

## ТЕСТЫ ПО ОФТАЛЬМОЛОГИИ

1. Пациент с болями в области глаза, сниженным зрением, преципитатами на эндотелии роговицы, миозом и перикорнеальной инъекцией - диагноз:
  - а) острый конъюнктивит
  - б) острый иридоциклит**
  - в) острый приступ глаукомы
  - г) флегмона слезного мешка
  - д) острый эписклерит
  
2. Где начинается процесс зрительного восприятия?
  - а) в слое колбочек и палочек**
  - б) в слое биполярных клеток
  - в) в слое ганглионарных клеток
  - г) в хориоидее
  - д) в зрительном нерве
  
3. Если при окрашивании эрозии роговицы дефект имеет древовидный характер, мы предполагаем диагноз:
  - а) глубокий герпетический кератит
  - б) поверхностный герпетический кератит**
  - в) ползучая язва роговицы
  - г) туберкулезный кератит
  - д) сифилитический кератит
  
4. Основной функцией верхней прямой мышцы глаза является:
  - а) смещение глазного яблока книзу
  - б) поднятие глазного яблока кверху**
  - в) приведение глазного яблока
  - г) отведение глазного яблока
  - д) расширение зрачка
  
5. Острый иридоциклит включает все следующие симптомы, кроме:
  - а) светобоязнь
  - б) перикорнеальная инъекция
  - в) боль в области глазного яблока
  - г) слезотечение
  - д) макулярный отек**
  
6. Какая анатомическая структура глазного яблока имеет наибольшее количество чувствительных нервных волокон:
  - а) конъюнктивы
  - б) роговица**
  - в) склера
  - г) сетчатка
  - д) хориоидея
  
7. Основной фактор совместного вовлечения в патологический процесс цилиарного тела и радужки при развитии воспаления:
  - а) анатомическая близость
  - б) общая васкуляризация**
  - в) общая иннервация

- г) повышение ВГД
- д) общая лимфатическая сеть

8. Острота зрения у новорожденных приблизительно составляет:

- а) несколько сотых**
- б) 0,1 и выше
- в) 0,6 и выше
- г) 0,8 и выше
- д) 1,0 и выше

9. Больной, страдающий глаукомой, должен посещать офтальмолога:

- а) каждую неделю
- б) 1 раз в 3 месяца**
- в) 1 раз в год
- г) 1 раз в 3 года
- д) при появлении радужных кругов перед глазами

10. Диагноз больного «Полная обструкция (непроходимость) слезных путей». Наиболее эффективный метод лечения:

- а) удаление палпебральной части слезной железы
- б) конъюнктивориностомия**
- в) каналикулориностомия
- г) дакриоцисториностомия
- д) конъюнктивно-гайморостомия

11. К проявлениям катаракты относятся:

- а) быстрое снижение остроты зрения
- б) постепенное снижение остроты зрения**
- в) светобоязнь
- г) изменение рефракции глаза в сторону ее увеличения (миопизация)**
- д) блефароспазм

12. К методам исследования орбиты относятся:

- а) рентгенография**
- б) компьютерная томография**
- в) периметрия
- г) тонометрия
- д) биомикроскопия

13. Лечение иридоциклита включает:

- а) дексаметазон в каплях**
- б) местное и общее применение нестероидных противовоспалительных средств**
- в) миотики
- г) местные анестетики
- д) мидриатики**

14. Для лечения конъюнктивитов применяют все перечисленные средства, за исключением:

- а) р-р тимолола**
- б) р-р хлорамфеникола
- в) р-р пилокарпина**
- г) мазь оксациллиновая

д) мазь тетрациклиновая

15. Какие из перечисленных средств менее всего показаны при лечении поверхностного древовидного кератита, вызванного вирусом простого герпеса:

- а) мазь ацикловир
- б) интерферон
- в) р-р пилокарпина 1%**
- г) р-р гентамицина
- д) мазь тобрамицина 0,3%**

16. Обязательные методы исследования при проникающем ранении глазного яблока:

- а) рентгенография по методике Комберга-Балтина**
- б) промывание слезных путей
- в) биомикроскопия**
- г) экзофтальмометрия
- д) рефрактометрия

17. Повышенное слезотечение наблюдается при:

- а) хориоретинитах
- б) аномалиях рефракции
- в) катаракте
- г) вывороте слезных точек**
- д) обструкции слезных путей**

18. Какие из перечисленных симптомов характерны для кератитов:

- а) боли в области глазного яблока**
- б) блефароспазм**
- в) радужные круги перед глазами
- г) выраженное слезотечение**
- д) светобоязнь**

19. Жалобы больного при начальной катаракте:

- а) снижение остроты зрения, полиопия**
- б) наличие черных фиксированных точек перед глазами**
- в) боли в области глазного яблока
- г) радужные круги при взгляде на источник света
- д) слезотечение

20. Какие симптомы характерны для окклюзии центральной артерии сетчатки:

- а) постепенное снижение остроты зрения по типу затуманивания
- б) резкое снижение остроты зрения**
- в) в макуле – симптом «вишневой косточки» на фоне молочно-белой сетчатки**
- г) глаукоматозная экскавация ДЗН
- д) симптом «раздавленного помидора»

21. Васкуляризация сетчатки:

- а) задние длинные цилиарные артерии
- б) задние короткие цилиарные артерии
- в) центральная артерия сетчатки**
- г) передние цилиарные артерии
- д) гиалоидная артерия

22. Характерные симптомы застойного ДЗН в начальной стадии развития:

- а) боли в области глазного яблока
- б) выраженное снижение остроты зрения
- в) повышение ВГД
- г) сохранение высокой остроты зрения**
- д) проминенция ДЗН**

23. Какие утверждения в отношении паренхиматозного сифилитического кератита являются верными:

- а) имеет три стадии развития**
- б) развитие глубокой васкуляризации роговицы**
- в) васкуляризация роговицы отсутствует
- г) поражаются оба глаза**
- д) поражается один глаз

24. Сужение поля зрения в одном квадранте возможно при следующих заболеваниях:

- а) первичная глаукома**
- б) отслойка сетчатки**
- в) астигматизм
- г) гиперметропия
- д) эметропия

25. Приобретенная гемералопия может возникать вследствие:

- а) недостаточного приема с пищей витамина А**
- б) атеросклероза
- в) недостаточного приема с пищей витамина В
- г) заболеваний печени**
- д) сахарного диабета

26. Местное и общее лечение, применяемое у больных с первичной открытоугольной глаукомой:

- а) стероидные противовоспалительные средства
- б) мидриатики
- в) миотики**
- г) бета-блокаторы**
- д) ингибиторы карбоангидразы**

27. Субъективные симптомы острого приступа глаукомы:

- а) сильные боли в области глаза и соответствующей части головы**
- б) выраженное снижение остроты зрения**
- в) диплопия
- г) тошнота**
- д) радужные круги при взгляде на источник света**

28. Амблиопия может развиваться при следующих заболеваниях:

- а) врожденная катаракта**
- б) одностороннее косоглазие**
- в) альтернирующее косоглазие
- г) возрастная катаракта
- д) анизометропия**

29. К симптомам проникающей раны роговицы относятся:

- а) глубокая передняя камера
- б) мелкая передняя камера вплоть до полного ее отсутствия**
- в) гипотония глазного яблока**
- г) выпадение радужки в роговичную рану**
- д) гифема

30. Симптомы инородного тела роговицы:

- а) боли в области глазного яблока, чувство инородного тела**
- б) пониженная чувствительность роговицы
- в) светобоязнь**
- г) слезотечение**
- д) блефароспазм**

31. Диагноз первичной открытоугольной глаукомы ставится на основании следующих симптомов:

- а) повышение ВГД**
- б) сужение поля зрения**
- в) глаукоматозная экскавация ДЗН**
- г) наличие открытого угла передней камеры**
- д) проминция ДЗН в стекловидное тело

32. Осложнениями проникающей раны глазного яблока являются:

- а) посттравматическая катаракта**
- б) вторичная глаукома**
- в) первичная глаукома
- г) симпатическая офтальмия**
- д) эндофтальмит**

33. Ожог глазного яблока I степени характеризуется следующими симптомами:

- а) гиперемия конъюнктивы**
- б) появление дефектов эпителия роговицы**
- в) выраженное побледнение конъюнктивы, зачастую с вкраплениями точечных кровоизлияний
- г) «фарфоровая роговица»
- д) глубокий некроз роговицы

34. Атрофия ДЗН характеризуется следующими проявлениями:

- а) побледнение ДЗН**
- б) снижение остроты зрения**
- в) концентрическое сужение поля зрения**
- г) симптом «вишневой косточки»
- д) симптом «раздавленного помидора»

35. Метод локализации внутриглазного металлического инородного тела:

- а) рентгенографическое исследование в одной проекции
- б) рентгенографическое исследование в двух проекциях
- в) рентгенография по Комбергу-Балтину**
- г) ангиография сетчатки
- д) рефрактометрия

36. Укажите симптом, характерный только для дифтерийного конъюнктивита:

- а) выраженный отек, особенно верхнего века

- б) боли в области глазного яблока
- в) обильное гнойное отделяемое
- г) наличие фибринозной мембраны, сращенной с конъюнктивой**
- д) появление конъюнктивальных фолликулов

37. Халязион – это:

- а) врожденный дефект века
- б) паразитарное заболевание века
- в) хронический мейбомеит (с накоплением и инкапсуляцией секрета)**
- г) острый мейбомеит
- д) злокачественная опухоль века

38. Максимальная плотность колбочек в зоне:

- а) на периферии сетчатки
- б) в макуле**
- в) в области ДЗН
- г) распределены равномерно по всей сетчатке
- д) в области зубчатой линии

39. Ребенок в возрасте 3 месяцев страдает врожденным гнойным хроническим дакриоциститом. Тактика врача:

- а) массаж области слезного мешка
- б) промывание слезного мешка фурациллином
- в) закрытое зондирование слезных путей с последующим промыванием р-ром фурациллина**
- г) открытое зондирование носослезного канала
- д) дакриоцисториностомия

40. Лагофтальм в подавляющем большинстве случаев связан с параличом:

- а) n. abducens (отводящий нерв)
- б) n. trochlearis (блоковый нерв)
- в) n. facialis (лицевой нерв)**
- г) n. oculomotorius communis (глазодвигательный нерв)
- д) n. trigeminus (тройничный нерв)

41. Выворот края века наружу называется:

- а) лагофтальм
- б) блефароспазм
- в) эктропион**
- г) энтропион
- д) птоз

42. Заворот края века внутрь называется:

- а) лагофтальм
- б) блефароспазм
- в) эктропион
- г) энтропион**
- д) птоз

43. Питание хрусталика осуществляется за счет:

- а) сосудов радужки
- б) сосудов цилиарного тела

- в) сосудов хориоидеи
- г) сосудов сетчатки
- д) **водянистой влаги**

44. Лагофтальм – это:

- а) невозможность поднятия верхнего века
- б) выраженное закрытие глазной щели
- в) **невозможность закрытия глазной щели**
- г) выворот нижнего века
- д) заворот нижнего века

45. Преломляющая сила хрусталика в состоянии покоя:

- а) 1-5 Д
- б) **18-20 Д**
- в) 40 Д
- г) 44 Д
- д) 60-64 Д

46. Какие сосуды питают вещество хрусталика у взрослого человека:

- а) гиалоидная артерия
- б) передние цилиарные артерии
- в) задние короткие цилиарные артерии
- г) задние длинные цилиарные артерии
- д) **хрусталик не получает питательные вещества непосредственно из кровеносных сосудов**

47. При обследовании больного выявлено: отсутствие рефлекса глазного дна, хрусталик серого цвета, острота зрения – правильная светопроекция (p.l.certa). Диагноз:

- а) начальная катаракта
- б) незрелая катаракта
- в) **зрелая катаракта**
- г) глаукома
- д) неврит зрительного нерва

48. Основной метод лечения возрастной катаракты:

- а) консервативный
- б) **хирургический**
- в) не нуждается в лечении
- г) лазерное лечение
- д) физиотерапевтическое лечение

49. В начале развития застойного ДЗН острота зрения:

- а) **не меняется**
- б) умеренно снижается
- в) значительно снижается
- г) падает до «0»
- д) правильно в) и г)

50. В случае неврита зрительного нерва острота зрения:

- а) не меняется
- б) незначительно снижается
- в) **значительно снижается**

- г) меняется на протяжении суток
- д) улучшается без лечения

51. Укажите симптом, который не характерен для острого приступа глаукомы:

- а) отек роговицы
- б) мелкая передняя камера
- в) мидриаз
- г) застойная инъекция сосудов глазного яблока
- д) **миоз с сохранением прямой реакции зрачка на свет**

52. Верхняя граница значений нормального ВГД, измеренного тонометром 10 гр по Маклакову:

- а) 20 мм рт. ст.
- б) 24 мм рт. ст.
- в) **26 мм рт. ст.**
- г) 27 мм рт. ст.
- д) единой нормы не существует

