

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.**

**1. Пиодермии – это:**

- а) гнойничковые заболевания кожи
- б) грибковые заболевания кожи
- в) экзематиды
- г) вирусные дерматозы

**2. К эндогенным предрасполагающим причинам стрепто-стафилодермий кожи относятся:**

- а) нарушения обмена веществ, эндокринопатии
- б) авитаминозы, анемии, нарушения кровообращения
- в) воздействия экстрасенсов
- г) сахарный диабет, иммунодефициты

**3. К стафилококковым пиодермиям относится:**

- а) карбункул
- б) импетиго
- в) герпес
- г) экзема

**4. Местное лечение и уход за больным пиодермией предполагает:**

- а) исключение водных процедур
- б) направление на плавание в бассейн
- в) рекомендации курса массажа
- г) применение кортикостероидной мази

**5. Гнойное отделяемое из пустул рекомендуют удалять стерильными ватными тампонами с раствором:**

- а) облепихового масла
- б) перекиси водорода 3%
- в) перекиси водорода 30%
- г) стерильного вазелинового масла

**6. К дерматомикозам относится:**

- а) отрубевидный лишай
- б) чешуйчатый лишай
- в) микроспория, трихофития
- г) розовый лишай

**7. Достоверный признак врожденного позднего сифилиса:**

- а) триада Гетчинсона
- б) твердый шанкр
- в) лейкодерма
- г) бугорковый сифилид

**8. Серологические реакции для диагностики сифилиса включают:**

- а) реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ)
- б) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА)
- в) полимеразную цепную реакцию (ПЦР)

г) реакцию Герксгеймера

**9. Второй симптом первичного сифилиса – регионарный лимфаденит, возникает:**

- а) через 1-2 месяца после твердого шанкра
- б) на 5-7 дней после появления твердого шанкра
- в) одновременно с твердым шанкром
- г) через 16 недель после появления твердого шанкра

**10. ИППП вирусной этиологии – это:**

- а) остроконечные бородавки
- б) микоплазмоз
- в) шигеллез
- г) хламидиоз

**11. Для подтверждения диагноза отрубевидного лишая проводят пробу:**

- а) с 5%-ой спиртовой настойкой йода
- б) марганцовокислую
- в) фурациллиновую
- г) пробу Кебнера

**12. Первым признаком появления пролежней является:**

- а) участок бледной кожи в местах риска развития пролежней
- б) участок стойкой не исчезающей гиперемии
- в) участок гиперемии кожи, исчезающий при осмотре за 1-2 минуты
- г) участок некроза кожи

**13. При гонококковой инфекции нижних отделов мочеполовых путей поражаются органы:**

- а) трубы
- б) яичники
- в) мочеиспускательный канал
- г) тело матки

**14. Твёрдый шанкр:**

- а) эпителизируется через 1-2 года, после упорного лечения
- б) эпителизируется без лечения через 3-6 недель
- в) остаётся до конца жизни человека
- г) эпителизируется через сутки

**15. В очагах поражения волосистой части головы волосы обломаны на уровне 5-8 мм от кожи, отмечается гиперемия, мукоидное шелушение. Указанные симптомы характерны для:**

- а) себорейного облысения
- б) вторичного рецидивного сифилиса
- в) микроспории волосистой части головы
- г) дискоидной красной волчанки

**16. Для диагностики гонококковой инфекции, прежде всего, используют:**

- а) бактериологический посев
- б) микроскопическое исследование
- в) биохимическое исследование

г) реакцию Кана

**17. На первом этапе терапии микоза стоп с острыми воспалительными явлениями (мокнутие, наличие пузырей) применяют:**

- а) влажно-высыхающие повязки и примочки
- б) лак «Батрафен»
- в) фунгицидные мази
- г) цинковые мази

**18. Термин «стригущий лишай» объединяет:**

- а) эпидермофитию и руброфитию
- б) микроспорию и трихофитию волосистой части головы
- в) импетиго и сикоз
- г) розовый и разноцветный лишай

**19. Клиническими проявлениями микозов гладкой кожи чаще являются:**

- а) красные шелушащиеся пятна с четкими границами
- б) гипертрофированные инфильтраты
- в) множественные уртикарии
- г) кольцевидной формы скопления бугорков

**20. Основными элементами кожных высыпаний при контактном дерматите являются:**

- а) розеолы
- б) бугорки
- в) эритемы
- г) эрозии

**21. Микроспорию и трихофитию вызывают:**

- а) антропофильные и зоофильные патогенные грибы
- б) членистоногие и животные паразиты
- в) пиогенные кокки
- г) хламидии и уреамикоплазмы

**22. Белый дермографизм характерен для:**

- а) идиопатической экземы
- б) пруригинозной экземы
- в) атопического дерматита
- г) микробной экземы

**23. Туберкулез кожи, как правило, развивается:**

- а) первично, контактным путем, через поврежденную кожу
- б) вторично у больных туберкулезом внутренних органов, лимфоузлов
- в) первично, аэрогенным путем
- г) вторично, артифициальным путем

**24. Синонимом названия «герпес симплекс»:**

- а) простой пузырьковый лишай
- б) грибковое поражение кожи
- в) герпес зостер
- г) опоясывающий лишай

**25. Местное лечение герпетических кожных проявлений чаще всего включает применение:**

- а) 5% спиртового раствора йода:
- б) спиртовых растворов анилиновых красителей
- в) аэрозоля «ламизил-спрей»
- г) кортикостероидных мазей

**26. Контагиозный моллюск вызывается:**

- а) патогенными грибами
- б) вирусами
- в) пиогенными кокками
- г) хламидиями

**27. Для предупреждения рецидивов атопического дерматита применяют следующие мероприятия:**

- а) борьба с вредными привычками, профилактические курсы антибактериальных препаратов, белковая диета
- б) вакцинация и ревакцинация, курс ЛФК, комплекс оздоровительных мероприятий
- в) режим труда и отдыха, гипоаллергенная диета, борьба с вторичной пиококковой инфекцией, санация очагов инфекции, общее УФО, профилактическая антигистаминная терапия
- г) своевременное применение лекарственных препаратов, исключение физического перенапряжения, строгое соблюдение диеты и времени приема пищи

**28. Диета больных дерматитом Дюринга предусматривает:**

- а) ограничение углеводов
- б) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
- в) ограничение белков
- г) снижение калорийности пищевого рациона

**29. К доброкачественным новообразованиям кожи относятся:**

- а) липомы, папилломы
- б) меланомы, саркомы
- в) эпителиомы
- г) дерматосаркомы

**30. Твёрдый шанкр – это:**

- а) эрозия или язва, резко болезненная и всегда сопровождающаяся лимфаденитом
- б) эрозия или язва с гладким дном, ровными краями, округлых или овальных очертаний, с твердым инфильтратом в основании, безболезненная
- в) эрозия или язва размерами не менее 1,5-2,0 см, резко болезненная, с гнойным отделяемым
- г) эрозия или язва, резко болезненная, с плотным инфильтратом в основании

