

## Тестовые задания по специальности «Офтальмология»

Операция по иссечению стекловидного тела называется:

- а/ кератотомия
- б/ ленсэктомия
- в/ гониотомия
- г/ витрэктомия
- д/ орбитотомия

При прогрессирующей миопии выполняется:

- а/ кератомилез
- б/ склеропластика
- в/ кератокоагуляция
- г/ кератотомия

Операция кератотомия показана при:

- а/ миопии
- б/ неправильном астигматизме
- в/ афакии
- г/ гиперметропии

Флегмону слезного мешка вскрывают через кожу при наличии:

- а/ абсцесса в области слезного мешка
- б/ плотной опухоли слезного мешка
- в/ гиперемии и припухлости в этой области
- г/ отека под глазом
- д/ свища в указанной зоне

Радикальное излечение дакриоцистита достигается:

- а/ назначением антибиотиков внутрь
- б/ путем зондирования
- в/ операцией дакриоцисториностомией
- г/ приемом анальгетиков
- д/ дачей мочегонных средств

Основным методом лечения катаракты является:

- а/ консервативная терапия
- б/ хирургическое лечение
- в/ лазерная терапия
- г/ применение биогенных стимуляторов
- д/ назначением витаминных капель

Противопоказанием к операции кератотомии служит все, кроме:

- а/ воспалительных заболеваний глазного яблока
- б/ атрофии зрительного нерва
- в/ неправильного астигматизма
- г/ халязион /градина/
- д/ миопии

Наиболее характерные признаки злокачественной опухоли орбиты:

- а/ ограничение подвижности глазного яблока
- б/ относительно быстрое снижение зрительной функции
- в/ отек век и окружающих глаз тканей
- г/ экзофтальм
- д/ все перечисленное

При проникающих ранениях склеры могут наблюдаться:

- а/ обширные субконъюнктивальные кровоизлияния
- б/ глубокая передняя камера
- в/ выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела
- г/ снижение внутриглазного давления
- д/ все перечисленное верно

Для проникающего ранения роговицы характерно

- а/ наличие раны роговицы, проходящей через все слои
- б/ мелкая передняя камера
- в/ выпадение радужки
- г/ повреждение хрусталика
- д/ все перечисленное

Неотложная помощь при проникающем ранении глазного яблока заключается:

- а/ во внутримышечном введении антибиотиков широкого спектра
- б/ в наложении асептической биннокулярной повязке
- в/ во введении противостолбнячной сыворотки
- г/ в немедленном направлении больного в глазной стационар
- д/ все перечисленное верно

Хирургическое лечение показано при следующих осложнениях ожога глаз.

- а/ бельме роговицы
- б/ язве роговицы
- в/ фистуле роговицы
- г/ вторичной глаукоме
- д/ всех осложнениях

Хирургическому лечению подлежат следующие осложнения контузии глаза:

- а/ гемофтальм
- б/ травматическая катаракта
- в/ вторичная глаукома
- г/ отслойка сетчатки
- д/ все перечисленные осложнения

Для острого иридоциклита и увеита характерно:

- а/ отек век и тканей, окружающих глаз
- б/ прикорнеальная или смешанная инъекция глазного яблока
- в/ ограничение подвижности глазного яблока
- г/ все правильно
- д/ правильно только б/

Основными методами лечения флегмоны орбиты являются:

- а/ широкое вскрытие глазницы уже в стадии серозного отека
- б/ назначение витаминных капель
- в/ введение больших доз антибиотиков
- г/ только б/ и в/
- д/ только а/ и в/

При катаракте взрослых применяются:

- а/ интракапсулярная экстракция катаракты
- б/ экстракапсулярная экстракция катаракты
- в/ факоэмульсификация
- г/ все перечисленные операции
- д/ только а/ и б/

Лучшим дезинтоксикационным средством в патогенетической терапии ожогов глаза является:

- а/ плазма ожоговых реконвалесцентов
- б/ внутривенное введение глюкозы
- в/ внутримышечное введение витаминов группы В
- г/ глазные ионообменные вкладыши (ГЛИВы)
- д/ верно а/ и г/

Ретинобластома - это:

- а/ злокачественная внутриглазная опухоль сетчатки, проявляющаяся чаще к 2-3 годам
- б/ лейомиома глаза
- в/ рабдомиома
- г/ меланома глаза
- д/ злокачественная базалиома

Внутриглазное давление при остром приступе глаукомы:

- а/ повышено
- б/ резко повышено
- в/ не изменяется
- г/ незначительно повышено
- д/ резко понижено

Нормальные цифра тонометрического внутриглазного давления

- а/ 11-14 мм рт.ст.
- б/ 16-26 мм рт.ст.
- в/ 28-32 мм рт.ст.
- г/ 33-38 мм рт.ст.
- д/ 39-41 мм рт.ст.

Хирургическое или лазерное лечение открытоугольной глаукомы рекомендуется при:

- а/ начальной стадии
- б/ повышении внутриглазного давления до 35-40 мм рт.ст.
- в/ снижении поля зрения на 35-45 градусов
- г/ выраженной экскавации диска зрительного нерва
- д/ понижении внутриглазного давления

Ребенка, страдающего врожденной глаукомой следует оперировать:

- а/ в течение первого месяца после установления диагноза
- б/ при безуспешности консервативной терапии
- в/ не моложе 14 лет
- г/ при наступления совершеннолетия
- д/ когда ребенку надо идти в школу

После купирования острого приступа глаукомы необходимо:

- а/ продолжить применение миотиков и наблюдение
- б/ через 24 часа произвести операцию
- в/ рекомендовать применение мочегонных средств
- г/ назначить сосудорасширяющие препараты
- д/ рекомендовать курсы инъекций тауфона два раза в год

Сидероз - это:

- а/ воспаление роговой оболочки
- б/ пропитывание тканей глаза соединениями железа
- в/ деструкция стекловидного тела
- г/ воспаление радужной оболочки
- д/ поражение зрительного нерва

Тяжесть ожогов глаза и его придатков определяется:

- а/ концентрацией обжигающего вещества
- б/ химическим свойством его
- в/ глубиной поражения
- г/ площадью ожога
- д/ всем перечисленным

Для больных с контузией глаза и орбиты характерно:

- а/ кровоизлияние под кожу век и конъюнктиву глазного яблока
- б/ экзофтальм
- в/ эндофтальм
- г/ только а/ и б/
- д/ а/ , б/ и в/

При рваной ране тканей глазницы с птозом и экзофтальмом общий хирург приемного покоя обязан:

- а/ наложить повязку и отправить больного к специалисту
- б/ сделать инъекцию антибиотиков и обезболивание
- в/ ввести противостолбнячную сыворотку
- г/ только а/
- д/ правильно а/ , б/ и в/

Основной жалобой больного при остром приступе глаукомы является:

- а/ боль в глазу, иррадирующая в соответствующую половину головы и туман перед глазами
- б/ снижение зрения и светобоязнь
- в/ нарушение подвижности глазного яблока
- г/ только а/ и в/
- д/ только а/ и б/

К симптомокомплексу глаукомы относится:

- а/ снижение зрительных функций
- б/ атрофия зрительного нерва
- в/ повышение уровня офтальмотонуса и неустойчивость внутриглазного давления
- г/ только а/ и б/
- д/ правильно а/ , б/ и в/

Пресбиопия - это:

- а/ дальнозоркость
- б/ близорукость
- в/ возрастное ослабление аккомодации
- г/ воспаление век

Жалобы пациента с пресбиопией:

- а/ ухудшение зрения вдаль
- б/ ухудшение зрения вблизи
- в/ ухудшение зрения и вдаль и вблизи
- г/ на слезотечение

Принцип очковой коррекции пресбиопии:

- а/ назначение отрицательных стекол
- б/ назначение цилиндрических стекол
- в/ назначение положительных стекол
- г/ назначение призматических очков

Пресбиопия с эмметропией в 40 лет очки рекомендуют:

- а/ отрицательные стекла -1,0Д
- б/ положительные стекла +1,0Д
- в/ цилиндрические стекла
- г/ призматические стекла

Гиперметропия - это:

- а/ сильная рефракция
- б/ слабая рефракция
- в/ неодинаковая рефракция в разных меридианах
- г/ возрастное ослабление аккомодации

Миопия - это:

- а/ сильная рефракция
- б/ слабая рефракция
- в/ неодинаковая рефракция в разных меридианах
- г/ возрастное ослабление аккомодации

Коррекцию миопии проводят:

- а/ положительными линзами
- б/ отрицательными линзами
- в/ цилиндрическими линзами
- г/ призматическими линзами

Коррекцию гиперметропии проводят:

- а/ положительными линзами
- б/ отрицательными линзами
- в/ цилиндрическими линзами
- г/ призматическими линзами

Что такое астигматизм?

- а/ усиление преломляющей способности глаза одинаковое во всех меридианах оптической системы глаза
- б/ ослабление преломляющей способности глаза одинаковое во всех меридианах
- в/ разная преломляющая способность оптической системы глаза в разных меридианах
- г/ верно а/ и б/
- д/ верно в/

Перечислите гипотензивные средства, местно применяемые в каплях при глаукоме:

- а/ пилокарпин, карбохол
- б/ оптимол, окупресс, тимолол
- в/ тауфон
- г/ верно все перечисленное
- д/ верно а/ , б/

С какого возраста нужно лечить косоглазие:

- а/ с 2 лет
- б/ в школьном возрасте
- в/ после 18 лет
- г/ с момента выявления косоглазия

Причины понижения зрения вблизи у людей пожилого возраста:

- а/ дальнозоркость
- б/ глаукома
- в/ макулодистрофия
- г/ пресбиопия
- д/ верно а/ , г/

Назовите признаки, общие для глаукомы и катаракты, которые часто являются причиной диагностических ошибок:

- а/ медленное снижение остроты зрения
- б/ пожилой возраст
- в/ сужение границ поля зрения
- г/ сероватый цвет зрачка при осмотре с боковым освещением
- д/ верно все
- е/ верно а/ , б/ , г/

Назовите наиболее вероятные причины внезапной слепоты на один глаз:

- а/ острая ишемическая оптическая нейропатия
- б/ острая сосудистая недостаточность центральной артерии сетчатки
- в/ глаукома
- г/ катаракта
- д/ верно все
- е/ верно только а/ и б/

В каких случаях обязательна операция при птозе у детей?

- а/ при закрытии верхней 1/3 зрачка
- б/ при закрытии более 2/3 зрачка
- в/ оба правильно
- г/ верно только б/

Назовите наиболее характерный признак дифтерийного конъюнктивита.

- а/ гнойное отделяемое
- б/ плотные неснимающиеся грязного цвета пленки
- в/ оба ответа верны
- г/ верно только б/

Принципы лечения иридоциклитов:

- а/ миотики
- б/ мидриатики
- в/ кортикостероиды, антибиотики, протеолитические ферменты
- г/ выявление и лечение очагов фокальной инфекции
- д/ верно все перечисленное
- е/ верно б/ , в/ , г/ .

Почему необходимо рано оперировать катаракту у детей:

- а/ опасность развития амблиопии и косоглазия
- б/ опасность атрофии зрительного нерва
- в/ развитие фиброплазии стекловидного тела
- г/ развитие астигматизма

Когда показана операция экстракции катаракты у взрослых?

- а/ созревание катаракты
- б/ снижение зрения ниже 0,1 независимо от зрелости катаракты
- в/ снижение зрения до светоощущения на обоих глазах
- г/ все перечисленное верно

Для какого вида авитаминоза характерны ксероз, кератомалация, гемеролапия:

- а/ для авитаминоза А
- б/ для авитаминоза С
- в/ для авитаминоза РР

Что такое птериgium?

