ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ 4 КУРСА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА (СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО)

1.НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ СЛЕЗОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

а) непогружение слезных точек в слезное озеро

б) воспаление слезных канальцев

в) воспаление слезного мешка

г) воспаление слезно-носового канала

д) сужение или непроходимость любого отрезка слезоотводящего пути

+е) все перечисленные причины

2.НОСОВАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ Sol.Collargoli 3% ПОПАДЕТ В НОС ЧЕРЕЗ

а) 1-2 минуты

+б) 3-5 минут

в) 5-10 минут

г) 10-15 минут

д) 15-20 минут

3.КРАСЯЩЕЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕЗНО-НОСОВОЙ ПРОБЫ

а) фурацилин 1:5000

+б) Sol.Collargoli 3%

в) йод 5%

г) 1% спиртовый раствор бриллиантовой зелени

4.ПРИ ПРОМЫВАНИИ СЛЕЗООТВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ ИХ НОРМАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ

 ЖИДКОСТЬ ВЫТЕКАЕТ

+а) струйкой из носа

б) каплями из носа

в) через другую слезную точку

г) через ту же слезную точку

5.НАРУЖНЫЙ ЯЧМЕНЬ - ЭТО

а) воспалительный инфильтрат в толще века

+б) острое гнойное воспаление волосяного мешочка корня ресницы

в) хроническое воспаление сальной железы

г) острое воспаление мейбомиевой железы

6. ДЛЯ ПТОЗА ХАРАКТЕРНО

а) невозможность закрыть глазную щель

б) полное или частичное сращение краев век в области глазной щели

+в) опущение верхнего века

г) кожная складка верхнего века в области наружного угла глаза

7.К ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВЕК ОТНОСЯТСЯ

а) блефарит

+б) ячмень

в) халазион

8.СИМПТОМАМИ БЛЕФАРИТА ЯВЛЯЮТСЯ, КРОМЕ

а) воспаление краев век

б) выпадение ресниц

в) упорное длительное течение

г) образование чешуек у корня ресниц

+д) экзофтальм

9.ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ РОГОВИЦЫ НАЗЫВАЕТСЯ

а) иритом

б) конъюнктивитом

+в) кератитом

г) циклитом

10.ДЛЯ КЕРАТИТОВ ХАРАКТЕРНА

а) конъюнктивальная инъекция

+б) перикорнеальная инъекция

в) смешанная инъекция

г) застойная инъекция

11. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ОЧАГ В РОГОВИЦЕ НАЗЫВАЕТСЯ

а) абсцессом

+б) инфильтратом

в) флегмоной

12. СИНДРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ТИПИЧНЫМИ ДЛЯ КЕРАТИТА ЖАЛОБАМИ В СОЧЕТАНИИ С ПЕРИКОРНЕАЛЬНОЙ ИНЪЕКЦИЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

а) кератитным

б) перикорнеальным

+в) роговичным

13.СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ НА ДНЕ ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ НАЗЫВАЕТСЯ

а) гифемой

б) лейкомой

+в) гипопионом

14.ПРИ ИРИДОЦИКЛИТЕ

а) зрачок серого цвета, рефлекса с глазного дна нет, ВГД в норме

+б) перикорнеальная инъекция, на задней поверхности роговицы преципитаты,

 зрачок узкий, ВГД в норме

в) глаз спокойный, зрачок черный, на глазном дне атрофия и экскавация

 зрительного нерва, ВГД повышено

г) застойная инъекция глазного яблока, передняя камера мелкая, зрачок

 широкий, ВГД высокое

д) зрачок серого цвета, при исследовании в проходящем свете видны темные

 полосы в виде "спиц в колесе", ВГД в норме

15.СОСУДИСТАЯ ОБОЛОЧКА СОСТОИТ ИЗ ..... ЧАСТЕЙ

а) 2

+б) 3

в) 4

г) 5

16.В РАДУЖНОЙ ОБОЛОЧКЕ ИМЕЕТСЯ ..... МЫШЦЫ

а) 1

+б) 2

в) 3

17.ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ИРИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ, КРОМЕ

а) боль в глазу

+б) снижение остроты зрения и сужение поля зрения

в) перикорнеальная или смешанная инъекция

г) сужение зрачка

д) изменение цвета радужки

е) стушеванность рисунка радужки

18.ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ИРИДОЦИКЛИТА

а) перикорнеальная инъекция

б) изменение цвета и рисунка радужки

в) сужение зрачка

г) появление экссудата во влаге передней камеры

д) появление преципитатов

+е) все перечисленные

19.ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ХОРИОРЕТИНИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ, КРОМЕ