**31. При выявлении пациента с чесоткой заключительная дезинфекция проводится:**

- а) раствором гипохлорида кальция
- б) раствором аламинола
- в) 0,2%-ой водной эмульсией медифокса
- г) раствором хлорамина

**32.Особенность течения чесотки у детей:**

- а) бессимптомность течения дерматоза
- б) высыпания на коже лица
- в) шелушение кожи
- г) сильный зуд днем

**33.К современным средствам лечения педикулеза относят:**

- а) фулорцин
- б) мазь дипрогент
- в) ламизил
- г) мифофокс

**34.Клинические проявления при сикозе:**

- а) фолликулиты в области голени
- б) высыпания красных розеол на коже
- в) фолликулиты в области усов и бороды
- г) очаги облысения на голове

**35.Отличительные признаки опоясывающего лишая:**

- а) множественные расчесы
- б) боль, парестезии по ходу нервов
- в) фолликулиты на лице
- г) шелушение на коже

**36.Очаг поражения на волосистой части головы при микроспории характеризуется наличием:**

- а) множественных эктим
- б) «черных точек» в очаге
- в) зоной « расшатанных» волос
- г) обломанных волос длиной на 5-8 мм

**37.К вирусным дерматозам относится:**

- а) сикоз
- б) контагиозный моллюск
- в) витилиго
- г) псориаз

**38.К стафилококковым пиодермиям относится:**

- а) эритродермия
- б) микроспория
- в) гидраденит
- г) эктима

**39.Современное средство лечения чесотки – это:**

- а) 30% тиосульфат натрия
- б) мифофокс
- в) флуцинар мазь
- г) 5% эритромициновая мазь

**40.Первичным морфологическим элементом пиодермий является:**

- а) нодус

- б) эктима
- в) пустула
- г) везикула

**41. Функция кожи:**

- а) эндокринная
- б) гормональная
- в) защитная
- г) гуморальная

**42. Кожный покров содержит рецепторы:**

- а) обонятельные
- б) болевые
- в) вкусовые
- г) пигментные

**43. Поверхностный дефект кожи, в пределах эпидермиса – это:**

- а) чешуйка
- б) корка
- в) эрозия
- г) язва

**44. К индифферентным средствам местного лечения относятся:**

- а) свинцовая вода
- б) нитрат серебра
- в) фукокорцин
- г) ланолин

**45. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):**

- а) 14
- б) 7
- в) 5
- г) 3

**46. Температура серо-водородной лечебной ванны должна быть:**

- а) 18-24 градуса
- б) 36-37 градусов
- в) 38-40 градусов
- г) 42-45 градуса

**47. К аллергическим дерматозам относится:**

- а) токсикодермия
- б) пиодермия
- в) сухая себорея
- г) жирная себорея

**48. Экземой называется:**

- а) заболевание кожи, обусловленное нарушением функции сальных желез
- б) любое воспаление кожи, вызываемое воздействием внешних раздражителей
- в) поражение кожи нервно-аллергического характера

г) гнойное поражение кожи, возникающее в результате внедрения в нее гноеродных кокков

**49. Бородавки вирусной этиологии, передающиеся половым путем - это:**

- а) обыкновенные (вульгарные)
- б) плоские (юношеские)
- в) подошвенные бородавки
- г) остроконечные кондиломы

**50. Опоясывающий лишай – это заболевание кожи:**

- а) неинфекционное
- б) вирусной этиологии
- в) грибковой природы
- г) паразитарное

**51. Заболевание кожи и слизистых оболочек, вызываемое дрожжевыми грибами – это:**

- а) микроспория
- б) трихофития
- в) кандидоз
- г) кондиломы остроконечные

**52. Карбункул – это:**

- а) поверхностная стрептококковая пиодермия
- б) поверхностная стафилококковая пиодермия
- в) глубокая стрептококковая пиодермия
- г) глубокая стафилококковая пиодермия

**53. При микроспории поражаются:**

- а) внутренние органы
- б) большие и малые суставы
- в) гладкая кожа, волосы
- г) слизистые оболочки

**54. Отрубевидный лишай – это:**

- а) вирусное поражение кожи
- б) грибковое поражение кожи
- в) аллергическое заболевание кожи
- г) заболевание кожи невыясненной этиологии

**55. Для руброфитии характерно поражение:**

- а) кожи пахово-бедренных складок
- б) кожи стоп
- в) слизистых оболочек
- г) ногтей стоп и кистей

**56. Микозом является:**

- а) сикоз, фавус, невус
- б) трихофития, микроспория, руброфития
- в) вульгарная волчанка, красный плоский лишай
- г) склеродермия, псориаз

**57. Розовое пятно с легким шелушением, размером до 0,8-1,0 см с четкими границами на коже спины или плеч, темнеющее при смазывании 2% настойкой йода – подтверждает диагноз:**

- а) сифилитической лейкодермии
- б) разноцветного лишая
- в) микроскопии гладкой кожи
- г) витилиго

**58. Избыточный рост волос, не соответствующий данной области кожи и возрасту пациента – это:**

- а) алопеция
- б) плешивость
- в) гипертрихоз
- г) трихофития

**59. Апокринные потовые железы – это железы:**

- а) ладоней и стоп
- б) лба и грудной клетки
- в) паховых складок и подмышечных впадин
- г) все потовые железы

**60. Гидраденит - это:**

- а) избыточная потливость ладоней и стоп
- б) гнойное воспаление апокринных потовых желез
- в) снижение суточного количества выделения пота
- г) аномальное расположение потовых желез

**61. Острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и окружающих тканей – это:**

- а) фолликулит
- б) фурункул
- в) фликтена
- г) фавус

**62. Чесотка - заболевание по этиологии:**

- а) вирусное
- б) грибковой природы
- в) паразитарное
- г) аллергическое

**63. Эпидермофития - грибковое заболевание с локализацией в области:**

- а) паховых складок
- б) волосистой части головы
- в) стоп, ногтевых пластинок
- г) слизистых оболочек

**64. Эпидермофития – это заболевание:**

- а) вирусной этиологии
- б) грибковой этиологии
- в) бактериальной этиологии
- г) аллергической этиологии



**65. Врожденное новообразование кожи называется:**

- а) герпес
- б) фавус
- в) невус
- г) сикоз

**66. Поражение ногтей грибковой этиологии – это:**

- а) онихогрифоз
- б) онихомезис
- в) онихомикоз
- г) ониходистрофия

**67. Псориаз (чешуйчатый лишай) – заболевание:**

- а) грибковой природы
- б) вирусной природы
- в) бактериальной природы
- г) многофакторной этиологии

**68. К инфекционным дерматозам относится:**

- а) микроспория
- б) псориаз
- в) чешуйчатый лишай
- г) красный плоский лишай

**69. Заболевание соединительной ткани кожи – это:**

- а) псориаз
- б) вульгарная волчанка
- в) склеродермия
- г) красный плоский лишай