- а/ лентовидная дегенерация роговицы
- б/ прогрессивное врастание конъюнктивы в роговицу треугольной формы
- в/ воспаление конъюнктивы



Какие заболевания конъюнктивы входят в понятие "красный глаз"?

- а/ птеригиум
- б/ пингвекула
- в/ острый конъюнктивит
- г/ киста конъюнктивы
- д/ липодермоид

Что такое блефарит?

- а/ воспаление конъюнктивы
- б/ воспаление краев век
- в/ воспаление роговицы
- г/ воспаление радужки
- д/ воспаление цилиарного тела

Какие медикаменты применяются для лечения ячменя?

- а/ антибиотики
- б/ ангиопротекторы
- в/ геропротекторы
- г/ сосудорасширяющие
- д/ антиоксиданты

Какой метод физиотерапевтического лечения используется при ячмене?

- а/ ультразвук
- б/ дарсонвализация
- в/ магнитотерапия
- г/ электрофорез
- д/ У В Ч

При каком заболевании появляются рубцы на конъюнктиве?

- а/ при трахоме
- б/ конъюнктивите Парино
- в/ аденовирусном конъюнктивите
- г/ фолликулезе
- д/ при бактериальных конъюнктивитах

Для какого заболевания характерно гнойное отделяемое из конъюнктивального мешка при синдроме "красного глаза"?

- а/ для острого приступа глаукомы
- б/ острого конъюнктивита
- в/ кератита
- г/ иридоциклита
- д/ инородного тела роговицы

Какова этиология кератита при отсутствии чувствительности роговицы?

- а/ аллергическая
- б/ герпетическая
- в/ бактериальная
- г/ грибковая

Что такое дакриоцистит?

- а/ воспаление радужки
- б/ воспаление краев век
- в/ воспаление слезного мешка
- г/ воспаление слезной железы век
- д/ воспаление роговицы

Каким методом можно выявить этиологию острого конъюнктивита?

- а/ по характеру отделяемого из конъюнктивального мешка
- б/ бактериологическим исследованием
- в/ осмотром конъюнктивы
- г/ биомикроскопией конъюнктивы

Какая группа инвалидности определяется больному с терминальной глаукомой на обоих глазах?

- а/ третья
- б/ первая
- в/ вторая

Острые нарушения венозного кровообращения в сетчатке могут быть вызваны?

- а/ спазмом
- б/ эмболией
- в/ высоким внутриглазным давлением
- г/ тромбозом
- д/ ангиоретинопатией

Феномен вишневого пятна наблюдается при:

- а/ неврите
- б/ дистрофиях сетчатки
- в/ тромбозе вен сетчатки
- г/ острой артериальной непроходимости сетчатки
- д/ макулярном разрыве

Наиболее прочный контакт сетчатки и стекловидного тела выражен в области:

- а/ сосудов сетчатки
- б/ макулярной зоны
- в/ диска зрительного нерва
- г/ зубчатой линии
- д/ в парамакулярной зоне

В основе диабетических ангиопатий лежит:

- а/ нарушение обмена веществ
- б/ инсулинотерапия
- в/ повышение внутриглазного давления
- г/ неадекватный контроль явлений диабета
- д/ рубеоз радужки

Оптимальным вариантом коррекции у больного сахарным диабетом является:

- а/ очки
- б/ жесткие контактные линзы
- в/ мягкие контактные линзы
- г/ интраокулярная линза
- д/ кератомилез

К типичным изменениям диабетической ангиоретинопатии в детском и юношеском возрасте относятся:

- а/ неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна
- б/ трансудативные очаги в сетчатке
- г/ отслойка сетчатки
- д/ артериовенозные аностомозы

Лазертерапия показана при:

- а/ грубом фиброзе сетчатки
- б/ рецидивирующих кровоизлияниях
- в/ высоких цифрах агрегации эритроцитов
- г/ пролиферация и неоваскуляризация сетчатки
- д/ при тракционной отслойке сетчатки

Основные процессы, происходящие в тканях глаза у больного сахарным диабетом можно характеризовать, как:

- а/ воспалительные
- б/ неоваскуляризацию
- в/ дистрофические
- г/ неопластические
- д/ травматические

а/ Типичными изменениями со стороны роговицы для больного сахарным диабетом являются:

- а/ васкуляризация
- б/ истончение роговицы и кератоконус
- в/ кератоконъюнктивит
- г/ снижение чувствительности, эпителиальная дистрофия
- д/ изъязвление роговицы

Для больного сахарным диабетом основными изменениями радужки являются:

- а/ неоваскуляризация, вялое расширение зрачка
- б/ живая реакция на светобоязнь
- в/ поликория
- г/ аниридия
- д/ колобома радужки

К группе осложненных катаракт относится:

- а/ факотопической катаракты
- б/ катаракта при глаукоме
- в/ набухающая катаракта
- г/ катаракта при пигментном ретините
- д/ факолитической катаракты

У больного внутриглазное давление 34 мм рт. ст., умеренный отек роговицы, смешанная инъекция глазного яблока, передняя камера глубокая, морганиева катаракта, рефлекс с глазного дна розовый. Больной считает пальцы у лица. В данном случае имеет место:

- а/ острый приступ глаукомы
- б/ иридоциклит с гипертензией
- в/ перезрелая катаракта
- г/ начальная катаракта
- д/ увеит

Пациент обратился с клиникой острого приступа глаукомы. При этом определяется набухающая катаракта того же глаза. Тактика врача:

- а/ проведение консервативного лечения амбулаторно
- б/ проведение консервативного лечения в условиях стационара
- в/ направление в стационар для оперативного лечения по поводу острого приступа глаукомы
- г/ срочное направление в стационар для экстракции катаракты
- д/ плановое хирургическое лечение

У больного односторонняя катаракта (острота зрения 0,2). Пациент — водитель транспорта. Тактика лечения предполагает:

- а/ консервативное лечение
- б/ операцию экстракции катаракты с последующей оптической коррекцией очками
- в/ экстракция катаракты с последующей коррекцией контактными линзами
- г/ экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы
- д/ рекомендовать сменить профессию

Тактика офтальмолога при сочетании катаракты с глаукомой предусматривает:

- а/ экстракапсулярную экстракцию катаракты
- б/ интракапсулярную экстракцию катаракты
- в/ факоемульсификацию
- г/ экстракапсулярную экстракцию катаракты с антиглаукоматозным компонентом
- д/ антиглаукоматозную операцию с последующей экстракцией катаракты

Наиболее оптимальным видом оптической коррекции афакии является:

- а/ очковая коррекция
- б/ контактная коррекция
- в/ кератофакия
- г/ интраокулярная коррекция
- д/ эксимерлазерная коррекция

В начальной стадии развития застойных дисков зрение:

- а/ снижается незначительно
- б/ снижается значительно
- в/ падает до 0
- г/ не изменяется
- д/ имеет волнообразный характер течения

По мере развития застойных дисков зрение:

- а/ не изменяется
- б/ снижается резко
- в/ изменяется скачкообразно
- г/ снижается постепенно
- д/ постепенно улучшается

Триада симптомов, характерных для глаукомы

- а/ повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги, изменение полей зрения, сдвиг сосудистого пучка к носу
- б/ неустойчивость внутриглазного давления, гетерохромия, осложненная катаракта
- в/ повышение уровня внутриглазного давления, перикорнеальная инъекция, отек роговицы
- г/ изменение поля зрения, побледнение дисков зрительных нервов, ангиоретиносклероз
- д/ анизокория, преципитаты, повышение внутриглазного давления

