

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

**Грибы относятся к:**

- А царству животных
- Б царству грибов
- В царству растений
- Г эукариот
- Д прокариот

**В отличие от растений грибы**

- А гетеротрофы
- Б автотрофы
- В имеют ядро
- Г не имеют ядра
- Д имеют органы движения

**Грибы, какого отдела, чаще всего вызывают микозы**

- А аскомицеты
- Б актиномицеты
- В базидиомицеты
- Г нокардии
- Д зигомицеты

**Какие возбудители не вызывают микозов**

- А хитридиомицеты
- Б базидиомицеты
- В актиномицеты
- Г зигомицеты
- Д нокардии

**Выберите правильные утверждения**

- А Представитель аскомицет – *Tr.rubrum*
- Б Среди базидиомицет нет возбудителей микозов.
- В Возбудитель отрубевидного лишая относится к аскомицетам
- Г Представитель зигомицет – опёнок настоящий (*Armillariella mellea*)
- Д Хитридиомицеты относятся к высшим грибам

**При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме:**

- А мазков – отпечатков с очагов поражения
- Б микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- В культуральной диагностики
- Г исследования с помощью лампы Вуда
- Д люминисцентной диагностики

**Снижение содержания эргостерола в клетке гриба приводит к:**

- А образованию пор в клеточной мембране;
- Б деформации ядра;
- В нарушению градиента ионов;
- Г деформации рибосом;
- Д потере компонентов цитоплазмы

**Клеточная стенка грибов включает**

- А нуклеотиды;
- Б хитин (полисахари ;
- В пептидогликан;
- Г глюканы и маннаны;
- Д тейхоевые кислоты

**В Классификацию МКБ-10 в раздел В-36 «Другие поверхностные» микозы включены**

- А микроспория;
- Б разноцветный лишай;
- В кандидоз;
- Г пьедра;
- Д микоз кистей, стоп

**В классификации МКБ-10 в разделы В-40-43 (глубокие микозы) включены**

- А бластомикоз;
- Б кандидоз генерализованный;
- В хромомикоз;
- Г микроспория инфильтративно-нагноительная, хромомикоз, пьедра.

**Возбудитель рубромикоза**

- А *trichophyton rubrum*
- Б *epidermophyton floccosum*
- В *trichophyton tonsurans*
- Г *microsporum ferrugineum*
- Д *trichophyton schoenleinii*

**Препаратами выбора для системной терапии онихомикоза являются**

- А нистатин
- Б итраконазол
- В миконазол
- Г тербинафин
- Д экзифин

**Выберите местные антимикотики**

- А кетоконазол
- Б нистатин
- В тербинафин
- Г миконазол
- Д циклопирокс
- Е все перечисленное верно

**Возбудитель паховой эпидермофитии**

- А epidermophyton floccosum
- Б trichophyton rubrum
- В trichophyton tonsurans
- Г microsporum ferrugineum
- Д trichophyton schoenleinii

**Для паразитарного сикоза не характерно:**

- А заражение происходит от человека
- Б заражение происходит от крупного рогатого скота
- В обнаруживается зеленоватое свечение при обследовании с помощью лампы Вуда
- Г часто поражается область роста бороды и усов
- Д в очагах на волосистой части головы обламываются на 5-8 мм от общего уровня кожи

**Для руброфитии характерно**

- А поражение ногтевых пластинок
- Б положительная йодная проба
- В при поскабливании чешуек – резкая болезненность
- Г зелёное свечение под лампой Вуда
- Д кораллово-красное свечение под лампой Вуда

**Microsporium Ferrugineum - возбудитель**

- А антропофильной микроспории
- Б фавуса
- В трихофитии
- Г отрубевидного лишая
- Д эритразмы

**Для фавуса характерно**

- А Образование «чёрных точек»
- Б Образование скутул
- В Поражается гладкая кожа
- Г «Мышиный» запах
- Д Изменяются ногти

**К псевдомикозам не относятся:**

- А трихофития
- Б эритразма
- В микроспория
- Г актиномикоз
- Д фавус

**Кожа стоп поражается при**

- А микоплазмозе
- Б рубромикозе
- В силикозе
- Г эпидермофитии
- Д микоризе

**Возбудитель зоонозной трихофитии**

- А Tr. Gypseum
- Б Microsporium Ferrugineum
- В Microsporium Canis
- Г Tr. Rubrum
- Д Ep. Floccosum

**Для микроспории гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме**

- А нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
- Б эритематозно-сквамозных очагов
- В пузырьков по краю очагов
- Г шелушения
- Д вовлечения в процесс пушковых волос

**Препаратами выбора при системной терапии онихомикоза являются**

- А грезеофульвин
- Б тербинафин
- В трихопол
- Г итраконазол
- Д метранидазол

**От крупного рогатого скота, вероятнее всего, можно заразиться**

- А *Trichophyton verrucosum*;
- Б *Trichophyton rubrum*;
- В *Microsporum gypseum*;
- Г *Trichophyton schoenleinii*;
- Д *Microsporum nanum*