+а) боль в глазу

б) снижение зрения

в) фотопсии

г) метаморфопсии

20.ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖНОЙ ОБОЛОЧКИ НАЗЫВАЕТСЯ

+а) ирит

б) циклит

в) хориоидит

г) увеит

д) кератит

21.ВОСПАЛЕНИЕ РЕСНИЧНОГО ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

+а) циклит

б) ирит

в) увеит

г) хориоидит

д) хориоретинит

е) кератит

22.ВОСПАЛЕНИЕ СОБСТВЕННО СОСУДИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НАЗЫВАЕТСЯ

+а) хориоидит

б) ирит

в) иридоциклит

г) циклит

д) кератит

23.ПРЕЦИПИТАТЫ ЭТО

+а) точечные отложения на задней поверхности роговицы

б) помутнение стекловидного тела

в) спайки радужки с передней поверхностью хрусталика

г) гной в передней камере глаза

д) наличие крови в передней камере

е) точечные помутнения на передней поверхности роговицы

ж) отложение экссудата на радужке

24.СИНЕХИИ ЭТО

+а) спайки радужки с хрусталиком или роговицей

б) точечные отложения на задней поверхности роговицы

в) плавающие помутнения стекловидного тела

г) воспалительные отложения на передней поверхности хрусталика

25.ЛЕЧЕНИЕ ИРИТОВ И ИРИДОЦИКЛИТОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

+а) закапывания в глаз мидриатиков

б) выяснения этиологии увеита

в) этиотропного лечения

г) десенсибилизирующей терапии

д) применения аналгетиков

26.МИДРИАТИКИ ЭТО МЕДИКАМЕНТЫ

+а) расширяющие зрачок

б) суживающие зрачок

в) снижающие внутриглазное давление

27. НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ МИДРИАТИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОМ ПРИ ИНСТИЛЛЯЦИИ В ГЛАЗ ОБЛАДАЕТ

+а) Sol. Atropini sulfatis 1%

б) Sol. Scopolamini hydrobromidi 0,25%

в) Sol. Homatropini hydrobromidi 1%

г) Sol. Mesatoni 1%

д) Sol. Platyphyllini hydrotartratis 1%

е) Sol. Adrenalini hidrochloridi 0,1%

ж) Sol. Ephedrini hydrochloridi 2-3%

 28. ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СИЛА РОГОВИЦЫ СОСТАВЛЯЕТ

а) 18,0-20,0 диоптрий

б) 1,5-2,0 диоптрии

в) 60,0-62,0 диоптрии

+г) 40,0-42,0 диоптрий

д) 28,0-30,0 диоптрий

29. ДИАМЕТР РОГОВИЦЫ В НОРМЕ

+а) вертикальный - 10 мм, горизонтальный - 11 мм

б) вертикальный - 14 мм, горизонтальный - 15 мм

в) вертикальный - 19 мм, горизонтальный - 20 мм

30.ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ЭТО

а) способность глаза четко различать цвета и оттенки

б) способность глаза четко различать предметы в центре и на периферии

+в) способность глаза воспринимать раздельно точки, расположенные друг

 от друга на минимальном расстоянии

г) пространство одновременно воспринимаемое неподвижным глазом

31.ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ИЗМЕРЯЕТСЯ

+а) относительными единицами

б) диоптриями

в) метрами

г) сантиметрами

д) миллиметрами

е) градусами

32. ПРАВИЛЬНОЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ

+а) нормальная трихромазия

б) аномальная трихромазия

в) дихромазия

г) монохромазия

33.СЛЕПОЕ ПЯТНО ЭТО

+а) проекция в поле зрения диска зрительного нерва

б) проекция в поле зрения желтого пятна

в) ограниченная скотома в любой части поля зрения

г) дефекты поля зрения от сосудов сетчатки

34.МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

а) визометрия

б) аномалоскопия

в) гониоскопия

+г) периметрия

д) биомикроскопия

е) офтальмоскопия

ж) биометрия

35.ПРИБОРАМИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

+а) периметры, кампиметры

б) кампиметры, гониоскопы

в) периметры, аномалоскопы

г) кампиметры, офтальмоскопы

д) гониоскопы, адаптометры

36.СКОТОМА ЭТО

а) расстройство сумеречного зрения

б) сужение поля зрения

+в) очаговый дефект поля зрения

37. ПРЕЛОМЛЯЮЩАЯ СИЛА ГЛАЗА РАВНА

а) 1,5-2,0 D

б) 18,0-20,0 D

в) 28,0-30,0 D

г) 40,0-42,0 D

+д) 60,0-62,0 D

38.ЭММЕТРОПИЯ КОРРЕГИРУЕТСЯ. . . . . СТЕКЛОМ,

а) наибольшим положительным

б) наименьшим отрицательным

в) наибольшим отрицательным

г) наименьшим положительным

+д) коррекция не требуется

39.ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЭЛЕМЕНТЫ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ОПТИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ ГЛАЗА

а) роговая оболочка

б) влага передней камеры

в) хрусталик

г) стекловидное тело

+д) все перечисленное

40.ДИОПТРИЯ ЭТО

+а) единица измерения оптической силы.

