимбальная недостаточность
- Д. кератит

9. Гиперметропическая рефракция может возникать при

- \*А. опухоли орбиты с компрессией заднего отдела глазного яблока
- В. использовании антихолинергических препаратов
- С. использование м-холиномиметиков
- Д. кератоконусе

10. Гипотермическая консервация донорских роговиц производится при температуре

- \*А. Плюс 4 градуса Цельсия
- В. Плюс 34 градуса Цельсия
- С. Минус 4 градуса Цельсия
- Д. Минус 34 градуса Цельсия

11. Дакриоаденит - это

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

12. Диффузное освещение обычно требует использование

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

13. Для защиты глазной поверхности в ночное время пациентам с паралитическим лагофтальмом показано применение

- \*А. окклюдеров
- В. увлажняющих капель
- С. обтураторов слезных точек
- Д. масок для сна

14. Для зрелой бурой катаракты характерна более насыщенная окраска

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

15. Для кератоконуса характерна

- \*А. Нестабильная острота зрения в очках в течение дня
- В. пожилой возраст
- С. Гиперметропическая рефракция
- Д. наличие сахарного диабета в анамнезе
- Е. повышенное внутриглазное давление

16. Для кератоконуса характерно

- \*А. Усиление рефракции
- \*В. Истончение стромы роговицы

- \*С. Нарушение регулярности роговицы
- D. Ослабление рефракции

17. Для офтальмоскопии \_\_\_\_\_ требуется обезболивание роговицы

- \*A. с помощью линзы Майнстера
- B. бесконтактной
- C. с помощью линзы Руби
- D. с помощью бинокулярного налобного офтальмоскопа

18. Для работы вблизи на расстоянии 40 см эметроп использует \_\_\_\_\_ диоптрии аккомодации

- A. 3
- B. 4
- C. 5
- \*D. 2,5

19. Для эндотелиальной кератопластики используют

- \*A. роговичный аллотрансплантат
- B. роговичный аутооттрансплантат
- C. эмбриональное покрытие
- D. роговичный ксенотрансплантат

20. Дополнительный ряд ресниц вблизи от выводных протоков мейбомиевых желез это

- \*A. дистихиаз
- B. трихиаз
- C. мадароз
- D. полиоз
- E. трихомегалия

21. Дополнительный ряд ресниц вблизи от выводных протоков мейбомиевых желез это

- \*A. дистихиаз
- B. трихиаз
- C. мадароз
- D. полиоз
- E. эпикантус

22. Если ближайшая точка ясного зрения пациента в 10 см от глаза наибольший объем аккомодации будет при наличии у него

- A. гиперметропии 2,0
- B. миопии 2,0
- C. миопии 5,0
- \*D. гиперметропии 3,0

23. Интрастромальная кератопластика показана при \_\_\_\_\_ кератоконусе \_\_\_\_\_ стадии

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

24. ) Иридодиализ - это

- \*A. Отрыв радужки от цилиарного тела

- В. Различие в цвете радужек обоих глаз
- С. Отсутствие радужки
- Д. Воспаление радужки
- Е. Дрожание радужки

25. Иридолиз - это

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

26. К развитию лимбальной недостаточности может приводить все, кроме

- А. Пемфигоида
- В. Химического ожога
- \*С. блефарита
- Д. воздействия ультрафиолетового излучения
- Е. ношения контактных линз

27. К эндотелиальной кератопластике относится следующий вид оперативного вмешательства

- А. DALK
- В. СКП
- \*С. DMEK
- Д. LASIK

28. Кератит в результате чувствительной денервации называется

- А. нейропаралитическим
- \*В. нейротрофическим
- С. симпатическим
- Д. герпетическим

29. Клиническая картина лимбальной недостаточности включает все, кроме

- А. снижения плотности базальных клеток и субэпителиальных нервных сплетений
- \*В. язвы роговицы, светобоязни, слезотечения
- С. появления бокаловидных клеток в эпителии роговицы
- Д. неоваскуляризации, эрозии, помутнения роговицы

30. Клиническим признаком эндотелиального отторжения трансплантата является наличие

- \*А. патогномоничной цепочки - линии Khodadoust
- В. субэпителиальных инфильтратов
- С. кристаллоподобных депозитов
- Д. тотального отека роговицы