**70. Венерическая болезнь бактериальной этиологии:**

- а) сифилис
- б) СПИД
- в) трихомониаз
- г) кандидоз

**71. К методам контроля излеченности урогенитального трихомониаза относятся:**

- а) культуральный метод
- б) микроскопия фиксированного мазка
- в) микроскопия фиксированного мазка
- г) ПЦР – диагностика
- д) визуальный осмотр

**72. Заражение гонококковой инфекцией может происходить:**

- а) при половом контакте
- б) парентерально
- в) орально-генитальным путем
- г) вертикальным путем
- д) при бытовом контакте

**73. Препараты группы пенициллина действуют:**

- а) только на спиралевидную форму бледной трепонемы
- б) только на цист - формы бледной трепонемы
- в) на обе формы бледной трепонемы
- г) не действуют на бледную трепонему

**74.Заражение сифилисом может произойти:**

- а) при половом и бытовом контакте
- б) внутриутробно
- в) парентерально
- г) воздушно-капельным путем

**75.Для сифилитической ангины характерно:**

- а) одностороннее поражение миндалин
- б) отсутствие температуры
- в) резкая боль в горле
- г) высокая лихорадка с ознобом

**76.Для диагностики хламидиоза исследуют материал, полученный из:**

- а) лимфоузла
- б) зева
- в) мочеполовых органов
- г) прямой кишки

**77.Микоплазмоз – заболевание, при котором поражаются:**

- а) кожа, ногти, волосяные фолликулы, потовые железы
- б) ногти, потовые и сальные железы, коллагеновые волокна
- в) влагалище, шейка матки, эндометрий, мочеиспускательный канал
- г) роговой, элеидиновый, шиповидный и базальный слои эпидермиса

**78.К венерическим заболеваниям относится:**

- а) чесотка
- б) микоплазмоз
- в) трихофития
- г) гонококковая инфекция

**79.Осложнение остроконечных кондилом:**

- а) бесплодие
- б) выкидыши
- в) рак шейки матки
- г) рак легкого

**80.Причина старческого зуда:**

- а) инфекции
- б) микозы
- в) паразитарные инфекции
- г) обезвоживание, сухость кожи

**81.Трихомоназ - заболевание, которое вызывают:**

- а) грибы
- б) бактерии
- в) простейшие

г) вирусы

**82. Генеральная уборка в кабинетах риска кожно-венерологического диспансера проводится:**

- а) один раз в месяц
- б) один раз в неделю
- в) ежедневно
- г) один раз в десять дней

**83. Цитомегаловирус может обнаруживаться в:**

- а) слюне, крови
- б) эпидермисе
- в) моче
- г) сперме
- д) грудном молоке

**84. Стрептобацилла Дюкрея вызывает:**

- а) сифилис
- б) мягкий шанкр
- в) венерическую язву
- г) твердый шанкр

**85. Мягкий шанкр после выздоровления сохраняет иммунитет:**

- а) 1 год
- б) 2-3 года
- в) на всю жизнь
- г) не оставляет иммунитета

**86. Для этиотропного лечения сифилиса чаще применяют препараты:**

- а) витамины
- б) группы пенициллина
- в) кортикостероиды
- г) иммуномодуляторы

**87. К современным средствам лечения отрубевидного лишая относится:**

- а) ламизил-спрей
- б) скин-кап
- в) спрегаль
- г) фторокорт

**88. При проведении санитарно-просветительной лекции-беседы для населения по профилактике инфекционных дерматозов медицинский работник должен обязательно учитывать:**

- а) размер денежного вознаграждения лектору
- б) особенности состава слушателей в аудитории
- в) численность аудитории слушателей
- г) удаленность местонахождения здания, аудитории

**89. Дерматофитии или дерматомикозы характеризуются поражением:**

- а) кожи, ногтей и волос
- б) только ногтевых пластинок

- в) только волос
- г) кожи, ногтей, волос, слизистых оболочек

**90.Общественная профилактика ИППП включает:**

- а) серологическое обследование больных соматических стационаров
- б) профилактические осмотры декретированных контингентов
- в) принудительное обследование с помощью РМП всех студентов
- г) санитарно-просветительную работу

**91.Заражение эпидермофитией стоп происходит:**

- а) в банях, в бассейнах, через обувь, носки
- б) при поездках в общественном транспорте
- в) воздушно-капельным путем
- г) только при пользовании общими столовыми приборами

**92.Влагалищная трихомонада – это:**

- а) спирохета паллидум
- б) внутриклеточный вирус
- в) простейший одноклеточный паразит
- г) патогенный грибок

**93.Рубромикоз и эпидермомикоз относятся к группе:**

- а) дерматомикозов
- б) кератомикозов
- в) глубоких микозов
- г) не установленного генеза

**94.Трихомониаз вызывается:**

- а) вирусами
- б) бактериями
- в) грибами
- г) простейшими

**95.Микозы гладкой кожи проявляются чаще всего как:**

- а) красные шелушащиеся пятна с четкими границами
- б) гипертрофированные инфильтраты
- в) множественные гранулёмы красного цвета
- г) язвы и эрозии с серозно-гнойным отделяемым

**96.Микозы ногтевых пластинок называются:**

- а) глубокие микозы
- б) онихомикозы
- в) трихомикозы
- г) ониходистрофии

**97.Гонококк – это:**

- а) диплококк
- б) вирус
- в) простейшее
- г) риккетсия

**98. Постановка кожных проб целесообразна при экземе:**

- а) истинной
- б) профессиональной
- в) микробной
- г) себорейной

**99. К инфекционным дерматозам относится:**

- а) чешуйчатый лишай
- б) красный плоский лишай
- в) разноцветный лишай
- г) крапивница

**100. К инфекционным дерматозам относится:**

- а) контагиозный моллюск
- б) чешуйчатый лишай
- в) атопический дерматит
- г) витилиго

**101. Инфекционный дерматоз – это:**

- а) крапивница
- б) нейродермит
- в) микроспория
- г) себорея

**102. Инфекционный дерматоз – это:**

- а) онихомикоз
- б) розовый лишай
- в) лишай Диверджи
- г) склеродермия

**103. Инфекционный дерматоз – это:**

- а) чешуйчатый лишай
- б) разноцветный или отрубевидный лишай
- в) красный плоский лишай
- г) розовый лишай

**104. Появление зуда, отечности, гиперемии, везикулярных высыпаний на коже рук после контакта с новым стиральным порошком – это симптомы:**

- а) контактного дерматита
- б) экземы
- в) атопического дерматита
- г) токсикодермии

**105. К инфекционным дерматозам относится:**

- а) нейродерматозы
- б) зудящие дерматозы
- в) отрубевидный лишай
- г) розовый лишай