53. Основную продукцию водянистой влаги осуществляет:

- а) плоская часть цилиарного тела
- б) **отростки (реснички) цилиарного тела**
- в) радужка
- г) хориоидея
- д) сетчатка

54. Первая помощь в условиях поликлиники или медпункта при проникающей ране глазного яблока:

- а) репозиция ущемленных в ране оболочек глаза
- б) иссечение ущемленных оболочек и герметизация раны
- в) **наложение повязки на глаз и срочный перевод больного в специализированный глазной травматологический центр**
- г) амбулаторное лечение у врача-офтальмолога в условиях поликлиники
- д) закапывание миотиков

55. Интенсивное ультрафиолетовое излучение в первую очередь поражает:

- а) глаз переносит ультрафиолетовое излучение без негативных последствий
- б) **роговицу и конъюнктиву**
- в) радужку
- г) хрусталик
- д) сетчатку

56. К симптомам птоза верхнего века относятся:

- а) **закрытие области зрачка верхним веком**
- б) **полная или частичная неподвижность верхнего века**
- в) **сужение глазной щели**
- г) заворот нижнего века
- д) невозможность закрытия глазной щели

57. Возможное осложнение врожденного тотального птоза века:

- а) **амблиопия**
- б) глаукома
- в) атрофия зрительного нерва

- г) катаракта
- д) увеит

58. Миотики назначают при диагнозе:

- а) иридоциклит
- б) глаукома**
- в) кератит
- г) неврит
- д) ретинит

59. Возможные осложнения хронического гнойного дакриоцистита:

- а) язва роговицы**
- б) катаракта
- в) хронический конъюнктивит**
- г) дакриoadенит
- д) флегмона слезного мешка**

60. Основные симптомы врожденной глаукомы:

- а) увеличение размеров роговицы и глазного яблока**
- б) дисплазия (нарушение развития) угла передней камеры**
- в) преципитаты на эндотелии роговицы
- г) повышение ВГД**
- д) обильное гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости

61. Мидриатики показаны при диагнозе:

- а) иридоциклит**
- б) глаукома
- в) острый конъюнктивит
- г) неврит зрительного нерва (папиллит)
- д) кератоувеит**

62. Местные анестетики применяют в следующих случаях:

- а) исследование ВГД (тонометрия)**
- б) периметрия, исследование остроты зрения
- в) исследование чувствительности роговицы
- г) удаление инородного тела**
- д) рефрактометрия

63. При остром приступе глаукомы назначают:

- а) пилокарпин**
- б) атропин
- в) тетракаин
- г) хлорамфеникол
- д) диакарб**

64. Через верхнюю глазничную щель проходят:

- а) глазная артерия
- б) зрительный нерв
- в) 1-ая ветвь тройничного нерва**
- г) глазодвигательные нервы**
- д) верхняя (или общая) глазная вена**

65. Через костный канал зрительного нерва проходят:

- а) глазная артерия**
- б) носоресничный нерв
- в) зрительный нерв**
- г) задние короткие цилиарные артерии
- д) задние длинные цилиарные артерии

66. Ветви глазной артерии:

- а) надглазничная и слезная артерии**
- б) центральная артерия сетчатки**
- в) передние цилиарные артерии**
- г) задние короткие и длинные цилиарные артерии**
- д) внутренняя сонная артерия

67. Перикорнеальная инъекция возникает при:

- а) конъюнктивите
- б) первичной открытоугольной глаукоме
- в) воспалении сосудистой оболочки глаза**
- г) возрастной катаракте
- д) отслойке сетчатки

68. К секреторной части слезного аппарата относятся:

- а) слезная железа**
- б) слезные точки
- в) слезные канальцы
- г) добавочные слезные железы**
- д) слезный мешок

69. Носослезный канал открывается в:

- а) нижний носовой ход**
- б) средний носовой ход
- в) верхний носовой ход
- г) гайморову (верхнечелюстную) пазуху
- д) ротовую полость

70. Роговица состоит из:

- а) 2 слоев
- б) 3 слоев
- в) 4 слоев
- г) 5 слоев**
- д) 6 слоев

71. Коллагеновые волокна роговицы расположены:

- а) параллельно поверхности роговицы**
- б) хаотично
- в) концентрически
- г) перпендикулярно поверхности роговицы
- д) под наклоном к поверхности роговицы

72. Питание роговицы осуществляется из:

- а) путем диффузии из перилимбальной сосудистой сети**
- б) центральной артерии сетчатки

- в) решетчатых артерий
- г) верхней артерии век
- д) нижней артерии век

73. Сколько частей имеет зрительный нерв:

- а) одну
- б) две
- в) три
- г) четыре**
- д) пять

74. Эвакуация (удаление) водянистой влаги из передней камеры глаза происходит через:

- а) Циннову связку
- б) капсулу хрусталика
- в) угол передней камеры и склеральный синус (Шлеммов канал)**
- г) строму роговицы
- д) зрачок

75. К функциям склеры относятся:

- а) питание глазного яблока
- б) защита внутреннего содержимого глазного яблока**
- в) рефракция
- г) аккомодация
- д) поддержание формы глазного яблока**

76. Функции хориоидеи:

- а) трофическая (по отношению к сетчатке)**
- б) рефракционная
- в) восприятие света
- г) термическая**
- д) аккомодационная

77. Функция сетчатки:

- а) рефракционная
- б) трофическая
- в) восприятие света для осуществления зрительного акта**
- г) аккомодационная
- д) фильтрация внутриглазной жидкости

78. Боуменова мембрана расположена в роговице между:

- а) эпителием и стромой роговицы**
- б) стромой и десцеметовой мембраной
- в) десцеметовой мембраной и эндотелием
- г) эндотелием и влагой передней камеры
- д) в глубине стромы роговицы

79. Сколько мозговых оболочек имеет зрительный нерв:

- а) одну
- б) две
- в) три**
- г) четыре
- д) пять

80. Какое количество экстраокулярных мышц формирует глазодвигательный аппарат:

- а) четыре
- б) пять
- в) шесть**
- г) семь
- д) восемь

81. Фиброзное кольцо Зинна берет начало от:

- а) круглого отверстия
- б) зрительного отверстия**
- в) верхней глазничной щели
- г) нижней глазничной щели
- д) овального отверстия

82. Задние короткие цилиарные артерии питают:

- а) роговицу
- б) радужку
- в) внутренние слои сетчатки
- г) наружные слои сетчатки**
- д) цилиарное тело

83. Кровоснабжение цилиарного тела и радужки осуществляют:

- а) задние длинные цилиарные артерии**
- б) задние короткие цилиарные артерии
- в) передние цилиарные артерии**
- г) артерии век
- д) центральная артерия сетчатки

84. Центральная артерия сетчатки обеспечивает кровоснабжение:

- а) хориоидеи
- б) внутренних слоев сетчатки**
- в) наружных слоев сетчатки
- г) радужки
- д) цилиарного тела

85. Зрительный нерв – это:

- а) чувствительный нерв**
- б) двигательный нерв
- в) смешанный нерв
- г) симпатический нерв
- д) парасимпатический нерв

86. Наружную прямую мышцу глаза иннервирует:

- а) n. oculomotorius communis (глазодвигательный нерв)
- б) n. facialis (лицевой нерв)
- в) n. abducens (отводящий нерв)**
- г) n. trochlearis (блоковый нерв)
- д) n. simpaticus (симпатический нерв)

87. Основной функцией зрительного анализатора является:

- а) периферическое зрение

- б) острота зрения
- в) цветоощущение
- г) светоощущение**
- д) бинокулярное зрение

88. При остроте зрения, равной 1,0 ( $Vis=1,0$ ), величина угла зрения, при которой различаются детали опто типов в таблице для исследования остроты зрения, составляет:

- а) 1 мин.**
- б) 2 мин.
- в) 3 мин.
- г) 4 мин.
- д) 5 мин.

89. Если больной различает только первый ряд опто типов на расстоянии в 1 метр, его острота зрения составляет:

- а) 0,1
- б) 0,05
- в) 0,02**
- г) 0,01
- д) 0,03

90. Аккомодационная астигматизация чаще всего встречается при:

- а) гиперметропии**
- б) миопии
- в) пресбиопии
- г) афакии
- д) эметропии

91. Оказание первой помощи при остром иридоциклите включает закапывание раствора:

- а) пилокарпина
- б) атропина**
- в) тимолола
- г) гентамицина
- д) дикаина

92. Эктропион – это:

- а) помутнение хрусталика
- б) помутнение стекловидного тела
- в) выворот наружу ресничного края века**
- г) кровоизлияние в сетчатку
- д) отслойка сетчатки

93. Какой симптом не характерен для блефаритов:

- а) зуд
- б) жжение
- в) снижение остроты зрения**
- г) инъекция глазного яблока
- д) гиперемия края века

94. Наружный ячмень – это воспаление:

- а) Мейбомиевых желез
- б) желез Цейсса**

- в) желез Генле
- г) желез Краузе
- д) желез Вольфринга

95. Халязион – это хроническое воспаление:

- а) желез Цейсса
- б) Мейбомиевых желез**
- в) желез Генле
- г) желез Краузе
- д) желез Вольфринга

96. Какая из перечисленных опухолей век является злокачественной:

- а) ангиома
- б) дермоидная киста
- в) невус
- г) аденокарцинома**
- д) папиллома

97. Какая из перечисленных опухолей век является злокачественной:

- а) ксантелазма
- б) гемангиома
- в) базально-клеточная эпителиома**
- г) пигментный невус
- д) папиллома

98. Какой симптом не характерен для конъюнктивита:

- а) инъекция глазного яблока
- б) чувство инородного тела под веком
- в) жжение
- г) выраженное снижение остроты зрения**
- д) зуд

99. Какой цвет не различают больные с протанопией:

- а) зеленый
- б) красный**
- в) синий
- г) желтый
- д) фиолетовый

100. Паралич какого нерва может вызвать птоз верхнего века:

- а) n. facialis (лицевой нерв)
- б) n. oculomotorius (глазодвигательный нерв)**
- в) n. trigeminus (тройничный нерв)
- г) n. trochlearis (блоковый нерв)
- д) n. opticus (зрительный нерв)

101. У взрослого человека верхняя граница поля зрения на белый цвет составляет:

- а) 10-15°
- б) 40-45°**
- в) 65-70°
- г) 80-85°
- д) 20-25°

102. У взрослого человека нижняя граница поля зрения на белый цвет составляет:

- а) 35-40°
- б) 45-50°
- в) 80-90°
- г) 60-70°**
- д) 20-30°

103. У взрослого человека темпоральная (височная) граница поля зрения на белый цвет составляет:

- а) 60-70°
- б) 50-60°
- в) 80-90°**
- г) 100-110°
- д) 40-50°

104. У взрослого человека назальная граница поля зрения на белый цвет составляет:

- а) 20-30°
- б) 45-55°**
- в) 60-70°
- г) 50-60°
- д) 70-80°

105. Какое вещество в слезе обладает бактерицидными свойствами:

- а) лидаза
- б) химотрипсин
- в) лизоцим**
- г) вода
- д) фосфатаза

106. Амблиопия – это нарушение функции:

- а) светоощущения
- б) цветоощущения
- в) периферического зрения
- г) бинокулярного зрения**
- д) аккомодации

107. Диоптрия – это преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием, равным:

- а) 100 м
- б) 10 м
- в) 1 м**
- г) 10 см
- д) 1 см

108. Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием 0,5 м:

- а) 4,0 Д
- б) 2,0 Д**
- в) 1,0 Д
- г) 0,5 Д
- д) 0,1 Д

109. Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием 0,25 м:

- а) **4,0 Д**
- б) 2,0 Д
- в) 1,0 Д
- г) 0,5 Д
- д) 0,1 Д

110. Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием 2 м:

- а) 4,0 Д
- б) 2,0 Д
- в) 1,0 Д
- г) **0,5 Д**
- д) 0,1 Д

111. Пациент, дальнейшая точка ясного зрения которого расположена на расстоянии 1 м, имеет миопию, равную:

- а) **1,0 Д**
- б) 2,0 Д
- в) 4,0 Д
- г) 5,0 Д
- д) 10,0 Д

112. Пациент, дальнейшая точка ясного зрения которого расположена на расстоянии 0,5 м, имеет миопию, равную:

- а) 1,0 Д
- б) **2,0 Д**
- в) 4,0 Д
- г) 5,0 Д
- д) 10,0 Д

113. Пациент, дальнейшая точка ясного зрения которого расположена на расстоянии 25 см, имеет миопию, равную:

- а) 1,0 Д
- б) 2,0 Д
- в) **4,0 Д**
- г) 5,0 Д
- д) 10,0 Д

114. Пациент, дальнейшая точка ясного зрения которого расположена на расстоянии 10 см, имеет миопию, равную:

- а) 1,0 Д
- б) **2,0 Д**
- в) 4,0 Д
- г) 5,0 Д
- д) 10,0 Д

115. Субъективным методом определения рефракции является:

- а) скиаскопия
- б) рефрактометрия
- в) диоптриметрия
- г) биомикроскопия
- д) **с помощью пробного набора очковых линз**

116. Пациенту 50 лет с гиперметропией +1,0Д необходимы очки для чтения:

- а) +1,0 Д
- б) +2,0 Д
- в) +3,0 Д**
- г) +4,0 Д
- д) +5,0 Д

117. Пациенту 60 лет с эметропией необходимы очки для чтения:

- а) +1,0 Д
- б) +2,0 Д
- в) +3,0 Д**
- г) +4,0 Д
- д) +5,0 Д

118. Аккомодация – это:

- а) статическая рефракция глазного яблока
- б) преломляющая сила роговицы
- в) передне-задняя ось глаза
- г) способность ясно видеть предметы, расположенные от глаза на различном расстоянии**
- д) способность различать свет различной интенсивности

119. Ближайшая точка ясного зрения – это:

- а) точка, расположенная на вершине роговицы
- б) точка, расположенная перед хрусталиком
- в) точка, расположенная позади хрусталика
- г) ближайшая точка ясного зрения при максимальном напряжении аккомодации**
- д) точка, в которой собираются лучи после прохождения через оптическую систему глазного яблока

120. При амблиопии очень высокой (IV степени) острота зрения составляет:

- а) 0,04 и ниже**
- б) 0,05 – 0,1
- в) 0,2 – 0,3
- г) 0,4 – 0,8
- д) 1,0 и выше

121. Какое лекарственное вещество при закапывании в конъюнктивальную полость может вызвать паралич аккомодации:

- а) р-р пилокарпина 1%
- б) р-р атропина 1%**
- в) р-р фурациллина 1:5000
- г) р-р левомицетина 0,25%
- д) р-р тимолола 0,5%

122. Какой симптом не характерен для аденовирусного конъюнктивита:

- а) заболевание имеет характер эпидемии
- б) основной признак – появление конъюнктивальных фолликулов
- в) гиперемия конъюнктивы
- г) регионарное увеличение лимфатических узлов
- д) фибринозные мембраны, сращенные с конъюнктивой**

123. Какой признак не характерен для весеннего катара:  
а) является хроническим рецидивирующим заболеванием  
б) двухстороннее поражение  
**в) обильное гнойное отделяемое**  
г) аллергический характер заболевания  
д) обычно поражаются дети до 15-17 лет

124. Гонококковый конъюнктивит у взрослых проявляется:  
**а) в первые 3-7 дней после заражения**  
б) в первые 11-20 дней после заражения  
в) в первые 21-26 дней после заражения  
г) в первые 27-30 дней после заражения  
д) спустя 1 месяц после заражения

125. Какой признак не характерен для дифтерийного конъюнктивита:  
а) вызывается бактерией (палочкой) Леффлера  
б) фибринозные мембраны, сращенные с конъюнктивой  
в) болезненность предушных лимфоузлов  
г) болезненность поднижнечелюстных лимфоузлов  
**д) повышение ВГД**

126. Сферические собирающие линзы используются для коррекции:  
а) миопии  
б) простого гиперметропического астигматизма  
в) сложного миопического астигматизма  
г) простого миопического астигматизма  
**д) гиперметропии**

127. Какие из перечисленных линз относятся к рассеивающим сферическим линзам:  
**а) вогнутые**  
б) выпуклые  
в) плоско-выпуклые  
г) двояковыпуклые  
д) астигматические

128. Оптическая коррекция простой миопии производится с помощью:  
а) самой слабой собирающей линзы  
**б) самой слабой рассеивающей линзы**  
в) самой сильной рассеивающей линзы  
г) призм  
д) самой сильной собирающей линзы

129. Возможное осложнение перезрелой катаракты:  
**а) вторичная факолитическая глаукома**  
б) фликтенулезный конъюнктивит  
в) отслойка сетчатки  
г) увеит  
д) ретинит

130. Врожденные тотальные (полные) катаракты подвергаются оперативному лечению:  
**а) в ранние сроки (в первые месяцы жизни)**  
б) в 2 года

- в) после 7 лет
- г) после 14 лет
- д) после 60 лет

131. Какие клетки сетчатки из совокупности своих амиелиновых аксонов формируют зрительный нерв:

- а) биполярные
- б) ганглионарные**
- в) палочки
- г) колбочки
- д) палочки и колбочки

132. Гетеронимные гемианопсии появляются при:

- а) поражении зрительного тракта
- б) поражении коры затылочной доли головного мозга
- в) поражении хиазмы**
- г) поражении зрительного нерва
- д) поражении сетчатки

133. Главный фокус при гиперметропии расположен:

- а) в точке на сетчатке
- б) в виде вертикальной линии позади сетчатки
- в) в виде вертикальной линии перед сетчаткой
- г) в точке перед сетчаткой
- д) в точке позади сетчатки**

134. Главный фокус при миопии расположен:

- а) в точке на сетчатке
- б) в виде вертикальной линии позади сетчатки
- в) в виде вертикальной линии перед сетчаткой
- г) в точке перед сетчаткой**
- д) в точке позади сетчатки

135. Какой симптом не характерен для иридоциклитов:

- а) перикорнеальная инъеция
- б) миоз
- в) мидриаз**
- г) задние иридохрусталиковые синехии
- д) изменение структуры и цвета радужки

136. Какое из заболеваний характеризуется появлением преципитатов на задней поверхности роговицы:

- а) хориоидит
- б) отслойка сетчатки
- в) иридоциклит**
- г) миопия высокой степени
- д) конъюнктивит

137. Какой симптом не характерен для острого дакриоцистита:

- а) местно в области слезного мешка определяется повышение температуры
- б) отек тканей век и области слезного мешка
- в) покраснение в области слезного мешка

**г) признаки «синдрома сухого глаза»**

д) болезненность в области слезного мешка

138. Какой симптом не относится к корнеальному (роговичному) синдрому:

а) слезотечение

б) светобоязнь

в) блефароспазм

**г) диплопия**

д) боли в области глазного яблока

139. Патогномичным симптомом герпетического кератита является:

а) нормальная чувствительность роговицы

б) слезотечение

**в) отсутствие чувствительности роговицы**

г) светобоязнь

д) блефароспазм

140. Какой признак не характерен для фликтенулезного (скрофулезного) кератита:

а) наличие фликтен

б) чаще развивается у детей

в) заболевание бактериально-аллергической природы

**г) заболевание вирусной природы**

д) развивается в условиях пониженной иммунологической резистентности организма

141. Какой признак не характерен для кератоконуса:

а) кератоконус – хроническая двухсторонняя эктазия роговицы

**б) кератоконус – хроническая односторонняя эктазия роговицы**

в) заболевание невоспалительного характера

г) приводит к истончению центральной части роговицы

д) развивается у людей молодого возраста

142. Какой признак не характерен для врожденного сифилитического кератита:

а) двухстороннее заболевание

б) выделяют 3 стадии развития (инфильтрации, васкуляризации и резорбции)

в) наличие перикорнеальной инъекции

**г) отсутствие перикорнеальной инъекции**

д) положительная реакция Борде-Вассермана

143. Какой признак не характерен для синдрома Шегрена:

а) проявляется в виде сухого кератоконъюнктивита

б) двухстороннее заболевание

в) чаще встречается у женщин

**г) функция слезной железы не нарушена**

д) сочетается с нарушением секреции потовых желез

144. Птериgium (крыловидная плева) – это:

а) злокачественная опухоль конъюнктивы

**б) дегенеративное заболевание конъюнктивы**

в) заболевание, которое с течением времени не прогрессирует

г) доброкачественная опухоль роговицы

д) заболевание воспалительного характера

145. Профилактика гонококкового конъюнктивита у новорожденных осуществляется путем инстилляций:

- а) р-ра дексаметазона
- б) р-ра пилокарпина
- в) р-ра сульфацила натрия 20%**
- г) р-ра кортизона
- д) р-ра атропина 0,1%

146. Причинами развития врожденного дакриоцистита новорожденных являются:

- а) внутриутробная инфекция слезного мешка
- б) пренатальное расширение слезного мешка
- в) непроходимость носослезного канала к моменту рождения**
- г) бактериальная инфекция во время родов
- д) преждевременное рождение ребенка в 7 месяцев**

147. При окрашивании эрозии роговицы дефект имеет древовидный характер в случае:

- а) поверхностного точечного кератита
- б) герпетического кератита**
- в) ползучей язвы роговицы
- г) нервно-паралитического кератита
- д) сифилитического кератита

148. Какой признак не характерен для ожогов щелочами:

- а) считаются более легкими по сравнению с ожогами кислотой
- б) вызывают коагуляционный некроз**
- в) вызывают колликвацию (разжижение) белков
- г) имеют тенденцию к инфильтрации и проникновению вглубь тканей
- д) имеют тенденцию к увеличению тяжести поражения в последующие дни после травмы

149. Гипопион (гной в передней камере глаза) обычно является симптомом:

- а) эрозии роговицы
- б) ползучей язвы роговицы**
- в) посттравматической катаракты
- г) гемофтальма
- д) отслойки сетчатки

150. Симпатическая офтальмия протекает в форме:

- а) фибринозно-пластического иридоциклита травмированного глаза
- б) фибринозно-пластического иридоциклита парного (нетравмированного) глаза**
- в) нейроретинита травмированного глаза
- г) эндофтальмита травмированного глаза
- д) панофтальмита травмированного глаза

151. Симпатическая офтальмия возникает не ранее, чем через:

- а) 2 недели после травмы**
- б) 4 недели после травмы
- в) 5 недель после травмы
- г) 6 недель после травмы
- д) 1 месяц после травмы

152. Скопление крови в передней камере глаза называется:

- а) гемофтальм

- б) гифема**
- в) гетерохромия
- г) рубеоз
- д) гипопион

153. При контузии (ушибе, тупой травме) глазного яблока могут появляться следующие изменения, за исключением:

- а) вывих или подвывих хрусталика
- б) гифема, гемофтальм
- в) вторичная глаукома
- г) посттравматическая катаракта
- д) кератоконус**

154. При контузии (ушибе, тупой травме) глазного яблока Берлиновский отек располагается в:

- а) роговице
- б) радужке
- в) цилиарном теле
- г) хориоидее
- д) сетчатке**

155. Абсолютный признак проникающей раны глазного яблока:

- а) снижение остроты зрения
- б) слезотечение
- в) светобоязнь
- г) наличие внутриглазного инородного тела**
- д) блефароспазм

156. Гипотония глазного яблока является симптомом, характерным для:

- а) катараты
- б) иридоциклита**
- в) глаукомы
- г) проникающей раны глаза**
- д) ретробульбарного неврита

157. Какой признак не характерен для острого приступа глаукомы:

- а) радужные круги при взгляде на источник света
- б) боль в области глазного яблока с иррадиацией в соответствующую половину головы
- в) мидриаз
- г) миоз**
- д) мелкая передняя камера

158. При полном повреждении зрительного нерва не отмечается:

- а) слепота
- б) исчезновение прямой реакции зрачка на свет
- в) мидриаз
- г) миоз**
- д) сохранение содружественной реакции зрачков на свет

159. Какой признак не характерен для возрастной катаракты:

- а) чаще появляется после 55-60 лет
- б) всегда носит двухсторонний характер**

- в) прогрессирует до полного помутнения хрусталика
- г) выделяют 2 стадии развития**
- д) выделяют 4 стадии развития

160. Какой признак не характерен для первичной открытоугольной глаукомы:

- а) заболевание носит двухсторонний характер
- б) прогрессирует ассиметрично
- в) проявляется повышением ВГД
- г) проявляется в виде острого приступа глаукомы**
- д) развивается глаукоматозная экскавация ДЗН

161. Гомонимные гемианопсии появляются при:

- а) поражении хиазмы
- б) поражении зрительного тракта и зрительной лучистости (пучок Грациоле)**
- в) поражении сетчатки
- г) поражении зрительного нерва
- д) поражении хориоидеи

162. Методами исследования поля зрения являются:

- а) скиаскопия
- б) кампиметрия**
- в) периметрия**
- г) рефрактометрия
- д) биомикроскопия

163. Периферическое концентрическое сужение полей зрения характерно для:

- а) дакриoadенита
- б) иридоциклита
- в) атрофии зрительного нерва**
- г) конъюнктивита
- д) древовидного герпетического кератита

164. Самым тяжелым осложнением миопии высокой степени является:

- а) миопическая стафилома
- б) миопический хориоретинит
- в) миопическая катаракта
- г) помутнение стекловидного тела
- д) отслойка сетчатки**

165. Передне-задняя ось глаза у взрослого человека в среднем составляет:

- а) 24 мм**
- б) 26 мм
- в) 28 мм
- г) 30 мм
- д) 32 мм

166. Какой признак не относится к характеристикам хрусталика:

- а) является двояковыпуклой линзой
- б) прозрачное и упругое образование
- в) фиксирован к цилиарному телу при помощи Цинновых связок
- г) может быть вовлечен в воспалительный процесс**
- д) преломляющая сила в состоянии покоя 18,0-20,0 Д

167. Какой признак не характерен для застойного ДЗН:

- а) является отеком неинфекционного происхождения
- б) является отеком инфекционного происхождения**
- в) в дебюте заболевания - несоответствие выраженных изменений, определяемых при офтальмоскопии, минимальным функциональным нарушениям
- г) ДЗН может проминировать (выстоять) в стекловидное тело
- д) причиной этого заболевания могут быть опухоли головного мозга

168. Какой признак не характерен для хориоидитов:

- а) фотопсии
- б) боли в области глазного яблока**
- в) отсутствие боли в области глазного яблока
- г) метаморфопсии
- д) в большинстве случаев в воспалительный процесс вовлекается прилежащая сетчатка

169. Какой признак не характерен для окклюзии центральной артерии сетчатки:

- а) быстрое снижение остроты зрения вплоть до светоощущения
- б) миоз**
- в) мидриаз с отсутствием прямой реакции зрачка на свет
- г) ишемия сетчатки в виде отека молочно-белого цвета, определяемого при осмотре глазного дна
- д) симптом «вишневой косточки»

170. Какой признак не характерен для первичной отслойки сетчатки:

- а) чаще развивается на фоне миопии высокой степени
- б) появление затуманивания, тени в поле зрения
- в) боли в области глазного яблока**
- г) возникновение аномальных светоощущений по типу вспышек и искр (фосфен)
- д) метаморфопсии

171. Какой признак не характерен для ретробульбарного неврита:

- а) выраженное снижение остроты зрения
- б) сохранение высокой остроты зрения**
- в) центральная скотома в поле зрения
- г) возможным осложнением может быть атрофия зрительного нерва
- д) нарушения цветоощущения

172. К осложнениям хориоидита относятся:

- а) заращение зрачка
- б) кератопатия
- в) нейроретинит**
- г) экссудативная отслойка сетчатки**
- д) окклюзия центральной артерии сетчатки

173. После закапывания мидриатиков у больного появились следующие симптомы – покраснение глаза, боли в области глазного яблока с иррадиацией в соответствующую половину головы, снижение остроты зрения. Какой предполагаемый диагноз:

- а) острый приступ глаукомы**
- б) иридоциклит
- в) хориоидит
- г) острый конъюнктивит

д) неврит зрительного нерва

174. Гипопион – это:

- а) гомогенное изменение прозрачности водянистой влаги
- б) скопления бело-желтого цвета в передней камере глаза**
- в) скопление крови в передней камере глаза
- г) преципитаты на эндотелии роговицы
- д) гнойная секреция из глазной щели

175. Осложнение иридоциклита с заращением зрачка:

- а) ползучая язва роговицы
- б) вторичная глаукома**
- в) невропатия зрительного нерва
- г) отслойка сетчатки
- д) хориоретинит

176. Хирургическое лечение панофтальмита:

- а) эвисцерация**
- б) энуклеация
- в) экзентерация
- г) экстракция хрусталика
- д) неврэктомия

177. Передний увеит (иридоциклит) подразумевает воспаление:

- а) радужки и цилиарного тела**
- б) склеры
- в) стекловидного тела
- г) роговицы
- д) зрительного нерва

178. Какую мышцу иннервирует блоковый нерв (n. trochlearis):

- а) внутреннюю прямую
- б) наружную прямую
- в) верхнюю (большую) косую**
- г) нижнюю (малую) косую
- д) верхнюю прямую

179. Какую мышцу иннервирует отводящий нерв (n. abducens):

- а) внутреннюю прямую
- б) наружную прямую**
- в) верхнюю (большую) косую
- г) нижнюю (малую) косую
- д) верхнюю прямую

180. Симптом «амавротический кошачий глаз» встречается при:

- а) ретинобластоме**
- б) окклюзии центральной артерии сетчатки
- в) остром иридоциклите
- г) поверхностном герпетическом кератите
- д) начальной глаукоме

181. Первый нейрон сетчатки располагается в слое:

- а) фоторецепторных клеток**
- б) биполярных клеток
- в) ганглионарных клеток
- г) слое пигментного эпителия
- д) внутреннем сетчатом (плексиформном) слое

182. Второй нейрон сетчатки располагается в слое:

- а) фоторецепторных клеток
- б) биполярных клеток**
- в) ганглионарных клеток
- г) амакриновых клеток
- д) наружном сетчатом (плексиформном) слое

183. Третий нейрон сетчатки располагается в слое:

- а) фоторецепторных клеток
- б) биполярных клеток
- в) ганглионарных клеток**
- г) слое пигментного эпителия
- д) амакриновых клеток

184. Исследование глазного дна предполагает осмотр:

- а) ДЗН, макулы, сосудов сетчатки**
- б) цилиарного тела
- в) эпителия роговицы
- г) хрусталика
- д) радужки

185. Симптом «вишневой косточки» в макуле появляется при:

- а) окклюзии основного ствола центральной артерии сетчатки**
- б) окклюзии основного ствола центральной вены сетчатки
- в) окклюзии ветви центральной вены сетчатки
- г) окклюзии ветви центральной артерии сетчатки
- д) окклюзии цилиоретинальной артерии

186. Гемералопия – это нарушение зрительной адаптации к:

- а) темноте**
- б) красному свету
- в) зеленому свету
- г) желтому свету
- д) дневному свету

187. Исследование состояния глазного дна представляет особый интерес в комплексной диагностике изменений сосудов:

- а) головного мозга (церебральных)**
- б) коронарных
- в) носоглоточных (назофарингеальных)
- г) периферических
- д) легочных

188. Оптическая коррекция гиперметропии производится с помощью:

- а) наиболее сильной рассеивающей линзы, дающей максимально высокую остроту зрения**

**б) наиболее сильной собирательной линзы, дающей максимально высокую остроту зрения**

- в) наиболее слабой рассеивающей линзы, дающей максимально высокую остроту зрения
- г) наиболее слабой собирательной линзы, дающей максимально высокую остроту зрения
- д) цилиндрических линз

189. Главный фокус при миопии расположен:

**а) перед сетчаткой**

- б) на сетчатке
- в) позади сетчатки
- г) на передней капсуле хрусталика
- д) на задней капсуле хрусталика

190. Главный фокус при гиперметропии расположен:

а) перед сетчаткой

**б) позади сетчатки**

- в) на сетчатке
- г) на передней капсуле хрусталика
- д) на задней капсуле хрусталика

191. Фактором, который влияет на уровень ВГД, является:

**а) водянистая влага и ее циркуляция**

- б) диаметр зрачка
- в) размер передне-задней оси глаза
- г) размер хрусталика
- д) объем стекловидного тела

192. Изменения поля зрения при начальной неосложненной глаукоме:

- а) расширение слепого пятна
- б) концентрическое сужение
- в) центральная скотома
- г) сужение с верхне-височной стороны
- д) сужение с верхне-носовой стороны**

193. Хирургическое лечение первичной открытоугольной глаукомы предусматривает:

- а) создание дополнительных путей оттока между передней и задней камерой глаза
- б) создание новых путей для оттока водянистой влаги при проведении фистулизирующих операций**
- в) уменьшение образования водянистой влаги при проведении циклоанемизирующих операций
- г) улучшение кровоснабжения ДЗН
- д) экстракцию катаракты

194. Дихромазия – это:

- а) отсутствие восприятия 1 цвета
- б) отсутствие восприятия 2 цветов**
- в) отсутствие восприятия 3 цветов
- г) отсутствие восприятия 4 цветов
- д) отсутствие восприятия 5 цветов

195. Протанопия – это:

**а) отсутствие восприятия красного цвета**

- б) отсутствие восприятия зеленого цвета
- в) отсутствие восприятия синего цвета
- г) отсутствие восприятия желтого цвета
- д) отсутствие восприятия фиолетового цвета

196. Дейтеранопия – это:

- а) отсутствие восприятия красного цвета
- б) отсутствие восприятия зеленого цвета**
- в) отсутствие восприятия синего цвета
- г) отсутствие восприятия желтого цвета
- д) отсутствие восприятия фиолетового цвета

197. Тританопия – это:

- а) отсутствие восприятия красного цвета
- б) отсутствие восприятия зеленого цвета
- в) отсутствие восприятия синего цвета**
- г) отсутствие восприятия желтого цвета
- д) отсутствие восприятия черного цвета

198. Этиология ползучей язвы роговицы:

- а) бактериальная**
- б) вирусная
- в) сифилитическая
- г) туберкулезная
- д) токсико-аллергическая

199. Этиология скрофулезного (фликтенулезного) кератоконъюнктивита:

- а) вирусная
- б) сифилитическая
- в) туберкулезно-аллергическая**
- г) микотическая (грибковая)
- д) аллергическая

200. Этиология древовидного кератита:

- а) бактериальная
- б) вирусная**
- в) сифилитическая
- г) туберкулезная
- д) микотическая (грибковая)

201. Для течения вирусных кератитов характерно:

- а) выздоровление без рецидивов
- б) тенденция к рецидивированию**
- в) отсутствие улучшения
- г) короткий период развития (1-3 дня)
- д) длительный период развития (3-6 недель)**

202. Какие из перечисленных изменений роговицы не вызывают значительного снижения остроты зрения:

- а) облачко (nubecula)**
- б) пятно (macula)**
- в) периферическое бельмо**

- г) тотальное бельмо
- д) стафилома

203. При гнойной язве роговицы противопоказано применение:

- а) капель с антибиотиками
- б) капель с мидриатиками
- в) капель с кортикостероидами**
- г) капель с антисептиками
- д) мази с антибиотиками

204. Сочетание симптомов: светобоязни, слезотечения, блефароспазма, чувства инородного тела – характерно для:

- а) катаракты
- б) кератита**
- в) отслойки сетчатки
- г) атрофии зрительного нерва
- д) тромбоза центральной вены сетчатки

205. Что не относится к возможным осложнениям кератита:

- а) бельмо роговицы
- б) кератоконус**
- в) помутнение роговицы по типу облачка
- г) васкуляризация роговицы
- д) помутнение роговицы по типу пятна

206. Какой метод исследования позволяет определить толщину хрусталика и величину передне-задней оси глаза:

- а) биомикроскопия
- б) периметрия
- в) ультразвуковое исследование глазного яблока**
- г) офтальмоскопия
- д) рефрактометрия

207. При исследовании больного в проходящем свете определяется слабо-розовый рефлекс глазного дна, при боковом освещении хрусталик имеет серый оттенок, острота зрения = 0,1 без коррекции. Диагноз:

- а) начальная катаракта
- б) незрелая катаракта**
- в) зрелая катаракта
- г) перезрелая катаракта
- д) отсутствие хрусталика (афакия)

208. В далекозашедшей (III) стадии глаукомы поле зрения сужается от точки фиксации до:

- а) 45°
- б) 30°
- в) 20°**
- г) 10°
- д) 0°

209. Причиной вторичной поствоспалительной глаукомы является:

- а) иридоциклит (передний увеит)**
- б) хориоидит

- в) склерит
- г) дакриоцистит
- д) нейроретинит

210. Врожденная глаукома развивается вследствие:

- а) остаточной мезодермальной ткани в углу передней камеры**
- б) неоваскуляризации сетчатки
- в) уменьшения продукции водянистой влаги
- г) уменьшения передней камеры
- д) увеличения продукции водянистой влаги

211. Сфинктер зрачка иннервируется:

- а) симпатическими нервными волокнами
- б) парасимпатическими нервными волокнами**
- в) волокнами тройничного нерва
- г) волокнами лицевого нерва
- д) волокнами зрительного нерва

212. Причиной снижения остроты зрения при задних увеитах является:

- а) экссудативная реакция стекловидного тела**
- б) изменение рефракции роговицы
- в) светобоязнь
- г) блефароспазм
- д) преципитаты на эндотелии роговицы

213. В каких единицах измеряется объем аккомодации:

- а) радианы
- б) диоптрии**
- в) метры
- г) дециметры
- д) дециграммы

214. Пациент 60 лет с гиперметропией +3,0Д. Выпишите очки для работы вблизи:

- а) +3,0Д
- б) +4,0Д
- в) +5,0Д
- г) +6,0Д**
- д) +2,0Д

215. Пациент 50 лет с миопией -2,0Д. Выпишите очки для работы вблизи:

- а) +1,0Д
- б) +2,0Д
- в) он читает без очков**
- г) -2,0Д
- д) -1,0Д

216. Основная функция радужки:

- а) физиологическая диафрагма**
- б) абсорбция водянистой влаги
- в) защитная
- г) эстетическая
- д) продукция водянистой влаги

217. Наибольшее напряжение аккомодации испытывает:

- а) эметроп
- б) миоп
- в) гиперметроп**
- г) больной с афакией
- д) больной с искусственным хрусталиком