**Поражение волоса по типу ectotrix встречается при**

- А микроспории;
- Б кандидозе;
- В хронической трихофитии;
- Г паховой эпидермофитии;
- Д поверхностной трихофитии

**Выберите правильные утверждения**

- А Возбудитель эпидермофитии стоп - эпидермофитон
- Б Возбудитель эпидермофитии стоп - трихофитон
- В Микроспорон – самый частый возбудитель онихомикозов
- Г Онихолизис – отслойка ногтевой пластины от ногтевого ложа
- Д Онихорексис - отслойка ногтевой пластины от ногтевого ложа

**Особенности онихомикоза вызванного *T. rubrum*:**

- А обычно проксимальная подногтевая форма;
- Б поражение ногтей, чаще на ногах;
- В паронихия, кожица ногтя утрачена;
- Г выраженный подногтевой гиперкератоз;
- Д поражение ногтей чаще на руках

**Дерматофитидная реакция - это:**

- А воспалительная реакция на участках отдаленных от места грибкового поражения;
- Б периферический валик;
- В образование чешуек в очаге микотического поражения;
- Г температурная реакция;
- Д распространенная аллергическая сыпь

**Внутри не применяются**

- А Флуконазол
- Б Клотримазол
- В Кетконазол
- Г Миконазол
- Д Итраконазол

**К алиламинам относятся**

- А Клотримазол
- Б Нафтифин
- В Кетконазол
- Г Тербинафмн
- Д Итраконазол

**К противогрибковым препаратам относятся**

- А Клотримазол
- Б Дибазол
- В Кетконазол
- Г Эуфилин
- Д Итраконазол
- Е Все перечисленное верно

**Диагностика трихофитии гладкой кожи основана на:**

- А клинической картине;
- Б данных иммунологического исследования;
- В микроскопическом исследовании;
- Г данных цитологического исследования;
- Д данных культурального исследования

**Лечение узловатой трихоспории включает**

- А мытье головы 3% раствором борной кислоты с последующим вычесыванием из волос узелков;

- Б обработку 50% эмульгирующим концентратом карбофоса с последующим вычесыванием узелков;
- В ежедневное мытье головы шампунем “Веда-2”, с последующим вычесыванием из волос узелков;
- Г мытье головы горячим раствором сулемы 0,01% или 2% раствором салициловой кислоты с последующим вычесыванием из волос узелков;
- Д волосы сбривают

**Онихомикозы по классификации Ариевича бывают**

- А дистальные
- Б проксимальные
- В латеральные
- Г тотальные
- Д поверхностные
- Е все перечисленное не верно

**Онихомикозы по классификации Zaias N бывают**

- А дистальные
- Б нормотрофические
- В латеральные
- Г гипертрофические
- Д поверхностные

**Выберите правильное утверждение:**

- А N. Zaias выделяет 3 формы онихомикоза
- Б Ариевич Абрам Михайлович выделяет 3 формы онихомикоза
- В По Ариевичу есть поверхностный онихомикоз
- Г По классификации N. Zaias есть проксимальный онихомикоз
- Д По Ариевичу – есть тотальный онихомикоз

**Системные антимикотики назначаются при**

- А микотическом поражении рогового слоя эпидермиса
- Б поражении волос и волосяных фолликулов

- В поражении 1/5 ногтевой пластинки и «белом» онихомикозе
- Г хроническом кандидозе
- Д себорейном дерматите

**При микроскопическом исследовании волос у больных инфильтративно-нагноительной трихофитией обнаруживаются**

- А цепочки спор снаружи волоса;
- Б беспорядочно расположенные вокруг волоса споры;
- В цепочки спор вокруг волоса;
- Г внутри волоса цепочки спор и пузырьки воздуха;
- Д внутри волоса нити мицелия.

**Наиболее эффективными средствами для лечения микроспории гладкой кожи с поражением пушковых волос являются:**

- А гризеофульвин в таблетках или суспензии;
- Б 10% ихтиоловая мазь;
- В кетоконазол крем или мазь;
- Г 1% клиндамицин гидрогель;
- Д серно-салициловая мазь

**Для онихомикоза характерно**

- А Симптом «подногтевых заноз»
- Б Подногтевой гиперкератоз
- В «масляное пятно»
- Г «желтые прострелы»
- Д Симптом наперстка

**Лечение гризеофульвином назначают при микроспории**

- А при множественных поражениях гладкой кожи с поражением пушковых волос;
- Б любой локализации;
- В бровей, ресниц;
- Г гладкой кожи;
- Д волосистой части головы



**Тотальное поражение всех ногтевых пластинок стоп, с выраженными дистрофическими явлениями наблюдается при длительном течении онихомикоза, вызванного**

- А T.violaceum;
- Б T.schoenleinii;
- В albicans;
- Г T.tonsurans;
- Д M.canis.
- Е Все перечисленное не верно