**106. К классическим венерическим болезням относится:**

- а) хламидиоз

- б) сифилис
- в) гарднереллез
- г) уреамикоплазмоз

**107.Классическая венерическая болезнь – это:**

- а) гонококковая инфекция
- б) гиардиаз
- в) гидраденит
- г) трихомониаз

**108.Воспаление мочеполовых органов грибковой этиологии – это:**

- а) микоплазмоз
- б) контагиозный моллюск
- в) кандидоз
- г) уреамикоплазмоз

**109.Воспаление мочеполовых органов грибковой этиологии:**

- а) хламидиоз
- б) кандидоз
- в) трихомониаз
- г) сифилис

**110.ИППП вирусной этиологии у взрослых - это:**

- а) контагиозный моллюск
- б) гонококковая инфекция
- в) шанкроид
- г) трихомониаз

**111.ИППП вирусной этиологии – это:**

- а) остроконечные бородавки
- б) микоплазмоз
- в) трихомоноз
- г) шигеллез гомосексуалистов

**112.Папилломавирусная инфекция может приводить к:**

- а) уретриту
- б) раку шейки матки
- в) орхиту
- г) риниту

**113.Гонококковая инфекция вызывается:**

- а) вирусами
- б) гонококками
- в) спирохетами
- г) хламидиями

**114.Инкубационный период при сифилисе чаще всего составляет:**

- а) 21-31 день
- б) 1-2 дня
- в) 12 дней
- г) 1-2 месяца

**115.Первичный период сифилиса начинается с появления:**

- а) твердого шанкра
- б) высыпаний на слизистых оболочках в виде энантем
- в) сифилитического бубона
- г) гуммы

**116.Источником заражения дерматозоонозами для человека являются:**

- а) домашние животные
- б) больные люди
- в) книги
- г) посуда

**117.К доброкачественным новообразованиям кожи относится:**

- а) саркома
- б) липома
- в) базилома
- г) меланома

**118.Степень злокачественности наибольшая у:**

- а) плоскоклеточного рака кожи
- б) саркомы кожи
- в) меланомы
- г) одинаковая у всех опухолей кожи

**119.Доброкачественные опухоли кожи – это:**

- а) базалиомы
- б) ксантомы
- в) саркомы
- г) меланомы

**120.Симптомы, характерные для синдрома Рейтера включают:**

- а) уретрит, артрит, конъюнктивит, цервицит
- б) уретрит, эндометрит, сальпингит, оофорит
- в) уретрит, сальпингит, эндометрит,
- г) уретрит, оофорит, аднексит, эпидидимит

**121.Злокачественные опухоли кожи – это:**

- а) папилломы
- б) меланомы
- в) гидроцистаденомы
- г) ангиомы

**122.Меланома развивается из:**

- а) пигментных клеток эпидермиса
- б) гистиобластов
- в) тучных клеток
- г) жировых клеток

**123.Эпителиома подлежит лечению методами:**

- а) гипнотического воздействия, склеротерапии
- б) диатермокоагуляции, хирургического удаления

- в) народного лечения, психологического воздействия
- г) фармакотерапии, лапароскопии

**124. Поражения внутренних органов при вторичном сифилисе могут проявляться:**

- а) менингитами, энцефалитами
- б) открытоугольными глаукомами
- в) нефритами, периоститами
- г) гепатитами, гастритами
- д) атопическими дерматитами

**125. Достоверный признак врожденного позднего сифилиса:**

- а) периоститы
- б) триада Гетчинсона
- в) бугорковые высыпания
- г) положительная реакция RW

**126. Заражение плода сифилисом чаще происходит на:**

- а) 1-2 неделе беременности
- б) 5-ом месяце беременности
- в) в первом периоде родов
- г) на 2-ом месяце беременности

**127. Сифилитическая пузырьчатка очень характерна для:**

- а) вторичного сифилиса
- б) раннего врожденного сифилиса
- в) первичного сифилиса
- г) всех периодов сифилиса

**128. Специфические серологические реакции для диагностики сифилиса включают:**

- а) ПЦР – полимеразную цепную реакцию
- б) реакцию Колмера и реакцию Аргайла-Робертсона
- в) ИФА, РПГА, РМП, реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ)
- г) клинический анализ крови

**129. Кровь на микрореакцию берут:**

- а) из пальца
- б) только из локтевой вены
- в) только из подключичной вены
- г) из любой вены

**130. Удлинение инкубационного периода сифилиса наблюдается при:**

- а) сопутствующих инфекционных заболеваниях
- б) биполярном расположении твердых шанкров
- в) приеме малых доз антибиотиков по поводу других заболеваний
- г) продолжении половой жизни с источником заражения

**131. К высокоспецифичным методам серодиагностики на сифилис относится реакция:**

- а) иммобилизации бледных трепонем
- б) Аргайла - Робертсона



- в) Борде-Жангу
- г) Вассермана

**132. Основные препараты для лечения гонококковой инфекции:**

- а) кортикостероидные гормоны
- б) антибиотики
- в) витамины
- г) нитрофураны

**133. У больных гонококковой инфекцией нарушается физиологическая потребность:**

- а) дышать
- б) общаться
- в) выделять
- г) есть, пить

**134. Размеры типичного твердого шанкра:**

- а) от 0,5 до 1 см в диаметре
- б) от 4-5 см в диаметре
- в) видны только под микроскопом
- г) 10-15 см в диаметре

**135. Окраска, характерная для твердого шанкра:**

- а) бледно-розовая, ветчинно-красная
- б) с выраженной желтизной
- в) ярко-красная, алого цвета
- г) бледная, молочно-белая

**136. Для твердого шанкра характерно:**

- а) проходит только через 1-2 года, после упорного лечения:
- б) проходит без лечения через 3-4 недели
- в) остаётся до конца жизни человека
- г) проходит без лечения через 3-6 недель

**137. Регионарный лимфаденит, как второй симптом первичного сифилиса, имеет также название:**

- а) туберкулум
- б) специфический бубон
- в) гумма
- г) уртика

**138. Регионарный лимфаденит при первичном сифилисе характеризуется как узел:**

- а) плотный, безболезненный, размерами от лесного до грецкого ореха
- б) плотный, болезненный, тесно спаянный с кожей и подлежащими тканями
- в) мягкий, болезненный, различных размеров
- г) болезненный узел размерами от 2 мм до 2 см в диаметре, спаянный с кожей

**139. Регионарный лимфаденит при первичном сифилисе появляется:**

- а) через 1-2 месяца после шанкра
- б) на 5-7 дней после появления шанкра
- в) одновременно с шанкром

г) спустя 5-7 месяцев после появления шанкра

**140. Синдром Рейтера вызывают:**

- а) вирусы
- б) хламидии
- в) грибы
- г) трепонемы

**141. Возбудитель сифилиса называется:**

- а) бледная спирохета
- б) бледная риккетсия
- в) спирохета буккалис
- г) тропическая трепонема