Для острого приступа первичной закрытоугольной глаукомы характерны:

- а/ отек роговицы, мелкая передняя камера, широкий эллипсовидной формы зрачок, застойная инъекция глазного яблока
- б/ зрачок узкий, реакция зрачка на свет сохранена, роговица прозрачная, поверхностная инъекция бульбарной конъюнктивы
- в/ отек роговицы, глубокая передняя камера, иридофакодонез, застойная инъекция передней камеры
- г/ светобоязнь, слезотечение, роговица тусклая, преципитаты, зрачок узкий
- д/ светобоязнь, боль в глазу, снижение зрения, субэпителиальные помутнения роговицы, перикорнеальная инъекция роговицы

Изменения поля зрения, характерные для ранней стадии глаукомы:

- а/ дугообразные скотомы в области Бьеррума
- б/ концентрическое сужение поля зрения на 15°
- в/ секторальная гемианопсия
- г/ трубчатое поле зрения
- д/ секторальная темпоральная гемианопсия

Стадия глаукомы оценивается по показателю:

- а/ остроты зрения
- б/ состоянию поля зрения
- в/ отношению Э/Д
- г/ по величине легкости оттока
- д/ коэффициенту Беккера

На основании каких признаков проводится дифференциальная диагностика первичной открытоугольной и закрытоугольной глаукомы:

- а/ глубина передней камеры
- б/ открытие угла передней камеры
- в/ состояние радужки
- г/ наличие псевдоэкзофолий
- д/ состояние диска зрительного нерва

В дифференциальной диагностике острого приступа глаукомы и острого иридоциклита с гипертензией важны:

- а/ жалобы
- б/ характер передней камеры
- в/ величина зрачка
- г/ состояние радужки
- д/ преципитаты

Первичная открытоугольная глаукома наиболее опасна в силу:

- а/ её частоты
- б/ внезапного начала
- в/ бессимптомного течения
- г/ потери остроты зрения
- д/ снижения темновой адаптации

Для факорморфической глаукомы характерна:

- а/ корковая катаракта
- б/ перезревающая катаракта
- в/ набухающая катаракта
- г/ ядерная катаракта
- д/ сублюксация хрусталика

Продукция водянистой влаги осуществляется:

- а/ в плоской части цилиарного тела
- б/ в отростках цилиарного тела
- в/ эпителием радужной оболочки
- г/ всеми выше перечисленными структурами
- д/ пигментным листком радужки

Различают следующие клинические формы первичной глаукомы:

- а/ закрытоугольная, открытоугольная
- б/ открытоугольная, псевдоэкзофиативная
- в/ неоваскулярная, травматическая
- г/ смешанная, факогенная
- д/ афакическая, пигментная

Факоденез определяется при:

- а/ дистрофических изменениях радужной оболочке
- б/ глаукоме
- в/ сублюксации хрусталика
- г/ отслойке цилиарного тела
- д/ нарушения циркуляции водянистой влаги

Берлиновское помутнение характеризуется:

- а/ эпителиально-эндотелиальной дистрофией
- б/ локальным помутнение хрусталика
- в/ развитием плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле
- г/ ограниченным помутнением сетчатки
- д/ всем перечисленным

Диагноз сквозного ранения глазного яблока бесспорно устанавливается при:

- а/ наличие внутриорбитального инородного тела
- б/ гемофтальме
- в/ наличии входного и выходного отверстия
- г/ наличии двух отверстий в глазном яблоке
- д/ травматической катаракта

Протез Комберга-Балтина служит для:

- а/ исключения внутриглазных инородных тел на рентгеновских снимках
- б/ рентгенлокализации инородного тела
- в/ подшивания к конъюнктиве с целью профилактики выпадения стекловидного тела в ходе операции
- г/ проведения магнитных проб
- д/ все перечисленное верно

Первая помощь в поликлинике при проникающем ранении глазного яблока с выпадением оболочек заключается в :