218. Функции хориоидеи включают:

- а) питание сетчатки**
- б) поддержание постоянного уровня ВГД**
- в) поддержание постоянной температуры глазного яблока**
- г) продукция внутриглазной жидкости
- д) аккомодация

219. Осложнениями тромбоза центральной вены сетчатки являются:

- а) гемофтальм**
- б) вторичная неоваскулярная глаукома**
- в) бельмо роговицы
- г) иридоциклит
- д) катаракта

220. Главным осложнением окклюзии центральной артерии сетчатки является:

- а) иридоциклит
- б) эндофтальмит
- в) папиллит
- г) катаракта
- д) атрофия ДЗН**

221. Для каких заболеваний характерно внезапное снижение остроты зрения:

- а) катаракта
- б) первичная открытоугольная глаукома
- в) окклюзия центральной артерии сетчатки**
- г) окклюзия центральной вены сетчатки**
- д) папиллит (воспаление зрительного нерва)**

222. Для каких заболеваний характерно постепенное снижение остроты зрения:

- а) катаракта**
- б) первичная открытоугольная глаукома**
- в) окклюзия центральной артерии сетчатки
- г) диабетическая ретинопатия**
- д) окклюзия центральной вены сетчатки

223. Для круговой мышцы глаза (m. orbicularis oculi) характерно:

- а) обеспечивает поднятие верхнего века
- б) обеспечивает смыкание глазной щели (моргание)**
- в) иннервируется глазодвигательным нервом
- г) иннервируется лицевым нервом**
- д) круговая мышца, состоящая из 2 частей: глазничной и вековой**

224. Причины рефлекторного блефароспазма:

- а) инородное тело роговицы**

- б) синусит**
- в) перелом основания черепа
- г) опухоли головного мозга
- д) трихиаз (неправильный рост ресниц)**

225. Причины вторичного (последовательного) блефароспазма:

- а) эрозия роговицы
- б) поражения зубов
- в) кровоизлияния в головной мозг**
- г) перелом основания черепа**
- д) опухоли головного мозга**

226. При лечении острых бактериальных конъюнктивитов противопоказано:

- а) закапывание антибиотиков
- б) закапывание антисептиков
- в) закапывание сульфаниламидов
- г) закапывание кортикостероидов**
- д) наложение повязки на глаз**

227. Характерные признаки острого приступа глаукомы:

- а) отек роговицы**
- б) мелкая передняя камера**
- в) мидриаз**
- г) миоз
- д) повышение ВГД**

228. Питание роговицы осуществляется посредством:

- а) путем диффузии из перилимбальной сосудистой сети**
- б) путем осмоса из водянистой влаги**
- в) из слезы**
- г) задними длинными цилиарными артериями
- д) задними короткими цилиарными артериями

229. Осложнениями иридоциклитов являются:

- а) катаракта**
- б) отслойка сетчатки
- в) вторичная глаукома**
- г) сращение и заращение зрачка**
- д) гипотония и субатрофия глазного яблока**

230. Характерные жалобы при начальной возрастной катаракте:

- а) снижение остроты зрения**
- б) полиопия**
- в) боли в области глазного яблока
- г) радужные круги при взгляде на источник света
- д) гемералопия (куриная слепота)

231. Изменения сетчатки при артериальной гипертензии:

- а) отслойка сетчатки
- б) расширение вен с выраженной извитостью**
- в) симптом Салюса-Гунна**
- г) ретинальные кровоизлияния в виде языков пламени**

**д) экссудаты белого цвета в форме звезды в области макулы**

232. Меры срочной помощи при ожоге глаза щелочью:

- а) удаление остатков извести из конъюнктивальной полости**
- б) промывание конъюнктивальной полости водой или дезинфицирующими растворами**
- в) закапывание растворов антибиотиков в конъюнктивальную полость**
- г) массаж век
- д) введение в конъюнктивальную полость мази с кортикостероидами

233. Методами локализации уровня обструкции (непроходимости) слезных путей являются:

- а) промывание слезных путей
- б) зондирование слезных путей**
- в) рентгенография слезного мешка**
- г) проба Веста
- д) проба Ширмера

234. Для герпетического кератита характерно:

- а) снижение иммунитета**
- б) нормальный иммунитет
- в) сниженная чувствительность роговицы**
- г) длительный период развития (3-6 недель)**
- д) короткий период развития (1-3 дня)

235. Какие из перечисленных методов применяются для диагностики катаракты:

- а) гониоскопия
- б) биомикроскопия**
- в) рефрактометрия
- г) тест Соколова
- д) исследование при боковом (фокальном) освещении**

236. Какие из перечисленных заболеваний могут осложниться развитием катаракты:

- а) кератит
- б) увеит**
- в) окклюзия центральной артерии сетчатки
- г) глаукома**
- д) миопия высокой степени**

237. Выберите оптимальные методы удаления инородного тела, частично вколоченного в слои роговицы:

- а) с помощью одноразовой иглы**
- б) с помощью марлевого тампона
- в) с помощью магнита (если инородное тело магнитное)**
- г) промывание роговицы антисептическими растворами
- д) с помощью пинцета

238. Какие из перечисленных медикаментов применяются при лечении острого приступа глаукомы:

- а) атропин
- б) тимолол**
- в) альбуцид

- г) **диакарб**
- д) **пилокарпин**

239. Кровоснабжение сетчатки осуществляет:

- а) задние длинные цилиарные артерии
- б) задние короткие цилиарные артерии
- в) **центральная артерия сетчатки**
- г) передние цилиарные артерии
- д) артерии мышц глазного яблока

240. Методы удаления инородного тела из конъюнктивальной полости:

- а) **промывание конъюнктивальной полости**
- б) не удаляется
- в) **с помощью влажного тампона**
- г) с помощью магнита
- д) с помощью одноразовой иглы

241. Какие из перечисленных препаратов применяются при лечении аллергических конъюнктивитов:

- а) закапывание антибиотиков
- б) **антигистаминные препараты в качестве системной (общей) терапии**
- в) закапывание миотиков
- г) закапывание бета-адреноблокаторов
- д) **закапывание кортикостероидных противовоспалительных средств**

242. Средство первой помощи при остром иридоциклите:

- а) пилокарпин
- б) **атропин**
- в) кортикостероиды
- г) антибиотики
- д) противоаллергические препараты

243. Осложнениями хронического гнойного дакриоцистита являются:

- а) **флегмона слезного мешка**
- б) **язва роговицы**
- в) **хронический конъюнктивит**
- г) менингит
- д) сепсис

244. Причинами осложненной катаракты могут быть:

- а) **иридоциклит**
- б) **глаукома**
- в) **миопия высокой степени**
- г) экстракапсулярная экстракция катаракты
- д) бактериальный конъюнктивит

245. К проявлениям зарращения зрачка относятся:

- а) **повышение ВГД**
- б) **бомбаж радужки**
- в) **нарушение циркуляции внутриглазной жидкости**
- г) боли в области глазного яблока
- д) нарушения рефракции

246. К проявлениям застойного диска ДЗН относятся:

- а) проминенция (выстояние) ДЗН в стекловидное тело**
- б) расширение слепого пятна**
- в) размытость границ ДЗН**
- г) массивные ретинальные кровоизлияния
- д) ДЗН имеет нормальный вид

247. Причинами возникновения застойного ДЗН являются:

- а) опухоли головного мозга**
- б) рассеянный склероз
- в) кровоизлияния в головной мозг**
- г) травма головного мозга**
- д) первичная глаукома

248. При выявлении застойного ДЗН пациент направляется на консультацию к:

- а) офтальмологу
- б) ревматологу
- в) нейрохирургу**
- г) терапевту
- д) оториноларингологу

249. К проявлениям неврита зрительного нерва относятся:

- а) снижение остроты зрения**
- б) гиперемия ДЗН**
- в) отек ДЗН**
- г) побледнение ДЗН
- д) сохранение нормальной остроты зрения

250. К симптомам глаукомы относятся:

- а) диплопия
- б) нестабильное ВГД**
- в) сужение полей зрения**
- г) снижение остроты зрения**
- д) экскавация ДЗН

251. Методы исследования при глаукоме:

- а) тонометрия**
- б) тест Соколова
- в) гониоскопия**
- г) периметрия**
- д) офтальмоскопия**

252. Дифференциальный диагноз между острым приступом глаукомы и острым иридоциклитом с повышением ВГД проводится на основании:

- а) величины ВГД
- б) глубины передней камеры глаза**
- в) диаметра зрачка**
- г) состояния хрусталика
- д) наличия или отсутствия преципитатов на эндотелии роговицы**

253. Что характерно для первичной открытоугольной глаукомы:

- а) приводит к сужению полей зрения**

- б) имеет острое начало
- в) не вызывает болевых ощущений в области глазного яблока**
- г) ведет к постепенному снижению остроты зрения
- д) является двухсторонним заболеванием

254. Симптомы врожденной глаукомы:

- а) увеличение размеров роговицы**
- б) увеличение размеров глазного яблока**
- в) повышение ВГД**
- г) глубокая передняя камера
- д) мелкая передняя камера

255. Клиническими формами первичной глаукомы являются:

- а) закрытоугольная**
- б) открытоугольная**
- в) неоваскулярная
- г) увеальная
- д) факорморфическая

256. Какие из перечисленных медикаментов являются гипотензивными средствами при лечении повышенного ВГД:

- а) холиномиметики**
- б) антихолинэстеразные средства**
- в) бета-адреноблокаторы**
- г) ингибиторы карбоангидразы
- д) сульфаниламиды

257. Симптомы острого иридоциклита:

- а) светобоязнь и слезотечение**
- б) перикорнеальная инъекция**
- в) боли в области глазного яблока**
- г) изменение значений ВГД
- д) метаморфопсии

258. Энтропион (заворот) века может осложняться развитием:

- а) кератита**
- б) язвы роговицы**
- в) дакриоцистита
- г) хронического конъюнктивита**
- д) иридоциклита

259. Дакриоаденит у детей может возникнуть как осложнение:

- а) кори
- б) скарлатины
- в) эпидемического паротита (свинки)**
- г) ангины
- д) отравлений

260. Основные симптомы дакриоцистита новорожденных:

- а) светобоязнь
- б) слезостояние**
- в) боли в области глазного яблока

- г) **слизистые или гнойные выделения из слезных точек при надавливании на область слезного мешка**
- д) блефароспазм

261. К возможным осложнениям нелеченного дакриоцистита новорожденных относятся:

- а) **флегмона слезного мешка**
- б) врожденная катаракта
- в) флегмона орбиты
- г) **язва роговицы**
- д) врожденная глаукома

262. Осложнения врожденной катаракты:

- а) пресбиопия
- б) **амблиопия**
- в) **косоглазие**
- г) миопия
- д) гиперметропия

263. Осложнениями миопии высокой степени являются:

- а) **отслойка сетчатки**
- б) **глаукома**
- в) **осложненная катаракта**
- г) эндогенный увеит
- д) **деструкция стекловидного тела**

264. Какой из перечисленных препаратов не обладает профилактическим эффектом в отношении развития катаракты:

- а) **дексаметазон**
- б) сенкаталин
- в) квинакс
- г) катахром
- д) витайодурол

265. Какие утверждения верны в отношении адаптации глаза к свету:

- а) **происходит на 1-6 минуте**
- б) происходит в течение 1 часа
- в) происходит в течение 45 минут
- г) происходят фотохимические реакции, направленные на восстановление зрительных пигментов
- д) **происходит распад зрительных пигментов при фотохимической реакции**

266. Для определения остроты зрения пациента необходимы:

- а) **светлая комната для исследования, позволяющая соблюсти необходимое расстояние между пациентом и оптоотипом**
- б) темная комната
- в) **освещенный оптоотип или проектор оптоотипов**
- г) биомикроскоп
- д) офтальмоскоп

267. К характеристикам глазного яблока у эметропа относятся:

- а) **преломляющая сила глазного яблока в состоянии покоя составляет в среднем 60-64Д**

**б) главный фокус совпадает с сетчаткой**

в) преломляющая сила глазного яблока в состоянии покоя составляет в среднем 43Д

г) главный фокус находится перед сетчаткой

д) главный фокус находится позади сетчаткой

268. У пациента с гиперметропией пресбиопия появляется:

**а) раньше, чем при миопии**

б) позже, чем при эметропии

**в) раньше, чем при эметропии**

г) позже, чем при миопии

д) после 60 лет

269. Наружная стенка орбиты сообщается с:

а) лобным синусом (пазухой)

**б) височной ямкой**

**в) крыловидно-небной ямкой**

г) клиновидным (основным) синусом (пазухой)

д) гайморовой пазухой (верхнечелюстным синусом)

270. Внутренняя стенка орбиты сообщается с:

**а) клиновидным (основным) синусом (пазухой)**

б) гайморовой пазухой (верхнечелюстным синусом)

в) лобным синусом (пазухой)

**г) решетчатым синусом (пазухой)**

**д) носовой полостью**

271. Через верхнюю глазничную щель проходят:

**а) глазная ветвь тройничного нерва (n. trigeminus)**

б) II ветвь тройничного нерва

**в) глазодвигательный нерв (n. oculomotorius communis)**

**г) блоковый нерв (n. trochlearis)**

**д) отводящий нерв (n. abducens)**

272. Перикорнеальная инъекция указывает на присутствие:

а) конъюнктивита

б) первичной глаукомы

**в) воспаления сосудистого тракта (иридоциклит)**

**г) воспаления роговицы (кератит)**

д) отслойки сетчатки

273. Гемералопия (куриная слепота) характеризуется следующими признаками:

а) нарушение функции колбочек

**б) нарушение функции палочек**

**в) нарушение зрительной адаптации в условиях пониженной освещенности**

г) нарушение функции биполярных клеток

д) нарушение зрительной адаптации к свету

274. К функциям радужки относятся:

**а) дозирует проникновение света к заднему полюсу глаза**

**б) частично участвует в формировании водянистой влаги**

**в) косметическая функция**

г) участие в рефракции

д) цветоощущение

275. Оклюзия центральной артерии сетчатки характеризуется возникновением следующих симптомов:

- а) внезапное снижение остроты зрения**
- б) сужение сосудов сетчатки**
- в) боли в области глазного яблока
- г) симптом «вишневой косточки»**
- д) симптом «раздавленного помидора»

276. Тромбоз центральной вены сетчатки характеризуется возникновением следующих симптомов:

- а) снижение остроты зрения**
- б) расширение и неравномерная извитость вен сетчатки**
- в) симптом «вишневой косточки»
- г) симптом «раздавленного помидора»**
- д) выраженные боли в области глазного яблока

277. Какие симптомы характерны для ретробульбарного неврита:

- а) выраженное снижение остроты зрения**
- б) сохранение высокой остроты зрения
- в) центральная скотома в поле зрения**
- г) возможное осложнение - атрофия зрительного нерва**
- д) дисхроматопсии (нарушения цветоощущения)**

278. При полном повреждении (пересечении) зрительного нерва отмечаются следующие симптомы:

- а) слепота**
- б) исчезновение прямой реакции зрачка на свет**
- в) мидриаз**
- г) миоз
- д) сохранение содружественной реакции на свет**

279. Основные характеристики хрусталика:

- а) является двояковыпуклой линзой**
- б) прозрачное и упругое образование**
- в) фиксирован к цилиарному телу при помощи Цинновых связок**
- г) может быть вовлечен в воспалительный процесс
- д) преломляющая сила в состоянии покоя 18,0-20,0 Д, при максимальном напряжении accommodation – до 33Д**

280. К снижению остроты зрения при заболеваниях роговицы приводят следующие причины:

- а) нарушение формы роговицы и изменение ее рефракции**
- б) роговичные инфильтраты**
- в) помутнения роговицы**
- г) васкуляризация роговицы**
- д) снижение чувствительности роговицы

281. К осложнениям ползучей язвы роговицы относятся:

- а) снижение чувствительности роговицы
- б) появление на роговице фликтен (пузырьков)**

- в) прободение роговицы**
- г) эндофтальмит
- д) бельмо роговицы

282. Противопоказания для местного назначения кортикостероидов:

- а) ползучая язва роговицы**
- б) фликтенулезный кератоконъюнктивит
- в) эрозия роговицы**
- г) увеит
- д) проникающая рана глазного яблока

283. Какие из перечисленных заболеваний имеют тенденцию к рецидивирующему течению:

- а) герпетический кератит**
- б) катаракта
- в) ползучая язва роговицы
- г) фликтенулезный (скрофулезный) кератоконъюнктивит**
- д) сифилитический кератит

284. Какие утверждения относятся к старческой дуге роговицы:

- а) встречается после 50 лет**
- б) встречается после 30 лет
- в) имеет бактериальное происхождение
- г) имеет вирусное происхождение
- д) относится к дегенеративным процессам роговицы**

285. Сифилитический кератит встречается:

- а) в возрасте 6-20 лет**
- б) на фоне туберкулеза
- в) на фоне врожденного сифилиса**
- г) на фоне сахарного диабета
- д) на фоне ревматизма

286. Стадии сифилитического кератита:

- а) инфильтрации**
- б) эволюционная
- в) васкуляризации**
- г) резорбции**
- д) выраженная

287. Какие из перечисленных кератитов относятся к экзогенным:

- а) туберкулезный
- б) сифилитический
- в) травматический**
- г) кератомикозный**
- д) аутоиммунный

288. Какие из перечисленных кератитов относятся к эндогенным:

- а) сифилитический**
- б) туберкулезный**
- в) травматический
- г) кератомикозный

**д) герпетический**

289. Характерными признаками пресбиопии являются:

- а) утрата хрусталиком своей эластичности**
- б) уменьшение аккомодационной способности глаза**
- в) помутнение хрусталика
- г) увеличение аккомодационной способности глаза
- д) снижение ВГД

290. К характеристикам диабетической катаракты относится:

- а) двухсторонний характер заболевания**
- б) сочетание помутнений хрусталика и изменений глазного дна**
- в) увеличение ВГД
- г) снижение остроты зрения**
- д) сохранение нормальной остроты зрения

291. Неправильная светопроекция (p.l.incerta) у больного с катарактой позволяет предположить:

- а) патологию радужки
- б) патологию зрительного нерва**
- в) патологию сетчатки**
- г) патологию роговицы
- д) патологию цилиарного тела

292. Стадия глаукомы определяется на основании показателей:

- а) зрительных функций (поля зрения, острота зрения)**
- б) офтальмотонометрии
- в) офтальмоскопической картины глазного дна (экскавация ДЗН)
- г) гониоскопической картины
- д) преломляющей силы роговицы

293. Причинами вторичной посттравматической глаукомы являются:

- а) массивные внутриглазные кровоизлияния**
- б) смещение (дислокация) хрусталика**
- в) отслойка сетчатки
- г) выраженный ожог глазного яблока**
- д) разрывы хориоидеи

294. Протез Комберга-Балтина используется:

- а) в случае проникающей раны глазного яблока для локализации места повреждения
- б) для рентгенологической локализации внутриглазного инородного тела**
- в) в случае контузии (ушиба) глазного яблока
- г) для определения магнитных свойств инородного тела
- д) для определения объема интравитреального кровоизлияния

295. Выделяют следующие типы катаракты:

- а) врожденная**
- б) возрастная**
- в) посттравматическая**
- г) осложненная**
- д) инфекционная

296. Лазерное лечение в офтальмологии проводится при:

- а) вторичной катаракте**
- б) остром конъюнктивите
- в) остром иридоциклите
- г) деструкции стекловидного тела
- д) диабетической ретинопатии**

297. Какие из перечисленных препаратов при закапывании вызывают мидриаз:

- а) атропин**
- б) гоматропин**
- в) пилокарпин
- г) адреналин**
- д) мезатон**

298. Диск (головка) зрительного нерва в норме имеет следующие характеристики при осмотре:

- а) прозрачный
- б) бледно-розовый**
- в) с четкими границами**
- г) с нечеткими (стертыми) границами
- д) деколорированный (бледный)

299. При остром конъюнктивите определяются следующие признаки:

- а) изменение цвета конъюнктивы**
- б) изменение рельефа конъюнктивы**
- в) отек конъюнктивы**
- г) слезостояние**
- д) задние синехии (иридохрусталиковые)

300. Глазодвигательный нерв иннервирует следующие мышцы:

- а) внутреннюю прямую**
- б) наружную прямую
- в) верхнюю (большую) косую
- г) нижнюю прямую и малую косую**
- д) верхнюю прямую**

301. Какое из перечисленных травматических повреждений глазного яблока требует немедленного хирургического вмешательства:

- а) проникающая рана глазного яблока размерами более 2 мм**
- б) внутриглазное инородное тело
- в) вывих хрусталика в переднюю камеру
- г) тяжелая контузия (ушиб) глаза с субконъюнктивальным разрывом склеры
- д) гифема до 1/3 от объема передней камеры глаза

302. К осложнениям вывиха хрусталика в стекловидное тело относятся:

- а) появление свойств афакичного глаза**
- б) вторичная глаукома**
- в) эписклерит
- г) конъюнктивит
- д) кератит

303. Дифференциальная диагностика при возрастной катаракте проводится со следующими заболеваниями:

- а) первичной глаукомой**
- б) язвой роговицы
- в) бельмом роговицы**
- г) эписклеритом
- д) иридоциклитом

304. Жалобы пациента при хроническом гнойном дакриоцистите:

- а) слезотечение**
- б) слизисто-гнойные выделения**
- в) светобоязнь
- г) блефароспазм
- д) снижение остроты зрения

305. Функции колбочек:

- а) дневное зрение**
- б) цветоощущение**
- в) центральное зрение**
- г) периферическое зрение
- д) сумеречное зрение

306. Какие утверждения верны в отношении задней камеры глаза:

- а) это другое название стекловидного тела
- б) расположена между радужкой, хрусталиком и цилиарным телом**
- в) содержит водянистую влагу**
- г) сообщается с передней камерой**
- д) расположена между роговицей и радужкой

307. Какие утверждения верны в отношении изменения размеров зрачкового отверстия:

- а) закапывание пилокарпина вызывает мидриаз
- б) закапывание атропина вызывает мидриаз**
- в) закапывание атропина вызывает миоз
- г) закапывание пилокарпина вызывает миоз**
- д) закапывание фенилэфрина вызывает миоз

308. Атрофия зрительного нерва может развиваться как следствие:

- а) некоторых заболеваний сетчатки**
- б) сдавления (компрессии) зрительного нерва**
- в) токсических поражений глаза**
- г) конъюнктивитов
- д) дакриoadенитов

309. К особенностям неврита зрительного нерва относятся:

- а) характеризуется быстрым снижением остроты зрения**
- б) отсутствие болевых ощущений**
- в) может быть проявлением системного неврологического заболевания**
- г) острота зрения не снижается
- д) проявляется нарушениями цветоощущения

310. Ребенок в возрасте 1 года страдает косоглазием. Семейный врач при осмотре отметил отсутствие розового рефлекса глазного дна и наличие бело-желтого рефлекса. Какие из следующих утверждений являются верными:

- а) наличие бело-желтого рефлекса глазного дна является нормой у ребенка в возрасте 1 года
- б) наличие бело-желтого рефлекса глазного дна является патологией**
- в) необходима срочная консультация врача-офтальмолога**
- г) у ребенка можно подозревать врожденную глаукому
- д) у ребенка можно подозревать ретинобластому**

311. Какие из следующих утверждений в отношении косоглазия являются верными:

- а) при содружественном косоглазии движения глазного яблока ограничены
- б) при содружественном косоглазии угол первичного отклонения равен вторичному**
- в) при паралитическом косоглазии движения глазного яблока ограничены**
- г) при содружественном косоглазии движения глазного яблока сохранены в полном объеме
- д) при паралитическом косоглазии присутствует диплопия (двоение)**

312. Какие из следующих утверждений в отношении амблиопии являются верными:

- а) проявляется в виде снижения остроты зрения**
- б) может развиваться вследствие косоглазия**
- в) может развиваться вследствие ранее недиагностированной анизометропии**
- г) может развиваться вследствие конъюнктивита
- д) может быть вылечена путем оптической коррекции и окклюзии**

313. Бинокулярное зрение – это способность зрительного анализатора:

- а) к видению объектов, расположенных на различном расстоянии
- б) к восприятию цвета
- в) к различению света различной интенсивности
- г) к слиянию двух изображений от глазных яблок в единое изображение предмета**
- д) к распознаванию отдельных деталей предметов

314. Какие препараты используются для медикаментозной профилактики катаракты:

- а) противовоспалительные средства
- б) кортикостероиды
- в) антиоксиданты**
- г) сосудорасширяющие средства
- д) противовирусные средства

315. К характерным признакам паралитического косоглазия относятся:

- а) отклонение глаза имеет постоянную величину при взгляде в любом направлении
- б) наличие диплопии (двоения)**
- в) вынужденный поворот головы (тортиколис)**
- г) величина отклонения глаза меняется в зависимости от направления взгляда
- д) ограничение движений глазного яблока**

316. К осложнениям трихиаза (неправильного роста ресниц) относятся:

- а) хронический конъюнктивит**
- б) кератит**
- в) катаракта
- г) язва роговицы**
- д) дакриoadенит

317. Какие утверждения верны в отношении Цинновой связки:

- а) связывает хрусталик с цилиарным телом**
- б) является составной частью угла передней камеры (иридокорнеального угла)
- в) участвует в процессе аккомодации**
- г) участвует в выработке водянистой влаги
- д) состоит из мышечных волокон

318. К симптомам конъюнктивита относятся:

- а) поверхностная гиперемия конъюнктивы**
- б) глубокая гиперемия конъюнктивы
- в) задние синехии
- г) узелковые образования конъюнктивы**
- д) слизисто-гнойные выделения**