**142. Высыпания на коже при вторичном сифилисе называются:**

- а) розеолы, пятна, гиперемии, эритемы, витилиго, лейкодерма
- б) розеолы, папулы, пустулы, лейкодерма
- в) шанкр, лимфаденит, бугорки, гуммы
- г) бугорки, уртикарии, нодусные образования, макулы

**143. Алопеция – это:**

- а) побледнение кожи
- б) выпадение волос
- в) изменение ногтей
- г) нарушение кожной температурной чувствительности

**144. Лейкодерма – это:**

- а) облысение
- б) депигментированные пятна на коже
- в) эрозия поверхностного слоя кожи
- г) кожный зуд

**145. Медицинская деонтология определяет:**

- а) профессиональную этику и принципы поведения
- б) права медицинского работника
- в) должностные обязанности медицинского работника
- г) ответственность согласно статьям уголовного кодекса

**146. Слово «деонтология» происходит от греческих слов:**

- а) пациент и учение
- б) должное и учение
- в) больной и учение
- г) должное и больной

**147. Сохранение тайны диагноза в отношении больных венерическими болезнями:**

- а) обязательно
- б) необязательно
- в) желательно
- г) зависит от желания медработника

**148.К психологическим проблемам пациентов, страдающих венерическими заболеваниями, относятся:**

- а) жжение
- б) угроза потери работы
- в) отчаяние
- г) зуд

**149.При оформлении помещений КВД нельзя вывешивать таблички:**

- а) микологическое отделение
- б) для венерических больных
- в) юрист-консультант
- г) диагностическая лаборатория

**150.Суть статьи 121 УК РФ состоит в том, что наказанию подвергаются:**

- а) проститутки и их сексуальные контакты
- б) все больные венерическими болезнями и контактные лица
- в) знавшие о болезни, но поставившие в опасность заражения своих контактных лиц
- г) больной - источник заражения в очаге заболевания

**151. Статья 121 УК РФ наказывает за распространение венерических заболеваний:**

- а) гомосексуалистов и лесбиянок
- б) заболевших сифилисом проституток
- в) знавших о своем заболевании и заразивших других
- г) всех зарегистрированных больных в очаге заболевания

**152.Статья 121 УК РФ особо строго наказывает лиц, знавших о своём заражении, но поставивших в опасность заражения:**

- а) своих детей
- б) несовершеннолетних контактных лиц
- в) своих супругов
- г) всех контактных лиц

**153.Суть статьи 121 УК РФ в том, что наказываются граждане:**

- а) заразившиеся одновременно несколькими ИППП
- б) заразившие более 5 своих сексуальных партнеров и контактных лиц
- в) заразившие других после того, как узнали о своем заболевании
- г) все заболевшие венерическим заболеванием

**154.Кожа состоит из:**

- а) двух слоев
- б) пяти слоев
- в) трех слоев
- г) четырех слоев

**155.Наружный слой кожи называется:**

- а) эпидермис
- б) базальный слой
- в) дерма
- г) подкожная жировая клетчатка

**156.Дермой называется:**

- а) поверхностный слой кожи
- б) собственно кожа
- в) подкожная жировая клетчатка
- г) базальный слой

**157.Эпидермис – это:**

- а) наружный слой кожи
- б) собственно кожа
- в) подкожная жировая клетчатка
- г) внутренний слой кожи

**158.Площадь кожного покрова человека составляет:**

- а) 5-6 м<sup>2</sup>
- б) 1,5-2,5 м<sup>2</sup>
- в) 0,5-0,7 м<sup>2</sup>
- г) 3-4 м<sup>2</sup>

**159.Масса кожи с подкожным жировым слоем составляет:**

- а) 40% от массы всего тела
- б) 1-2% от массы всего тела
- в) 16-18% от массы всего тела
- г) 60% от массы всего тела

**160.Дактилоскопия – это метод, позволяющий:**

- а) идентифицировать личность
- б) определить степень заражения вирусом
- в) лечить дерматозы
- г) диагностировать заболевание

**161.Дактилоскопия позволяет идентифицировать личность по:**

- а) форме ногтевых пластинок
- б) отпечаткам пальцев
- в) мазкам-отпечаткам слизистых оболочек
- г) по структуре и цвету волос

**162.Дерматоглифика использует для диагностики:**

- а) своеобразный рисунок кожи ладоней и подошв
- б) соскоб клеток эпидермиса
- в) гистологические препараты дермы
- г) микроскопию мазка

**163.Метод определения личности человека по отпечаткам пальцев называется:**

- а) дерматоглификой
- б) дермабразией
- в) дактилоскопией
- г) дарвинизмом

**164.Масса кожи человека с подкожной клетчаткой (с массой всего тела равной 50 кг) составит примерно:**

- а) 0,5-0,7 килограммов

- б) 1-1,5 килограмма
- в) 3-4 килограмма
- г) 8-9 килограммов

**165.Разнообразные фигуры кожных рисунков на фалангах пальцев позволяют в первую очередь:**

- а) определить родственные связи
- б) идентифицировать личность
- в) выбрать профессию
- г) определить склонность к заболеванию

**166.Основную массу клеток эпидермиса составляют:**

- а) стволовые
- б) кератиноциты (эпидермоциты)
- в) мезенхимальные
- г) тучные

**167.Эпидермис состоит из следующих слоев клеток:**

- а) эпителиального, базального, гистиоцитного, меланофорного и рогового
- б) базального, шиповатого, зернистого, блестящего и рогового
- в) блестящего, пигментного, макрофагного, элеидинового и рогового
- г) зародышевого, промежуточного, пигментного, блестящего, рогового

**168.Деление клеток эпидермиса происходит в следующем слое:**

- а) зернистом
- б) роговом
- в) базальном
- г) шиповидном

**169.Небольшое скопление жидкости между эпидермисом и дермой - это:**

- а) пятно
- б) пузырек
- в) узелок
- г) волдырь

**170.Деление клеток эпидермиса происходит в следующем слое:**

- а) роговом
- б) зародышевом
- в) элеидиновом
- г) зернистом

**171.Пигмент, от которого зависит, цвет кожи называется:**

- а) элеидин
- б) гистидин
- в) меланин
- г) соматотропин

**172.Пигмент, от которого зависит, цвет кожи, локализуется в слое эпидермиса с названием:**

- а) зародышевый
- б) макрофагальный

- в) зернистый
- г) блестящий

**173.Пигмент, от которого зависит цвет кожи, локализуется в слое под названием:**

- а) роговой
- б) базальный
- в) шиповидный
- г) блестящий

**174.Поверхностный дефект кожи, в пределах эпидермиса – это:**

- а) чешуйка
- б) корка
- в) эрозия
- г) язва

**175.Пигмент, от которого зависит, цвет кожи, локализуется в слое эпидермиса с названием:**

- а) элеидиновый
- б) гиалиновый
- в) базальный
- г) роговой

**176.Пигмент, от которого зависит цвет кожи, локализуется:**

- а) в сетчатом слое дермы
- б) в базальном слое эпидермиса
- в) в макрофагах дермы
- г) в роговом слое эпидермиса