31. Круговая мышца глаза иннервируется \_\_\_\_\_ нервом

- А. глазодвигательным
- В. блоковым
- С. отводящим
- \*Д. лицевым

32. Лазерное излучение обладает

- \*А. Когерентностью
- \*В. Монохроматичностью
- С. ригидностью
- Д. Поливалентностью
- Е. Сикамбричностью

33. Лазерное излучение обладает \_\_\_\_\_ светового потока

- \*А. Высокой когерентностью
- \*В. Монохроматичностью
- \*С. Строгой направленностью
- Д. Высокой расходимостью

34. Лимбальные эпителиальные стволовые клетки находятся

- А. на эпителии периферической части лимба
- В. в строме лимба
- \*С. в базальном слое в складках полисада Vogt
- Д. в центральной части роговицы

35. Мадароз - это

- \*А. отсутствие ресниц
- В. дополнительный ряд ресниц
- С. обесцвечивание ресниц
- Д. удлинение ресниц
- Е. гиперпигментация ресниц

36. Метаморфопсия является признаком

- \*А. Возрастной макулярной дегенерацией
- В. Катаракты
- С. Глаукомы
- Д. Иридоциклита
- Е. Конъюнктивита
- Ф. Эписклерита

37. Метод скользящего луча позволяет

- \*А. рассмотреть топографию радужки
- В. увидеть глазное дно
- С. заметить сфинктер зрачка
- Д. визуализировать шагреневую поверхность хрусталика

38. Методом экстренной защиты роговицы при паралитическом лагофтальме является

- А. медиальная тарзорафия
- В. полная перманентная тарзорафия
- С. постановка пальпебрального имплантата
- \*Д. шовная тарзорафия

39. Методы диагностики лимбальной недостаточности включают все, кроме

- А. Конфокальной микроскопии
- В. Импрессионной цитологии
- С. Иммуногистохимии
- \*Д. пахиметрии

40. Мимические мышцы лица иннервируются \_\_\_\_\_ нервом

- \*А. лицевым
- В. тройничным
- С. глазодвигательным
- Д. блоковым

41. Миоз является признаком

- \*А. Синдрома Горнера
- В. Острого приступа глаукомы
- С. Дакриоцистита
- Д. Синдрома верхней глазничной щели
- Е. Ботулизм

42. Наиболее информативными методами диагностики кератоконуса являются

- \*А. Видеокератотопография
- \*В. Сканирующая проекционная кератотопография
- С. Аберометрия
- Д. Авторефрактокератометрия

43. Наркоз при офтальмоскопии используется

- \*А. у грудных детей
- В. при прямой методике
- С. Для бинокулярной методике
- Д. у взрослых

44. Невозможность полноценного смыкания век называется

- \*А. лагофтальмом
- В. мадарозом
- С. птозом
- Д. дистихиазом

45. Нормализация мигательных движений при паралитическом лагофтальме возможна в результате

- \*А. утяжеления верхнего века
- В. латеральной тарзорафии
- С. медиальной тарзорафии
- Д. устранения ретракции

46. Объем абсолютной аккомодации определяют

- А. двумя глазами
- \*В. одним глазом
- \*С. при чтении текста Ш 4 таблицы для близи
- Д. при чтении текста Ш 7 таблицы для близи

47. Объем относительной аккомодации определяют

- \*А. двумя глазами
- В. одним глазом
- \*С. при чтении текста Ш 4 таблицы для близи
- Д. при чтении текста Ш 7 таблицы для близи

48. Одна фемтосекунда составляет \_\_\_\_\_ секунды

- \*А.  $10E-15$
- В.  $10E-18$

- C. 10E-8
- D. 10E-5

49. 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

50. Одно- или двусторонний мидриаз является признаком

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

51. Оптотип Ландольта выглядит как

- \*A. Кольцо с разрывом
- B. Буква Ш
- C. Буква Е
- D. Растопыренная рука
- E. Точка

52. Ортокератологические линзы

- \*A. Жесткие контактные линзы
- \*B. Линзы ночного ношения
- C. Мягкие контактные линзы
- D. Линзы дневного ношения
- E. Линзы частой плановой замены