319. Какие из перечисленных ниже клинических и функциональных симптомов не характерны для конъюнктивитов:

- а) снижение остроты зрения**
- б) блефароспазм**
- в) слизисто-гнойные выделения
- г) глубокая перикорнеальная инъекция**
- д) наличие фолликулов (узелков)

320. Возможными осложнениями блефаритов являются:

- а) лагофтальмический (вследствие несмыкания глазной щели) кератит
- б) конъюнктивит**
- в) иридоциклит
- г) птоз верхнего века
- д) ячмень**

321. Ячмень – это воспаление:

- а) желез Цейсса и Молля**
- б) Мейбомиевых желез**
- в) желез Вольфринга
- г) слезной железы
- д) желез Краузе

322. Халязион (градина) чаще всего появляется как осложнение:

- а) внутреннего ячменя**
- б) кератита
- в) абсцесса века
- г) хронического блефароконъюнктивита**
- д) острого мейбомеита**

323. Причинами хронического дакриоцистита являются:

- а) обструкция (непроходимость) носо-слезного канала**
- б) недостаточная секреция слезной железы
- в) суперинфекция слезы из-за ее застоя в слезном мешке**
- г) избыточная секреция слезной железы
- д) дакриoadенит (воспаление слезной железы)

324. При лечении язвы роговицы с гипопионом применяют следующие виды лечения:

- а) мидриатики
- б) миотики
- в) антибиотики в виде субконъюнктивальных инъекций**
- г) бинокулярная повязка
- д) средства для эпителизации роговицы**

325. Наложение повязки на глаз с дезэпителизацией роговицы производится до тех пор, пока не будут соблюдены следующие условия:

- а) исчезновение перикорнеальной инъекции
- б) дефект не окрашивается флюоресцеином**
- в) исчезновение миоза
- г) исчезновение болей в области глазного яблока
- д) исчезновение светобоязни и слезотечения**

326. К осложнениям герпеса роговицы относятся:

- а) геморрагический ирит
- б) ползучая язва роговицы
- в) отслойка сетчатки
- г) кератоувеит**
- д) помутнение роговицы**

327. Осложнением вывиха хрусталика в стекловидное тело является:

- а) неврит
- б) вторичная глаукома**
- в) эписклерит
- г) дегенерация сетчатки
- д) кератит

328. Признаки переднего вывиха хрусталика:

- а) глубокая передняя камера**
- б) отсутствие передней камеры со сращением радужки и роговицы
- в) мидриаз**
- г) отек роговицы**
- д) повышение ВГД**

329. Методами исследования хрусталика являются:

- а) биомикроскопия**
- б) исследование в проходящем свете и при боковом освещении**
- в) скиаскопия
- г) гониоскопия
- д) тонометрия

330. Осложненные катаракты возникают как следствие:

- а) дакриoadенита
- б) интоксикаций**
- в) острого иридоциклита
- г) сахарного диабета**
- д) склеродермии**

331. К методам коррекции афакии относятся:

- а) очковые линзы**
- б) контактные линзы**

**в) интраокулярные линзы**

- г) иридопластика
- д) лазеркоагуляция сетчатки

332. Вторичная катаракта появляется:

- а) вторично вследствие заболеваний глаза
- б) вторично вследствие общих заболеваний
- в) вторично в виде помутнения задней капсулы, оставшейся после экстракапсулярной экстракции катаракты**
- г) как помутнение после неполной резорбции (рассасывания) посттравматической катаракты**
- д) после интракапсулярной экстракции катаракты

333. Какие утверждения верны в отношении хрусталика:

- а) растет на протяжении всей жизни человека**
- б) снаружи покрыт капсулой**
- в) является структурой глаза с наиболее сильной преломляющей способностью
- г) питается центральной артерией сетчатки
- д) в процессе аккомодации меняет свою кривизну**

334. Какие утверждения верны в отношении роговицы:

- а) состоит из 3 слоев
- б) является важной преломляющей структурой глазного яблока**
- в) эндотелиальный слой роговицы характеризуется быстрой регенерацией
- г) строма роговицы состоит из параллельных волокон коллагена**
- д) состоит из 5 слоев**

335. При подозрении на внутриглазное инородное тело проводятся следующие методы исследования:

- а) рентгенография орбиты в 2 проекциях**
- б) тонометрия
- в) биомикроскопия**
- г) офтальмоскопия**
- д) рефрактометрия

336. Подозрение на прободение роговицы возникает при наличии следующих симптомов:

- а) боли в области глазного яблока в момент нанесения травмы
- б) повышение ВГД
- в) гипотония глазного яблока (снижение ВГД)**
- г) передняя камера мелкая или отсутствует**
- д) глубокая передняя камера

337. Иридодонез (дрожание радужки) возникает при:

- а) вывихе хрусталика в стекловидное тело**
- б) посттравматической катаракте без подвывиха или вывиха хрусталика
- в) отслойке сетчатки
- г) первичной открытоугольной глаукоме
- д) начальной возрастной катаракте

338. Наиболее тяжелые ожоги глазного яблока возникают при воздействии:

- а) кислоты
- б) щелочи**

- в) нейтральных растворов
- г) разведенного этилового спирта
- д) физиологического раствора

339. Осмотр ДЗН возможен при проведении:

- а) офтальмоскопии**
- б) биомикроскопии глазного дна**
- в) тонометрии
- г) рефрактометрии
- д) периметрии

340. Осложнениями хронических иридоциклитов являются:

- а) осложненная катаракта**
- б) отслойка сетчатки
- в) вторичная глаукома
- г) сращение и заращение зрачка**
- д) ползучая язва роговицы

341. Лечение передней ишемической невралгии зрительного нерва включает назначение следующих препаратов:

- а) противовоспалительных
- б) сосудорасширяющих**
- в) антикоагулянтов**
- г) миотиков
- д) витаминов группы В

342. Какие утверждения верны в отношении зрительного нерва:

- а) состоит из аксонов биполярных клеток сетчатки
- б) состоит из аксонов ганглионарных клеток сетчатки**
- в) подразделяется на 4 части**
- г) имеет 2 оболочки: твердую и паутинную
- д) медиальные волокна зрительного нерва перекрещиваются на уровне хиазмы

343. Мидриаз, связанный с изменением состояния глазного яблока, возникает при следующих ситуациях:

- а) острый приступ глаукомы**
- б) воспаление переднего отрезка глаза
- в) посттравматическая иридоплегия**
- г) закапывание парасимпатомиметиков
- д) закапывание симпатомиметиков**

344. Токсический иридоциклит может возникать как осложнение:

- а) язвы роговицы
- б) поверхностного герпетического кератита
- в) проникающей раны роговицы
- г) тяжелых роговично-конъюнктивальных ожогов**
- д) эписклерита

345. К симптомам иридоциклита относятся:

- а) зрачок обычного размера
- б) миоз**
- в) мидриаз

- г) задние синехии
- д) **преципитаты на задней поверхности роговицы**

346. В случае развития задних синехий на фоне острого иридоциклита назначение мидриатиков проводится с целью:

- а) **предотвращения зарращения зрачка**
- б) **разрыва существующих задних синехий**
- в) предотвращения отслойки сетчатки
- г) улучшения остроты зрения
- д) повышения ВГД

347. Основной признак циклита:

- а) конъюнктивальная инъекция
- б) **преципитаты на задней поверхности роговицы**
- в) уменьшение глубины передней камеры
- г) мидриаз
- д) миоз

348. К расстройствам бинокулярного зрения относятся:

- а) никталопия (ночная слепота)
- б) **амблиопия**
- в) **нейтрализация патологической проекции**
- г) гемералопия
- д) дейтеранопия

349. Какие утверждения верны в отношении бинокулярного зрения:

- а) **это приобретенный рефлекс, развивающийся по мере увеличения остроты зрения ребенка**
- б) **имеет 3 стадии (степени) развития**
- в) **исследуется при помощи цветового теста Уорса**
- г) исследуется при помощи кампиметрии
- д) **обычно нарушается при косоглазии**

350. Расположение роговичного рефлекса по краю зрачка в тесте Гишберга для определения угла косоглазия свидетельствует об отклонении глазного яблока на величину:

- а)  $0^\circ$
- б)  **$15^\circ$**
- в)  $25-30^\circ$
- г)  $45^\circ$
- д)  $60^\circ$

351. Расположение роговичного рефлекса на середине радужки в тесте Гишберга для определения угла косоглазия свидетельствует об отклонении глазного яблока на величину:

- а)  $0^\circ$
- б)  $15^\circ$
- в)  **$25-30^\circ$**
- г)  $45^\circ$
- д)  $60^\circ$

352. Расположение роговичного рефлекса на лимбе в тесте Гишберга для определения угла косоглазия свидетельствует об отклонении глазного яблока на величину:

- а) 0°
- б) 15°
- в) 25-30°
- г) **45°**
- д) 60°

353. Расположение роговичного рефлекса на склере в тесте Гишберга для определения угла косоглазия свидетельствует об отклонении глазного яблока на величину:

- а) 0°
- б) 15°
- в) 25-30°
- г) 45°
- д) **60°**

354. При лечении венозных тромбозов сосудов сетчатки используются следующие группы препаратов:

- а) **антиагреганты**
- б) **фибринолитики**
- в) гемостатики
- г) гипотензивные средства
- д) антибактериальные средства

355. Характерными признаками непролиферативной диабетической ретинопатии являются:

- а) тракционная отслойка сетчатки
- б) **простые округлые (сферические) микроаневризмы**
- в) **кровоизлияния в сетчатку**
- г) мягкие «ватные» экссудаты
- д) **твердые экссудаты**

356. При лечении окклюзии центральной артерии сетчатки используются следующие группы препаратов:

- а) **сосудорасширяющие**
- б) **тромболитики**
- в) гемостатики
- г) **антикоагулянты**
- д) мидриатики

357. Характерными признаками неосложненной диабетической ретинопатии являются:

- а) **простые округлые (сферические) микроаневризмы**
- б) отек ДЗН
- в) **мелкодисперсные кровоизлияния в сетчатку**
- г) множественные массивные кровоизлияния в сетчатку
- д) тракционная отслойка сетчатки

358. Сетчатка имеет прочную связь с прилежащими тканями глазного яблока на уровне:

- а) ДЗН
- б) **зубчатой линии (ora serrata)**
- в) макулы
- г) цилиарного тела

д) радужки

359. Характерными признаками гипертонической нейроретинопатии являются:

- а) расширение артериол
- б) отек ДЗН**
- в) микроаневризмы сосудов сетчатки
- г) мягкие «ватные» экссудаты сетчатки
- д) мелкодисперсные кровоизлияния в сетчатку**

360. Характерными признаками гипертонической ангиопатии сетчатки II степени являются:

- а) симптом «медной проволоки»**
- б) симптом «серебряной проволоки»**
- в) отек ДЗН
- г) массивные кровоизлияния в сетчатку
- д) симптом перекреста Салюса-Гунна**

361. Какие утверждения в отношении сетчатки являются верными:

- а) состоит из 10 слоев**
- б) в состав сетчатки входят ганглионарные клетки, аксоны которых формируют зрительный нерв**
- в) имеет 3 типа палочек, обеспечивающих процесс цветоощущения
- г) является важной преломляющей структурой глазного яблока
- д) участвует в продукции водянистой влаги

362. Сферические собирательные линзы применяются для коррекции:

- а) гиперметропии**
- б) миопии
- в) пресбиопии**
- г) простого миопического астигматизма
- д) афакии**

363. Какие утверждения в отношении процесса аккомодации являются верными:

- а) аккомодация – это способность глаза изменять силу своей рефракции при рассматривании объектов на расстоянии ближе 5 м**
- б) аккомодация – это способность глаза изменять силу своей рефракции при рассматривании объектов на расстоянии дальше 5 м
- в) аккомодация зависит от изменения кривизны роговицы
- г) аккомодация зависит от изменения преломляющей силы хрусталика**
- д) аккомодация зависит от изменения преломляющей силы всего глазного яблока

364. Роль аккомодации заключается в:

- а) увеличении преломляющей силы хрусталика**
- б) поддержании главного фокуса на сетчатке**
- в) уменьшении преломляющей силы хрусталика
- г) перемещении главного фокуса позади сетчатки
- д) ясном видении объектов, расположенных на различном расстоянии от глазного яблока**

365. Пресбиопия, как нарушение процесса аккомодации, характеризуется следующими признаками:

- а) является физиологическим процессом**

- б) является патологическим процессом
- в) проявляется в физиологическом уменьшении аккомодационной способности**
- г) проявляется увеличением преломляющей силы хрусталика
- д) связана с утратой хрусталиком его эластичности

366. При коррекции пресбиопии верны следующие утверждения:

- а) корригируется рассеивающими сферическими линзами, которые добавляются к величине ранее назначенной коррекции
- б) корригируется собирательными сферическими линзами, которые добавляются к величине ранее назначенной коррекции**
- в) корригируется призматическими линзами
- г) процесс прогрессирует с возрастом**
- д) подвергается медикаментозному лечению