**177.Самый глубокий слой эпидермиса - это:**

- а) шиповидный
- б) железистый
- в) базальный
- г) зернистый

**178.Самый поверхностный слой эпидермиса:**

- а) гиалиновый
- б) элеидиновый
- в) роговой
- г) пигментный

**179.Этиология микробной экземы:**

- а) трихофитон, вирусы
- б) стрептококки, стафилококки
- в) вирусы, грибы
- г) бактерии, грибы

**180.Самый поверхностный слой эпидермиса:**

- а) роговой
- б) пигментный
- в) зернистый
- г) зародышевый

**181. Самый глубокий слой эпидермиса – это:**

- а) роговой
- б) базальный
- в) блестящий
- г) сетчатый

**182. УФО провоцирует развитие:**

- а) атопического дерматита
- б) красной волчанки
- в) контагиозного моллюска
- г) остроконечных кондилом

**183. Слой эпидермиса из клеток, лишенных ядер, это:**

- а) базальный
- б) блестящий
- в) роговой
- г) зародышевый

**184. Роговой слой эпидермиса:**

- а) расположен над базальным слоем
- б) является самым поверхностным слоем эпидермиса
- в) является самым глубоким слоем кожи
- г) непосредственно не соприкасается с внешней средой

**185. Кератиноциты и меланоциты содержатся в слое эпидермиса, называемом:**

- а) роговой
- б) базальный
- в) зернистый
- г) блестящий

**186. Из безъядерных роговых пластинок состоит слой эпидермиса, называемый:**

- а) роговой
- б) зародышевый
- в) элеидиновый
- г) шиповатый

**187. Потовых желез в кожном покрове человека имеется в количестве равном:**

- а) 30 миллиардам
- б) 3-3,5 миллионам
- в) 100 тысячам
- г) 55 тысячам

**188. В дерме различают следующие потовые железы:**

- а) эккринные и апокринные
- б) железистые и соединительно-тканые
- в) эпителиальные и дермальные
- г) железистые и дермальные

**189. Проток сальной железы чаще всего открывается:**

- а) на поверхность кожи
- б) в волосяной фолликул

- в) в лимфатический проток
- г) в потовую железу

**190. Особенности пота определяются составом:**

- а) сложных эфиров в секрете апокринной потовой железы
- б) сложных эфиров в секрете эккринной потовой железы
- в) сложных эфиров в секрете сальной железы
- г) ненасыщенными жирными кислотами кожного сала

**191. Образования, относящиеся к придаткам кожи – это:**

- а) коллагеновые и элеидиновые волокна
- б) межклеточное вещество соединительной ткани
- в) волосы, ногти, железы
- г) артериальные, венозные и лимфатические сосуды

**192. Резорбтивная функция кожи обеспечивает:**

- а) терморегуляцию
- б) секрецию
- в) обратное всасывание
- г) иммунный ответ

**193. К первичным морфологическим элементам кожной сыпи относятся:**

- а) везикулы, корки, рубцы, лихенизация
- б) везикулы, папулы, уртикарии, пигментация
- в) везикулы, шелушение, эрозии, пустулы
- г) везикулы, пустулы, уртикарии, папулы

**194. К вторичным морфологическим элементам кожной сыпи относятся:**

- а) папулы, уртикарии, пигментация
- б) корки, рубцы, лихенизация
- в) шелушение, эрозии, пустулы
- г) везикулы, шелушение, эрозии

**195. Причины простого дерматита:**

- а) механические, химические, биологические, физические агенты
- б) аллергические и аутоиммунные воздействия
- в) вторичные иммунодефициты и обменные нарушения
- г) эндокринные и урологические инфекционные заболевания

**196. Заразными биологическими жидкостями при сифилисе являются:**

- а) слюна
- б) моча
- в) сперма
- г) пот

**197. Наиболее частые места локализации при чесотке у взрослых:**

- а) ладони и подошвы
- б) слизистые оболочки
- в) межпальцевые складки кистей
- г) лицо



**198.Особенностью высыпаний на коже при экземе является:**

- а) отечность
- б) полиморфизм
- в) уртикарии
- г) инфильтрация

**199.Клинические разновидности экземы – это:**

- а) истинная, себорейная, микробная, пруригинозная, дисгидротическая
- б) пруригинозная, дисгидротическая, идиопатическая, семейная
- в) симметричная, пруригинозная, дисгидротическая, семейная
- г) пруригинозная, семейная, наследственная, истинная, себорейная

**200.Наружное средство, предпочтительное для лечения хронической экземы, назначают в форме:**

- а) примочек
- б) паст
- в) аэрозолей
- г) мазей

**201.Аллергическое поражение кожи, вызванное попаданием аллергена в организм человека перорально и/или парентерально, называется:**

- а) токсикодермией
- б) дерматомиозитом
- в) дерматофибромой
- г) экзематизацией

**202.Субъективные ощущения во вторичном периоде сифилиса:**

- а) зуд
- б) отсутствуют
- в) боль
- г) жжение

**203.К генодерматозам относится:**

- а) ихтиоз
- б) микоз
- в) бородавки
- г) чесотка

**204.При каких заболеваниях первичным элементом на коже является бугорок (туберкулум):**

- а) псориаз, экзема, дерматит, себорея
- б) красный плоский лишай, розовый и разноцветный лишай
- в) туберкулез, третичный сифилис, лейшманиоз, лепра
- г) дерматомиозит, красная волчанка, atopический дерматит

**205.Клинической особенностью состояния кожи при atopическом дерматите является наличие:**

- а) множественных пустул
- б) лихенификации в очагах
- в) гиперемии синюшно-красного оттенка
- г) единичных бугорков

**206. Типичная локализация высыпаний на коже при атопическом дерматите:**

- а) подколенные, локтевые ямки, предплечья, задняя поверхность шеи, периоральная область
- б) кожа живота, лица, передняя поверхность конечностей
- в) лоб, щеки, шея, волосистая часть головы
- г) кожа передних поверхностей коленных и локтевых суставов

**207. Объективный первичный морфологический элемент при крапивнице – это:**

- а) везикула
- б) пустула
- в) папула
- г) волдырь

**208. Волдыри при крапивнице имеют название:**

- а) лихенификаты
- б) инфильтраты
- в) уртикарии
- г) везикулы

**209. Цвет высыпаний при крапивнице обычно имеет оттенок:**

- а) ярко-фиолетовый
- б) ярко-красный
- в) бежево-терракотовый
- г) фарфорово-розовый

**210. Длительность существования уртикарий на кожном покрове составляет обычно:**

- а) от нескольких дней до нескольких месяцев
- б) от 20 минут до 24 часов
- в) от нескольких месяцев до нескольких лет
- г) от 10-30 секунд до 1-2 минут

**211. При крапивнице назначаются лекарственные препараты:**

- а) анилиновые красители
- б) иммуностимуляторы
- в) антигистаминные
- г) все в комплексе