53. Осложнением лагофтальма является

- \*A. Кератит
- B. Катаракта
- C. Гемофтальм
- D. Отслойка сетчатки
- E. Дакриоцистит

54. Офтальмоскопия в обратном виде производится с помощью офтальмоскопа и

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

55. Офтальмоскопия в прямом виде производится с помощью

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

56. Патогенез развития лимбальной недостаточности включает

- A. нарушение эпителизации роговицы
- \*B. нарушение микросреды лимбальных стволовых клеток



- C. нестабильная слезная пленка
- D. прямые воздействия на конъюнктиве

57. По сроку ношения мягкие контактные линзы бывают

- \*A. Плановой замены
- B. Дневные
- C. ортокератологические
- D. сферические
- E. торические

58. Показанием к эндотелиальной кератопластике является

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

59. Положение глаз пациента при биомикроскопии обычно контролируют с помощью

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

60. Понятие "задняя кератопластика" означает замену

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

61. Преимуществом выполнения операций с применением фемтосекундных лазеров является

- \*A. Низкое травматическое воздействие на ткани
- B. возможность использования на фоне острых процессов
- C. доступность процедуры
- D. пролонгированный реабилитационный период
- E. удлинение времени операции

62. Преимуществом использования фемтолазеров являются

- \*A. Точность объема воздействия
- \*B. Низкая травматичность
- \*C. Меньшее число интраоперационных осложнений
- D. Больше время воздействия

63. При гиперметропической рефракции возможно развитие

- \*A. астиопии
- \*B. содружественного косоглазия
- C. иридоциклита
- D. паралитического косоглазия
- E. кератита

64. При наличии у пациента привычно избыточного тонуса аккомодации показано применение глазных капель

- \*A. М-блокаторов

- \*В. альфа-адреномиметиков
- С. альфа-адреноблокаторов
- Д. М-холиномиметиков

65. При повышении остроты зрения

- \*А. Минимальный угол разрешения уменьшается
- \*В. logMAR становится меньше
- С. Минимальный угол разрешения увеличивается
- Д. logMAR становится больше

66. При синдроме Стилла характерным изменением роговицы является

- \*А. лентовидная дегенерация
- В. древовидный кератит
- С. язва роговицы
- Д. нитчатый кератит
- Е. фликтенулезный кератит
- Ф. рецидивирующая эрозия
- 7. эндотелиальная дистрофия Фукса

67. При старческой ядерной катаракте чаще всего мутнеют \_\_\_\_\_ слои хрусталика

- \*А. Ядерные
- В. Субкапсулярные
- С. Корковые
- Д. Заднекапсулярные

68. 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

69. 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

70. 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

71. Признаком открытоугольной глаукомы является

- \*А. глаукомная оптическая нейропатия
- В. острый приступ глаукомы
- С. увеличение размеров глазного яблока (гидрофтальм)
- Д. увеличение диаметра роговицы (мегалокорнеа)
- Е. функциональный или органический блок угла передней камеры

72. Признаком паралича глазодвигательного нерва является
- \*А. Ограничение подвижности глазного яблока кнутри
  - В. Ретракция верхнего века
  - С. Миоз
  - Д. Ограничение подвижности глазного яблока кнаружи
  - Е. Лагофтальм

73. Признаком паралича глазодвигательного нерва является
- \*А. Птоз верхнего века
  - В. Ретракция верхнего века
  - С. Миоз
  - Д. Ограничение подвижности глазного яблока кнаружи
  - Е. Лагофтальм

74. Причинами нарушения бинокулярного зрения является
- \*А. Нейропатия глазодвигательного нерва
  - В. Ретракция век
  - С. Гетерофория
  - Д. Парез тройничного нерва

75. Причинами нарушения бинокулярного зрения является
- \*А. Расходящееся косоглазие
  - В. Ретракция век
  - С. Гетерофория
  - Д. Миопия

76. Причинами нарушения бинокулярного зрения является
- \*А. Сходящееся косоглазие
  - В. Ретракция век
  - С. полиоз
  - Д. Гетерофория

77. Причинами нарушения бинокулярного зрения является
- \*А. Высокая анизометропия
  - В. Ретракция век
  - С. Гетерофория
  - Д. Эктропион нижнего века

78. Причинами нарушения бинокулярного зрения является
- \*А. Полный птоз верхнего века
  - В. Ретракция век
  - С. Гетерофория
  - Д. эпикантус