б) единица измерения остроты зрения

41.КЛИНИЧЕСКАЯ РЕФРАКЦИЯ ГЛАЗА ИЗМЕРЯЕТСЯ В

+а) диоптриях

б) метрах

в) относительных величинах

42.В ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГ ОПРЕДЕЛЯЕТ РЕФРАКЦИЮ

+а) клиническую

б) физическую

43.ГЛАВНЫЙ ФОКУС СОВПАДАЕТ С СЕТЧАТКОЙ ПРИ

+а) эмметропии

б) миопии

в) гиперметропии

г) аметропии

44.ГЛАВНЫЙ ФОКУС РАСПОЛОЖЕН ПЕРЕД СЕТЧАТКОЙ ПРИ

+а) миопии

б) гиперметропии

в) эмметропии

45.ГЛАВНЫЙ ФОКУС НАХОДИТСЯ ЗА СЕТЧАТКОЙ ПРИ

а) эмметропии

+б) гиперметропии

в) миопии

г) астигматизме

д) пресбиопии

46.АСТИГМАТИЗМ ЭТО

а) сочетание разных степеней рефракции или ее разных видов в обоих

 глазах

+б) сочетание разных степеней рефракции или ее разных видов в одном глазу

в) разная величина изображения предметов на сетчатке

г) высокая степень аметропии

47.ОТМЕТИТЬ ВИДЫ АСТИГМАТИЗМА:

а) правильный

б) неправильный

в) прямой

г) обратный

д) простой

е) сложный

ж) смешанный

+з) все перечисленные

48.ПАЦИЕНТУ СОБИРАТЕЛЬНЫЕ ЛИНЗЫ УЛУЧШАЮТ ЗРЕНИЕ. ЕГО РЕФРАКЦИЯ

а) эмметропия

б) миопия

+в) гиперметропия

г) астигматизм

49.ПРЕСБИОПИЯ ОБЫЧНО НАЧИНАЕТСЯ В . . . ЛЕТ

а) 30 - 35

б) 35 - 40

+в) 40 - 45

г) 45 – 50

50.ПРЕСБИОПИЯ РАНЬШЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

+а) гиперметропии

б) миопии

в) эмметропии

г) не имеет значения

51.К АМЕТРОПИИ ОТНОСЯТСЯ

а) эмметропия и миопия

+б) миопия и гиперметропия

в) гиперметропия и эмметропия

52.МИОПИЯ СЛАБОЙ СТЕПЕНИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЯ РЕФРАКЦИИ: ДО

а) 2,5 D

б) 2,75 D включительно

+в) 3,0 D включительно

г) 3,25 D

д) 3,5 D

53.МИОПИЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЯ РЕФРАКЦИИ: ОТ

а) 2,5 до 5,5 D

б) 2,75 до 5,75 D

+в) 3,0 до 6,0 D

г) 3,25 до 6,0 D

д) 3,5 до 6,25 D

54.МИОПИЯ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗНАЧЕНИЯ РЕФРАКЦИИ: БОЛЕЕ

а) 5.5 D

б) 5.75 D

+в) 6,0 D

55 .ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ МИОПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

а) наследственность

б) первичная слабость аккомодации

в) зрительные перегрузки

г) несбалансированность конвергенции и аккомодации

д) повышенная растяжимость склеры

+е) все перечисленное

56.ПРИ НЕПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ МИОПИИ

а) отмечается снижение зрения вдаль

б) хорошо корригируется линзами

в) требуется только коррекция очками или контактными линзами

г) медикаментозное лечение не показано

+д) все правильно

57.ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ МИОПОВ ВЫСОКОЙ СТЕПЕНИ:

а) щадящий режим

б) подъем тяжестей противопоказан

в) прыжки запрещены

г) ограничения для зрительных перегрузок

+д) все перечисленное

58.НАРУЖНАЯ (ФИБРОЗНАЯ) ОБОЛОЧКА ГЛАЗА НАЗЫВАЕТСЯ

 +а) склерой

б) конъюнктивой

в) эпителием

59.ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ СКЛЕРЫ ЯВЛЯЮТСЯ

а) опорная, обеспечение тонуса, защита внутренних оболочек

+б) обеспечение формы глаза, поддержка тургора, защита внутренних структур, место прикрепления глазодвигательных мышц

в) место прикрепления глазных мышц и внутренних структур, обеспечение трофики хориоретинальных структур, защита преломляющих сред

60.ТРИХИАЗ ЭТО

+а) неправильный рост ресниц

б) заворот век, при котором ресницы растут по направлению к глазу

в) сращение конъюнктивы век и глазного яблока

г) высыхание конъюнктивы и роговой оболочки

61.ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЗРЕЛОЙ КАТАРАКТЕ

+а) зрачок серого цвета, рефлекса с глазного дна нет, ВГД в норме

б) перикорнеальная инъекция, на задней поверхности роговицы преципитаты, зрачок узкий, ВГД в норме

в) лаз спокойный, зрачок черный, на глазном дне атрофия и экскавация зрительного нерва, ВГД повышено

г) застойная инъекция глазного яблока, передняя камера мелкая, зрачок широкий, ВГД высокое

д) зрачок серого цвета, при исследовании в проходящем свете видны темные полосы в виде "спиц в колесе", ВГД в норме

62.ПОМУТНЕНИЕ ХРУСТАЛИКА НАЗЫВАЕТСЯ

+а) катаракта

б) бельмо

в) афакия

г) глаукома

63.ВРОЖДЕННЫЕ КАТАРАКТЫ, КАК ПРАВИЛО

а) прогрессируют

+б) не прогрессируют

64.ПРИОБРЕТЕННЫЕ КАТАРАКТЫ, КАК ПРАВИЛО

+а) прогрессируют

б) не прогрессируют

65.ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ (СТАРЧЕСКОЙ) КАТАРАКТЫ ХАРАКТЕРНЫ СТАДИИ, КРОМЕ

а) начинающаяся

б) незрелая

в) зрелая

г) перезрелая

+д) терминальная

66.АФАКИЯ ЭТО

+а) отсутствие хрусталика

б) появление признаков перезревания катаракты

в) вывих хрусталика в стекловидное тело

г) врожденное отсутствие радужной оболочки

67.АРТИФАКИЯ ЭТО

а) отсутствие хрусталика

б) состояние глаза после удаления хрусталика

+в) наличие в глазу искусственного хрусталика

г) вывих хрусталика в стекловидное тело

68.НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ СОВЕРШЕННЫЙ СПОСОБ КОРРЕКЦИИ АФАКИИ

+а) имплантация интраокулярных линз

б) контактная коррекция

в) очковая коррекция

г) бифокальные очки

д) телескопические очки

69.ЗАСТОЙНЫЙ ДИСК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

а) полиневрите

б) энцефалите

в) глаукоме

+г) опухоли головного мозга

д) базальном менингите

70.ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ЗАКАПЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГЛАЗНЫЕ КАПЛИ

а) 1% раствор атропина, О,5% тимолола

+б) 0.5% раствор тимолола, 1% раствор пилокарпина

71.МИДРИАТИКИ ПОВЫШАЮТ ВГД ПРИ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ

а) повышения продукции внутриглазной жидкости

б) зрачкового блока

+в) закрытия радужно-роговичного угла корнем радужки

г) ослабления натяжения трабекул

72.ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ

а) папаверин, гоматропин

+б) пилокарпин, тимолол, траватан

в) папаверин, тимолол

д) гоматропин, атропин

73.ПРЕПАРАТЫ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫЕ ПРИ ГЛАУКОМЕ

а) папаверин, никошпан

б) пилокарпин, тимолол

в) папаверин, тимолол

+д) гоматропин, атропин

74.ВНУТРИГЛАЗНАЯ ЖИДКОСТЬ ОБРАЗУЕТСЯ

а) хориоидеей

+б) цилиарным телом

в) стекловидным телом

г) радужкой

75.НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ТОНОМЕТРИЧЕСКОГО ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ

а) 14-22 мм рт.ст.

б) 16-20 мм рт.ст.

+в) 16-26 мм рт.ст.

г) 20-28 мм рт.ст.

д) 32-36 мм рт.ст.