**212. Для диагностики сифилиса используют реакцию:**

- а) Райта
- б) РНГА риккетсиями Провачека
- в) агглютинации
- г) Вассермана

**213. Сенильный зуд обусловлен:**

- а) крапивницей
- б) нарушением обменных процессов в организме
- в) укусами комаров
- г) солнечными лучами

**214.Различают следующие виды вшей:**

- а) лобковые, паразитарные, перьевые
- б) головные, членистоногие, куриные
- в) платяные, лобковые, головные
- г) паразитарные, лобковые, головные

**215.Средства для лечения педикулеза:**

- а) ПАРАплюс, ниттифор, медифокс
- б) спрегаль, бензилбензоат, метиловый спирт
- в) фторокорт, синафлан, микозолон
- г) локакортен, синафлан, беласалик

**216.Для ликвидации гнид при педикулезе применяют:**

- а) спирт
- б) уксус
- в) эфир
- г) масло

**217.При чесотке важным симптомом является:**

- а) зуд вечером и ночью
- б) появление уртикарий
- в) пигментация в очагах
- г) депигментация в очагах

**218.Для этиотропного лечения чесотки применяют:**

- а) димедроловую мазь, гелиомициновую мазь
- б) левомиколь, преднизолоновую мазь
- в) медифокс, эмульсию бензил-бензоата
- г) эмульсию синтомицина, лосьон «Ниттифор»

**219.Современное средство для лечения чесотки:**

- а) перфолон
- б) мазь Вилькинсона
- в) метод Демьяновича
- г) медифокс

**220.Бактериальный вагиноз – это:**

- а) микоплазмоз
- б) ИППП
- в) венерическое заболевание
- г) дисбактериоз влагалища

**221.Гарднерелла – это:**

- а) условно-патогенный микроорганизм, представитель нормальной микрофлоры влагалища
- б) палочка Додерляйна, представитель нормальной микрофлоры влагалища
- в) патогенные грибы и сапрофиты, представители микрофлоры влагалища
- г) единственный маркер бактериального вагиноза при постановке диагноза

**222.Лабораторная диагностика хламидиоза обязательно включает:**

- а) ПЦР – полимеразную цепную реакцию

- б) клинический анализ крови
- в) микроскопию мазка
- г) определение антител к хламидиям в сыворотке крови

**223. Введение вакцины ГАРДАСИЛ (СИЛГАРД) для профилактики рака шейки матки при папилломавирусной инфекции показано:**

- а) всем женщинам, имеющим половые контакты
- б) всем женщинам старше 55 лет
- в) при активной инфекции половых путей
- г) всем неинфицированным женщинам и девочкам до начала половой жизни

**224. Особенностью течения чесотки у детей является:**

- а) бессимптомность течения дерматоза
- б) сильный зуд кожных покровов днем
- в) шелушение кожи лица, ладоней, подошв
- г) высыпания на коже лица, ладоней, подошв

**225. Стафилококковые пиодермии - это:**

- а) фурункул и карбункул
- б) импетиго и пустулез
- в) эктима и экзема
- г) микроспория и трихофития

**226. Стафилококковые пиодермии - это:**

- а) дерматит и дерматоз
- б) фолликулит и гидраденит
- в) экзема и нейродермит
- г) лепра и эритразма

**227. Стафилококковые пиодермии - это:**

- а) карбункул
- б) дерматомиозит
- в) рожистое воспаление
- г) микроспория

**228. Стафилококковые пиодермии - это:**

- а) гидроцефалия
- б) гидраденит
- в) гельминтоз
- г) гипергидроз

**229. Стафилококковые пиодермии - это:**

- а) себорея
- б) сикоз
- в) склеродермия
- г) синергизм

**230. Стрептококковые пиодермии – это:**

- а) экзема
- б) эпителиома
- в) эктима

г) экзостоз

**231.Стрептококковые пиодермии – это:**

- а) импетиго
- б) псориаз
- в) дерматит
- г) экзема

**232.Стрептококковые пиодермии – это:**

- а) паронихия
- б) ониходистрофия
- в) онихомикоз
- г) фурункул

**233.Стрептококковые пиодермии – это:**

- а) импетиго, сикоз
- б) импетиго, экзема
- в) импетиго, эктима
- г) импетиго, псориаз

**234.Для стрептодермий характерно:**

- а) поверхностное поражение гладкой кожи и складок, отсутствие поражения волосяных фолликул, склонность к периферическому росту очагов
- б) обязательная связь с волосяным фолликулом
- в) торпидное клиническое течение
- г) начало заболевания после приема антибиотиков

**235.Для стафилодермий характерно:**

- а) поражение волосяных фолликул, потовых и сальных желез, распространение в глубину ткани
- б) расположение в складках кожи и распространение в стороны от очага
- в) торпидное клиническое течение
- г) начало заболевания после приема антибиотиков

**236.При локализации фурункула на лице и при общем фурункулезе обязательным является применение:**

- а) кортикостероидов
- б) препаратов железа
- в) антибиотиков
- г) антигистаминных препаратов

**237.Для дезинфекции рук медицинского работника при соблюдении инфекционной безопасности используются, в том числе, средства:**

- а) хлоргексидин
- б) адвантан
- в) уксусная кислота
- г) медифокс

**238.Для дезинфекции рук медицинского работника при соблюдении инфекционной безопасности используются, в том числе, средства:**

- а) фторокорт и локакортен

- б) микосептин и микозолон
- в) хлоргексидин и октенидерм
- г) фукорцин и локоид

**239.Дерматомикозы поражают:**

- а) кожу, ногти, волосы
- б) волосы, железы, кости
- в) кожу, волосы, нервную систему
- г) внутренние органы

**240.Кератомикозы поражают:**

- а) роговой слой эпидермиса
- б) дериваты дермы
- в) волосяные фолликулы
- г) слизистые оболочки

**241.Микроспория вызывается:**

- а) вирусами
- б) кокками
- в) грибами
- г) риккетсиями

**242.Поражение ногтей грибковой этиологии называется:**

- а) ониходистрофия
- б) онихомикоз
- в) лихенификация
- г) онихогрифоз

**243.Ногтевые пластинки при грибковом поражении изменяются и становятся:**

- а) ярко-красного цвета, очень утолщенные
- б) черного цвета, резко болезненные
- в) серо-желтого цвета, утолщенные
- г) с поперечными бороздками

**244.Возбудители дерматомикозов относятся к патогенным представителям царства:**

- а) растений
- б) грибов
- в) животных
- г) вирусов

**245.Опоясывающий лишай – это заболевание кожи:**

- а) неинфекционное
- б) паразитарное
- в) грибковой природы
- г) вирусной этиологии

**246.Диагноз «свежая гонококковая инфекция» ставится в случаях давности заражения:**

- а) до 2-х месяцев
- б) до года

- в) до 1-2 суток
- г) до 2-х лет

**247.К дерматозам вирусной этиологии относятся:**

- а) чешуйчатый лишай
- б) розовый лишай
- в) простой пузырьковый лишай
- г) разноцветный лишай