- а/ вправлении выпавших оболочек
- б/ в обильном промывании раны и инъекции антибиотиков
- в/ иссечении выпавших оболочек и герметизация раны
- г/ наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение
- д/ необходимы все перечисленные мероприятия

Подшивание имплантата в ходе энуклеации противопоказано:

- а/ детям
- б/ больным после проникающего ранения глаза
- в/ больным с абсолютной болящей глаукомой
- г/ больным с опухолью глаза
- д/ больным с тяжелыми соматическими заболеваниями

Тактика офтальмохирурга при локализации инородного тела в передней камере:

- а/ наблюдение с использованием антибактериальной терапии
- б/ удалению, если это ферромагнитный осколок
- в/ удалению, если это металлическое инородное тело
- г/ стеклянный осколок не требует срочного удаления
- д/ инородное тело подлежит удалению

Окалину, окружающую инородное тело роговицы, лучше всего:

- а/ удалить острым инструментом
- б/ оставить ан 2 суток и проводить наблюдение
- в/ удалить лазерным методом
- г/ лечить консервативно
- д/ наложить мягкую контактную линзу

Абсолютным показанием к энуклеации является:

- а/ повторный острый приступ глаукомы
- б/ рецидивирующий гемофтальм на глазу с диабетической ангиоретинопатией
- в/ риск развития симпатической офтальмии
- г/ сквозное осколочное ранение глазного яблока
- д/ все перечисленное



Смещение хрусталика в переднюю камеру требует:

- а/ гипотензивной терапии
- б/ хирургического лечения
- в/ динамического наблюдения
- г/ лазерной иридэктомии
- д/ всего перечисленного

При воздействии ультрафиолетового излучения страдает в первую очередь:

- а/ конъюнктива и роговица
- б/ радужка
- в/ хрусталик
- г/ стекловидное тело
- д/ сетчатка

Первая помощь при химических ожогах глаз включает:

- а/ обильное промывание
- б/ применение местно антибиотиков
- в/ поверхностную анестезию
- г/ назначение местно стероидов
- д/ физиотерапевтическое лечение

Наибольшую вероятность развития воспалительных и гидродинамических осложнений представляет проникающее ранение;

- а/ роговичной локализации
- б/ склеральной локализации
- в/ конъюнктивальной локализации
- г/ корнеосклеральной локализации
- д/ с ранением века

Частичный перекрест аксонов зрительных нервов происходит;

- а/ в склерохориоидальном канале
- б/ в хиазме
- в/ в подушках зрительных бугров
- г/ в медиальных коленчатых телах
- д/ в латеральных коленчатых телах

Зрительные функции при аплазии зрительного нерва:

- а/ высокие
- б/ резко снижены
- в/ незначительно снижены
- г/ полностью отсутствуют
- д/ сохраняется центральное зрение при концентрическом сужении полей зрения

Врожденная ангиома кожи лица («пламевидный невус») является признаков:

- а/ болезни Ушера 2 типа
- б/ семейной экссудативной витреоретинопатии;
- в/ болезни Норри
- г/ синдрома Штурге-Вебера
- д/ болезни Бурневилля

Симптом «вишневого пятна», окруженного желтовато-серым ободком, в макуле характерен для:

- а/ болезни Штаргардта
- б/ болезни Тея-Сакса
- в/ атрофии гирате
- г/ амавроза Лебера
- д/ болезни Беста

Ангиома сетчатки с расширенными приводящими и отводящими сосудами выполняется при:

- а/ семейной экссудативной витреоретинопатии
- б/ болезни Гиппеля
- в/ туберозном склерозе
- г/ нейрофиброматозе 1 типа
- д/ нефрофиброматозе 2 типа

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости рекомендуется назначать при подозрении на:

- а/ болезнь Гиппеля-Линдау
- б/ болезнь Реклинхаузена
- в/ нейрофиброматоз 2 типа
- г/ болезнь Коатса
- д/ синдром Штурге-Вебера