76.ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ

а) дистрофические изменения радужки, глаукоматозная экскавация зрительного нерва

+б) дистрофические изменения радужки, глаукоматозная экскавация зрительного нерва, повышение внутриглазного давления

в) глаукоматозная экскавация зрительного нерва, повышение внутриглазного давления, пигментация макулярной области

77.ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНО

+а) бессимптомное течение или чувство полноты в глазу, кажущееся увлажнение глаза

б) затуманивание зрения, появление радужных кругов при взгляде на источник света, периодические боли в глазу и соответствующей половине головы

в) сильные головные боли, тошнота, рвота, стреляющие боли в область глаза

78.ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНО

а) бессимптомное течение или чувство полноты в глазу, кажущееся увлажнение глаза

+б) затуманивание зрения, появление радужных кругов при взгляде на источник света, периодические боли в глазу и соответствующей половине головы

в) сильные головные боли, тошнота, рвота, стреляющие боли в область глаза

79.ГЛАВНЫЕ ЗВЕНЬЯ В ПАТОГЕНЕЗЕ ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЫ

а) блокада угла передней камеры корнем радужки

б) дистрофические изменения дренажной системы глаза

+в) неполное рассасывание мезодермальной эмбриональной ткани в углу передней камеры

80 .ПРИ ГЛАУКОМЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

+а) повышение внутриглазного давления

б) помутнение хрусталика

в) поражение макулярной области

81.ПРИ ГЛАУКОМЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ

а) атрофия

+б) атрофия и экскавация

в) атрофия, экскавация и стушеванность границ

82.КРИТЕРИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СТАДИЮ ГЛАУКОМЫ

а) уровень ВГД, острота зрения

б) длительность заболевания, уровень ВГД

+в) состояние диска зрительного нерва, поля зрения

83.К СЛЕПОТЕ ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРИВОДИТ

а) дистрофия сетчатки

б) помутнение хрусталика

+в) атрофия зрительного нерва

г) помутнение роговицы

84.ЖАЛОБЫ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ

а) светобоязнь, ломящая боль при взгляде на источник света, чувство распирания в глазу, туман перед взором

б) слезотечение, чувство жжения и "замусоренности" за веками, "слипание" век по утрам, легкая пелена перед взором

в) светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, чувство инородного тела за верхним веком, снижение остроты зрения

+г) ноющие, пульсирующие боли в глазу, "пелена" перед глазом, радужные круги при взгляде на источник света

85.ТОНОМЕТРИЧЕСКОЕ И ИСТИННОЕ ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАЗЛИЧАЮТСЯ:

а) тонометрическое давление ниже истинного

+б) тонометрическое давление выше истинного

в) разницы нет

86.ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ТОНОМЕТРОМ МАКЛАКОВА МАССОЙ 10 ГРАММ НОРМАЛЬНОЕ ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ........ ММ РТУТНОГО СТОЛА

а) 12-23

+б) 16-26

в) 20-30

87.МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ УГЛА ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ НАЗЫВАЕТСЯ

+а) гониоскопия

б) биометрия

в) биомикроскопия

г) аномалоскопия

д) тонография

е) тонометрия

ж) периметрия

88.МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ГИДРОДИНАМИКИ ГЛАЗА НАЗЫВАЕТСЯ

а) тонометрия

+б) тонография

в) гониоскопия

г) биометрия

д) аномалоскопия

е) визометрия

ж) биомикроскопия

89.МАССА ТОНОМЕТРА МАКЛАКОВА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБЫЧНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ ОФТАЛЬМОТОНУСА, РАВНА .... ГРАММАМ

а) 5,5

б) 7,5

+в) 10,0

г) 15,0

90.ЭКСКАВАЦИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ ГЛАУКОМЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

+а) офтальмоскопией, ОКТ

б) тонографией

в) гониоскопией

г) кампиметрией

д) периметрией

е) биомикроскопией

91.ПРОБОДНОЕ РАНЕНИЕ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ УВЕАЛЬНОЙ ТКАНИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НА ВТОРОМ, ЗДОРОВОМ ГЛАЗУ К РАЗВИТИЮ

а) травматической катаракты

+б) симпатической офтальмии

в) травматической отслойки сетчатки

92.НАЛИЧИЕ КРОВИ В ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЕ НАЗЫВАЕТСЯ

а) гемофтальм

+б) гифема

в) гемианопсия

93.НАЛИЧИЕ КРОВИ В СТЕКЛОВИДНОМ ТЕЛЕ НАЗЫВАЕТСЯ

+а) гемофтальм

б) гифема

в) гемианопсия

94. Увеит – это:

а) воспаление собственно сосудистой оболочки

б) воспаление радужной оболочки

в) воспаление ресничного тела

+г) воспаление сосудистого тракта