**248.К дерматозам вирусной этиологии относятся:**

- а) бородавки и импетиго
- б) герпес опоясывающий и контагиозный моллюск
- в) себорея и вульгарные угри
- г) красный плоский лишай и чешуйчатый лишай

**249.Отличительными признаками опоясывающего лишая являются:**

- а) множественные расчесы
- б) эксфолиации
- в) боль, парестезии по ходу нервов
- г) шелушение на коже

**250.Рецидивирующий простой герпес клинически проявляется наличием:**

- а) везикул на фоне гиперемии
- б) множественных пустул
- в) уртикарии на фоне инфильтрации
- г) розеол и папул

**251.К дерматозам вирусной этиологии относятся:**

- а) себорея
- б) бородавки
- в) лейкодерма
- г) алопеция

**252.Первичный морфологический элемент на коже при герпесе зостер – это:**

- а) пустула
- б) везикула
- в) папула
- г) булла

**253.Первичный морфологический элемент на коже при герпесе симплекс – это:**

- а) пузырёк
- б) волдырь
- в) узелок
- г) гнойничок

**254.Герпес симплекс и герпес зостер – это синонимы заболеваний, соответственно:**

- а) чешуйчатый лишай и розовый лишай
- б) красный плоский лишай и разноцветный лишай
- в) простой пузырьковый лишай и опоясывающий лишай
- г) отрубевидный лишай и опоясывающий лишай

**255.Синоним названия «лепра» - это:**

- а) парша
- б) дерматоз
- в) проказа
- г) перелой

**256.Отличительными признаками контактного дерматита являются:**

- а) преобладание болевых ощущений над зудом
- б) четкие границы поражения кожи
- в) появление вторичных высыпаний на месте очага
- г) бугорки

**257.Разлитое гнойно-некротическое воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:**

- а) фурункула
- б) карбункула
- в) шанкриформной пиодермии
- г) хронической язвенно-вегетирующей пиодермии

**258.«Третья венерическая болезнь» - это:**

- а) мягкий шанкр
- б) лимфогранулема
- в) твердый шанкр
- г) проказа

**259.К группе инфекционных дерматозов с общим названием ИППП относятся:**

- а) чешуйчатый лишай и красный плоский лишай
- б) трихомонадные баланопоститы и вульвовагиниты
- в) лепра, донованоз, дерматомиозит, склеродермия
- г) разноцветный и розовый лишай, гиазидоз, дерматомиозит

**260.В зависимости от выраженности клинических проявлений гонококковую инфекцию классифицируют на:**

- а) острую и торпидную форму
- б) свежую и хроническую форму
- в) экстрагенитальную гонорею
- г) гонорею ротоглотки и глаз

**261.Гонококковую инфекцию по давности заражения классифицируется на:**

- а) свежую и хроническую
- б) острую и подострую форму
- в) гонококконосительство и латентную
- г) восходящую и экстрагенитальную

**262.Осложнения при гонококковом уретрите у мужчин:**

- а) кровотечение
- б) бесплодие
- в) проктит
- г) аднексит

**263.К группе инфекций с общим названием ИППП относятся:**



- а) трихофития
- б) трихомоноз
- в) фавус
- г) лепра

**264.К группе инфекций с общим названием ИППП относятся:**

- а) онихомикоз, стафилодермия
- б) ихтиоз, трихофития
- в) фавус, лепра
- г) амебиаз, педикулез

**265.К группе инфекций с общим названием ИППП относятся:**

- а) трихофития, стафилодермия
- б) ихтиоз, фавус
- в) цитомегаловирусная, чесотка
- г) лепра, онихомикоз

**266.К группе инфекций с общим названием ИППП относятся:**

- а) стафилодермия, онихомикоз
- б) остроконечные кондиломы, контагиозный моллюск
- в) трихофития, фавус
- г) лепра, ихтиоз

**267.Клинические особенности современного течения ИППП:**

- а) острое течение клинического процесса
- б) рецидивы без видимых причин
- в) одновременное поражение двумя-тремя возбудителями
- г) воздушно-капельный путь заражения

**268.К группе «классических» венерических заболеваний относят:**

- а) хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, бактериальный вагиноз
- б) мягкий шанкр, фрамбезию, трепонематозы тропические, донованоз
- в) сифилис, гонококковую инфекцию, шанкроид, лимфогранулема венерическую, паховую гранулема
- г) конококковую инфекцию, трихомоноз, хламидиоз, цитомегаловирусную инфекцию, ВИЧ и гепатиты

**269.Гонококковый вульвовагинит у девочек характеризуется:**

- а) торпидным клиническим течением
- б) острым клиническим течением
- в) малосимптомным течением
- г) бессимптомным течением

**270.Наиболее частый возраст появления вульгарных угрей:**

- а) 10-12 лет
- б) 12-18 лет
- в) 18-25 лет
- г) 25-30 лет

**271.Возбудитель сифилиса – это:**

- а) бледная трепонема

- б) трепонема буккалис
- в) риккетсия
- г) трепонема тропическая

**272. Вторичный период сифилиса характеризуется появлением на коже:**

- а) эрозии или язвы
- б) бугорковых высыпаний
- в) пятнистых и папулезных высыпаний
- г) узлов

**273. Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку:**

- а) положения больного, состояния сознания, телосложения и конституции
- б) тургора, цвета кожи, воспалительных и невоспалительных изменений, состояние придатков кожи
- в) степени развития мышечной системы, выражения лица, дыхания
- г) формы суставов, грудной клетки, живота

**274. Для третичного периода сифилитической инфекции характерно наличие на кожном покрове:**

- а) розеол или пятен
- б) пустул или гнойничков
- в) лейкодермы или пигментного сифилида
- г) гумм или бугорков

**275. Проявления врожденного позднего сифилиса проявляются в возрасте:**

- а) 4-17 лет
- б) 40-50 лет
- в) 2-3 месяца
- г) 1-3 года

**276. Приоритетная проблема при чесотке:**

- а) зуд
- б) боли в мышцах
- в) лихорадка
- г) облысение

**277. Воспаление потовых желез – это:**

- а) фурункул
- б) лимфаденит
- в) гидраденит
- г) сикоз

**278. Специализированное учреждение для оказания лечебно-профилактической помощи группам пациентов определенного профиля – это:**

- а) поликлиника
- б) диспансер
- в) медсанчасть
- г) станция скорой помощи

**279. Врачебную тайну составляет информация:**

- а) о факте обращения гражданина за медицинской помощью

- б) о состоянии здоровья гражданина
- в) любая информация о личной жизни гражданина, полученная при обследовании и лечении
- г) о состоянии здоровья родственников

**280. Наследственное заболевание кожи, характеризующееся нарушением ороговения – это:**

- а) вульгарная волчанка
- б) ихтиоз
- в) красный плоский лишай
- г) псориаз