367. Признаками абсолютной (терминальной) глаукомы являются:

- а) полная слепота**
- б) повышение ВГД, которое не поддается медикаментозному лечению**
- в) гипотония глазного яблока
- г) краевая экскавация ДЗН, атрофия зрительного нерва**
- д) катаракта

368. Причинами развития вторичной глаукомы являются:

- а) ожог глазного яблока**
- б) иридоциклит**
- в) перезревшая катаракта**
- г) конъюнктивит
- д) увеальная меланома**

369. Какие изменения ДЗН характерны для первичной неосложненной прогрессирующей глаукомы:

- а) экскавация ДЗН**
- б) колобома ДЗН
- в) деколорация (побледнение) ДЗН вследствие атрофии зрительного нерва
- г) назальное отклонение сосудов сетчатки с образованием изгиба у края экскавации**
- д) проминенция (выстояние) ДЗН вследствие отека

370. К объективным симптомам врожденной глаукомы относятся:

- а) увеличение в размерах глазного яблока**
- б) повышение ВГД**
- в) глубокая передняя камера**
- г) выраженная экскавация и побледнение ДЗН**
- д) мелкая передняя камера

371. Какие препараты назначаются для местного применения при первичной открытоугольной глаукоме:

- а) кардиотоники
- б) седативные средства
- в) парасимпатомиметики**
- г) бета-блокаторы**
- д) противоаллергические средства

372. Жалобы больного при остром приступе глаукомы:

- а) выраженная боль в области глазного яблока с иррадиацией в соответствующую половину головы**
- б) выраженное снижение остроты зрения**
- в) диплопия (двоение)
- г) тошнота
- д) боль в эпигастральной области

373. Клиническими формами первичной глаукомы являются:

- а) первичная открытоугольная глаукома**
- б) закрытоугольная глаукома**
- в) смешанная глаукома**
- г) вторичная глаукома
- д) факогенная глаукома

374. Отток водянистой влаги из глазного яблока осуществляется следующими путями:

- а) через корneosклеральную трабекулу**
- б) через эписклеральные вены
- в) увеосклеральным и периневральным путем**
- г) через Шлеммов канал**
- д) путем диффузии

375. Осмотр ДЗН проводится с помощью методов:

- а) прямой и обратной офтальмоскопии**
- б) скиаскопии
- в) биомикроскопии глазного дна при помощи специальных приспособлений**
- г) рентгенографии глазного яблока
- д) диафаноскопии

376. Показания к хирургическому лечению первичной неосложненной глаукомы:

- а) невозможность нормализации ВГД при назначении местной и системной антиглаукоматозной терапии**
- б) выраженный склероз сосудов сетчатки
- в) прогрессирующие изменения полей зрения**
- г) появление помутнений хрусталика
- д) прогрессирование глаукоматозной экскавации ДЗН**

377. Основные свойства колбочек:

- а) имеют максимальную плотность в области макулы**
- б) обеспечивают скотопическое зрение
- в) расположены на периферии сетчатки
- г) обеспечивают цветоощущение**
- д) обеспечивают светоощущение

378. Основные свойства палочек:

- а) имеют максимальную плотность в области макулы
- б) расположены на периферии сетчатки**
- в) обеспечивают скотопическое зрение**
- г) обеспечивают светоощущение**
- д) обеспечивают цветоощущение

379. Адаптация глаза к темноте:

- а) происходит на 1-6 минуте
- б) в целом занимает около 1 часа**
- в) реализуется путем распада фотохимических субстанций**
- г) чувствительность палочек повышается
- д) чувствительность палочек снижается

380. Какие утверждения верны в отношении наследственных нарушений восприятия цвета:

- а) обусловлены генетически**
- б) односторонние
- в) двусторонние**
- г) со временем не изменяются (стационарные)**
- д) со временем изменяются (эволюционируют)

381. К методам исследования бинокулярного зрения относятся:

- а) адаптометрия
- б) тест Гиршбурга
- в) цветовой тест Уорса**
- г) кампиметрия
- д) тест Соколова**

382. Какие утверждения в отношении лагофтальма являются верными:

- а) заболевание развивается при параличе глазодвигательного нерва
- б) заболевание развивается при параличе лицевого нерва**
- в) сопровождается выворотом (эктропионом) нижнего века**
- г) сопровождается заворотом (энтропионом) нижнего века
- д) одним из осложнений является ксероз роговицы**

383. К признакам возрастной набухающей катаракты относятся:

- а) основной причиной развития набухающей катаракты является гидратация хрусталика**
- б) уменьшение глубины передней камеры**
- в) повышение ВГД**
- г) снижение остроты зрения**
- д) острота зрения не изменяется

384. Блефароспазм возникает при следующих заболеваниях:

- а) паралич лицевого нерва
- б) эрозия роговицы**
- в) инородное тело роговицы**
- г) ретробульбарный неврит
- д) дакриоцистит

385. Укажите функции зрительного анализатора:

- а) аккомодация
- б) центральное зрение**
- в) периферическое зрение**
- г) цветоощущение
- д) бинокулярное зрение**

386. Какие утверждения в отношении аденокарциномы век являются верными:

- а) чаще возникает у людей старшей возрастной группы**
- б) при пальпации безболезненна**
- в) имеет тенденцию к местной инвазии**
- г) не метастазирует
- д) часто метастазирует**

387. Исследование функции цветоощущения проводится при помощи следующих методов:

- а) методы узнавания цветов**
- б) методы уравнивания цветов**
- в) биомикроскопии
- г) методы различения цветов**
- д) методы сравнения цветов**

388. Какие утверждения в отношении процесса аккомодации являются верными:

- а) аккомодация – это способность глаза изменять силу своей рефракции при рассматривании объектов на расстоянии ближе 5 м**
- б) аккомодация – это способность глаза изменять силу своей рефракции при рассматривании объектов на расстоянии дальше 5 м
- в) аккомодация зависит от изменения кривизны роговицы
- г) аккомодация зависит от изменения преломляющей силы хрусталика**
- д) аккомодация зависит от изменения преломляющей силы всего глазного яблока

389. Характерными признаками гипертонического ангиосклероза сосудов сетчатки являются:

- а) симптом «медной проволоки»**
- б) симптом «серебряной проволоки»**
- в) массивные кровоизлияния в сетчатку
- г) изменения ДЗН
- д) симптом Салюса-Гунна**

390. Эмфизема глазницы и век может возникать вследствие:

- а) проникающего ранения века**
- б) травмы лица с повреждением воздухоносных пазух (синусов)**
- в) травмы с повреждением клеток решетчатой кости**
- г) гипертензионного синдрома в системе яремных вен
- д) гипертензионного синдрома в системе эписклеральных вен

391. Симпатическая офтальмия возникает как осложнение:

- а) проникающего повреждения глаза с вовлечением радужки и цилиарного тела**
- б) сифилитического кератита
- в) повреждений глаза с неудаленным внутриглазным инородным телом**
- г) лагофтальмического кератита
- д) дакриоцистита

392. Какие утверждения в отношении цилиарного тела являются верными:

- а) состоит из плоской и отростчатой (ресничной) части**
- б) вырабатывает водянистую влагу**
- в) кровоснабжается задними короткими цилиарными артериями
- г) участвует в аккомодации**
- д) является частью наружной оболочки глазного яблока

393. Какие утверждения в отношении мышц глазного яблока являются верными:  
а) верхняя косая мышца прикрепляется к склере впереди экватора глазного яблока  
**б) наружная прямая мышца иннервируется отводящим нервом (n. abducens)**  
в) наружная прямая мышца берет начало от малого крыла основной кости  
**г) верхняя прямая мышца прикрепляется к склере впереди экватора глазного яблока**  
д) нижняя косая мышца иннервируется блоковым нервом (n.trochlearis)

394. Какое утверждение в отношении хрусталика является верным:  
**а) на 90% состоит из воды**  
б) имеет чувствительную иннервацию  
в) задняя капсула хрусталика превосходит по эластичности переднюю  
г) преломляющая сила в состоянии покоя 44Д  
д) является сферической линзой

395. Какие утверждения в отношении зрительного нерва являются верными:  
**а) внутриглазная часть является самым коротким сегментом зрительного нерва**  
б) внутриканальцевая часть является самым длинным сегментом зрительного нерва  
**в) длина внутричерепной части зрительного нерва варьирует в наиболее широких пределах**  
г) внутриглазничная часть зрительного нерва наиболее уязвима при непрямой травме глазного яблока  
д) ДЗН исследуется при офтальмоскопии

396. Какие утверждения в отношении зрительного нерва являются верными:  
**а) внутриглазничная часть является самым длинным сегментом зрительного нерва**  
**б) внутриканальцевая часть зрительного нерва наиболее уязвима при травме глазного яблока**  
**в) все части зрительного нерва, за исключением внутриглазной, окружены спинномозговой жидкостью**  
**г) в области хиазмы назальные волокна зрительного нерва перекрещиваются**  
д) в области хиазмы темпоральные волокна зрительного нерва перекрещиваются

397. Какую часть зрительного нерва можно увидеть при проведении офтальмоскопии:  
**а) внутриглазную**  
б) внутриканальцевую  
в) внутриглазничную  
г) внутричерепную  
д) все части

398. Какие утверждения в отношении ВГД являются верными:  
**а) имеет внутридневные колебания**  
б) имеет сезонные колебания  
в) с возрастом уменьшается  
г) с возрастом повышается  
**д) изменяется на фоне общей анестезии**

399. Какие из перечисленных препаратов могут вызывать повышение ВГД:  
**а) кортикостероиды**  
б) ацетазоламид  
в) витамин А  
г) тетрациклин

д) бета-блокаторы

400. Какие утверждения в отношении весеннего катара являются верными:

- а) **заболевание имеет сезонный характер**
- б) характеризуется появлением фолликулов (узелков) на конъюнктиве нижнего века
- в) характеризуется появлением папилл на конъюнктиве верхнего века
- г) сопровождается слизисто-гнойными выделениями
- д) **сопровождается зудом, светобоязнью, слезотечением, инъекцией глазного яблока**

401. Пациент с миопией -5,0 Д будет начать страдать от пресбиопии:

- а) позднее, чем гиперметроп
- б) одновременно с эмметропом
- в) **никогда**
- г) одновременно с гиперметропом
- д) раньше, чем эмметроп

402. Значение аккомодации:

- а) **предупреждение зрительной утомляемости**
- б) **поддержание главного фокуса на сетчатке**
- в) **увеличение преломляющей силы хрусталика**
- г) поддержание главного фокуса позади сетчатки
- д) уменьшение преломляющей силы хрусталика

403. В случае одностороннего невправляемого экзофтальма со смещением глазного яблока вниз и к носу у больной в возрасте 60 лет, мы предполагаем диагноз:

- а) Базедова болезнь
- б) целлюлит орбиты
- в) **опухоль слезной железы**
- г) халязион нижнего века
- д) базалиома нижнего века

404. Какие из перечисленных препаратов могут вызвать повышение ВГД при местном применении:

- а) **мидриатики**
- б) миотики
- в) **кортикостероиды**
- г) антисептики
- д) антибиотики

405. Исследование полей зрения помогает в диагностике при заболеваниях различных структур зрительного анализатора, за исключением:

- а) сетчатки
- б) **склеры**
- в) ДЗН
- г) хиазмы
- д) коры затылочной доли головного мозга

406. Какой из перечисленных методов исследования позволяет подтвердить наличие внутриглазного металлического инородного тела:

- а) ионограмма
- б) флюоресцентная ангиография глазного дна
- в) **рентгенография орбиты**

- г) тонометрия
- д) электроэнцефалограмма

407. Какие из перечисленных глазных заболеваний не сопровождаются болевыми ощущениями:

- а) острый приступ глаукомы
- б) иридоциклит
- в) отслойка сетчатки**
- г) окклюзия центральной артерии сетчатки**
- д) посттравматическая эрозия роговицы

408. Причиной развития старческого выворота века является:

- а) гипертонус мышцы, поднимающей верхнее веко
- б) рубцовые изменения рефракционного аппарата глаза
- в) растяжение тканей века**
- г) гипертонус круговой мышцы глаза
- д) гипотония конъюнктивы

409. Какие из перечисленных факторов могут способствовать развитию острого приступа глаукомы путем закрытия угла передней камеры:

- а) миопия
- б) мелкая передняя камера**
- в) закапывание р-ра пилокарпина 1%
- г) закапывание р-ра атропина 1%**
- д) глубокая передняя камера

410. При диабетической ретинопатии лазерная коагуляция сетчатки проводится для достижения следующих целей:

- а) предупреждение витреоретинальных пролифераций**
- б) освобождение стекловидного тела от кровяных сгустков
- в) уменьшение зон ишемии сетчатки**
- г) предупреждение развития неврита зрительного нерва
- д) предупреждение развития катаракты