79. Причиной гемералопии является
- \*А. Гиповитаминоз А
  - В. Гломерулонефрит
  - С. Папиллит
  - Д. Болезни сигмовидной кишки

80. Причиной снижения зрения вдаль является

- \*А. Острый приступ глаукомы
- В. Конъюнктивит
- С. Дакриоаденит
- Д. Эписклерит

81. Причиной снижения зрения вдаль является

- \*А. Явная гиперметропия
- В. Конъюнктивит
- С. Дакриоаденит
- Д. Эписклерит

82. Причиной сужения границ поля зрения является

- \*А. отслойка сетчатки
- В. Миопия
- С. возрастная макулярная дегенерация
- Д. астигматизм
- Е. застойный диск зрительного нерва

83. Прямая окклюзия - метод лечения амблиопии,

- \*А. заключающийся в выключении ведущего глаза из акта зрения
- В. принцип которого заключается в создании у больного искусственной анизометропии
- С. с использованием локального "слепящего" раздражения светом центральной ямки сетчатки
- Д. заключающийся в выключении косящего глаза из акта зрения

84. 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

85. Рубеоз - это

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

86. Синдром Фостера-Кеннеди характеризуется

- \*А. застойным диском одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза
- В. двусторонним невритом зрительных нервов
- С. папиллитом одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза
- Д. ретробульбарным невритом одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза

87. Синдром Фостера-Кеннеди характеризуется

- \*А. застойным диском одного глаза и атрофией зрительного нерва другого глаза
- В. двусторонними застойными дисками
- С. двусторонней атрофией зрительных нервов
- Д. двусторонним невритом зрительных нервов

88. Смещение хрусталика в стекловидное тело может сопровождаться

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

89. Смыкание век осуществляется за счет действия

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

90. Снижение зрения вдаль является признаком

- \*А. Кератита
- В. Блефарита
- С. Дакриоцистита
- Д. Ячменя

91. Сфера применения фемтосекундных лазеров в офтальмологии

- \*А. Кераторефракционные операции
- В. хирургия глаукомы
- С. Косметическая хирургия век
- Д. Хирургия косоглазия

92. Сферическая аберрация является

- \*А. Аберрацией высшего порядка
- В. Аберрацией низшего порядка
- С. Дефокусом
- Д. Астигматизмом
- Е. матаморфопсией

93. Таблица Головина-Сивцева должна находиться на расстоянии \_\_\_\_\_ от пациента

- \*А. 5 метров
- В. 6 метров
- С. 20 футов
- Д. 4 метра
- Е. 30 сантиметров

94. У эметропа при парезе аккомодации характерно наличие

- \*А. затруднений при зрительной работе вблизи
- В. острой боли за глазными яблоками
- \*С. отдаления ближайшей точки ясного зрения
- Д. повышения остроты зрения вблизи при коррекции рассеивающими линзами
- Е. помутнения хрусталика

95. Увлажняющие препараты, используемые пациентами с паралитическим лагофтальмом должны

- А. применяться 10 раз в сутки
- \*В. не вызывать привыкания
- \*С. обеспечивать адекватную защиту при минимальной кратности применения
- \*Д. быть без консерванта

96. 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
97. Фемтолазерная рефракционная кератопластика показана при \_\_\_\_\_ кератоконусе \_\_\_\_\_ стадии
- \*А. Непрогрессирующем, III-IV
  - В. Непрогрессирующем, I-II
  - С. Прогрессирующем, III-IV
  - Д. Прогрессирующем, I-II
98. Фокальное освещение позволяет
- \*А. Получить срез хрусталика
  - В. Осмотреть глазное дно
  - С. Измерить внутриглазное давление
  - Д. Рассмотреть задний эпителий роговицы
99. Хроматопсия может быть проявлением побочного действия
- \*А. противомарьярийных препаратов
  - В. бета-адреноблокаторов
  - С. фторхинолонов
  - Д. ноотропов
100. Чувствительность роговицы для диагностики поражения тройничного нерва определяют с помощью
- А. аномалоскопа
  - \*В. эстезиометра
  - С. кератометра
  - Д. конфокальной микроскопии

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA9541BF88C  
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич  
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023