**Тербинафин продается под названиями**

- А Орунгал
- Б Экзифин
- В Румикоз
- Г Ламизил
- Д Микосист

**Классификация кандидоза включает следующие формы**

- А поверхностный;
- Б инфильтративно-нагноительный
- В хронический генерализованный;
- Г язвенно-вегетирующий;
- Д висцеральный

**Развитию кандидоза способствует всё перечисленное, кроме**

- А гипертонической болезни
- Б сахарного диабета
- В длительного лечения антибиотиками
- Г иммунодефицита
- Д потливости, мацерации кожи

**Контрольные исследования на грибы рода Candida проводятся**

- А через 7 дней после окончания курса лечения
- Б каждые 7 дней
- В перед началом каждого последующего курса лечения
- Г сразу после окончания курса лечения
- Д не проводятся

**При первом эпизоде поверхностного кандидоза кожи применяют**

- А наружные антимикотики;
- Б препараты системного действия в течение 2 недель;
- В местные комбинированные гормональные препараты;
- Г препараты системного действия: иммуномодуляторы, антимикотики, витамины, желудочные ферменты;
- Д препараты системного действия в течение 1 недели

**Тактика врача при возникновении устойчивости возбудителей кандидоза к ряду антимикотиков**

- А увеличение разовой и курсовой дозы препарата или выбор другого препарата или пульс-терапия; при местной и системной терапии назначают разные антимикотики;
- Б увеличение разовой и курсовой дозы принимаемого препарата;
- В к лечению добавить физиотерапевтические методы лечения; или увеличить разовую и курсовую дозу препарата;
- Г назначить другой препарат на более короткое время;
- Д назначить только наружную терапию

**Вариант течения поверхностного кандидоза с генетической предрасположенностью**

- А хронический кандидоз кожи и слизистых оболочек;
- Б хронический рецидивирующий кандидозный вульвовагинит;
- В хронический диссеминированный кандидоз;
- Г хронический кандидозный менингит;
- Д хронический кандидозный эндокардит

**Излюбленная локализация кандидоза**

- А слизистые оболочки

- Б кожа ладоней
- В валики ногтевые пластинки кистей
- Г ногтевые пластинки стоп
- Д крупные складки

**Препараты, применяемые при лечении кандидоза**

- А пимафуцин
- Б гризеофульвин
- В флуконазол
- Г джозамицин
- Д итраконазол

**Для эритразмы характерно**

- А локализация в крупных складках
- Б локализация на коже спины, лица
- В очаги кирпично-коричневого цвета
- Г явления гиперкератоза
- Д при микроскопии обнаруживается *Corynebacterium*

**К псевдомикозам относятся**

- А Эритразма
- Б Кандидоз
- В Фавус
- Г Рубромикоз
- Д Микроспория

**Что относится к поверхностным псевдомикозам**

- А рубромикоз
- Б эритразма
- В эпидермофития
- Г подкрыльцовый трихонокардиоз
- Д споротрихоз

**Для лечения эритразмы применяют:**

- А мази с антибиотками
- Б кортикостероидные препараты
- В противогрибковые кремы
- Г иммуномодуляторы
- Д витамины группы В

**Для эритразмы характерно**

- А локализация в крупных складках
- Б локализация на коже спины, лице
- В очаги кирпично-коричневого цвета

- Г явления гиперкератоза
- Д при микроскопии обнаруживается *Corynebacterium minutissimum*

**Что относится к глубоким микозам**

- А гиалогифомикоз
- Б актиномикоз
- В криптококкоз
- Г нокардиоз
- Д Гистоплазмоз

**Какие заболевания могут вызывать ферментирующие актиномицеты**

- А актиномикоз
- Б кариес
- В слезный каналикулит
- Г мастит
- Д перитонит
- Е все перечисленное верно

**Провоцирующие факторы шейно-лицевого актиномикоза**

- А удаление зубов
- Б переломы челюсти
- В повреждения слизистой оболочки ротовой полости
- Г нагноение миндалин
- Д кариес
- Е все перечисленное верно

**Нокардиоз возникает в результате**

- А занесения инфекции в рану
- Б бытового контакта
- В вдыхания патологического материала
- Г попадания возбудителя на кожу
- Д попадания возбудителя на повреждённые слизистые оболочки

**Что характерно для мицетомы**

- А одностороннее поражение
- Б вовлечение внутренних органов
- В безболезненность
- Г болезненность
- Д формирование свищей

**Возможная локализация мицетом**

- А стопы

- Б кисти
- В голеностопный сустав
- Г спина
- Д голова

**Рентгенологические признаки мицетомы**

- А деструктивные изменения кости
- Б участки остеолизиса
- В участки остеосклероза
- Г округлые дефекты
- Д периостит
- Е все перечисленное верно

**Что не применяется для терапии мицетом**

- А тепловые физиопроцедуры
- Б антибиотики
- В сульфаниламиды
- Г англопротекторы
- Д хирургическое лечение

**Самой типичной формой поражения кожных покровов при гистоплазмозе является**

- А язвенная гранулема;
- Б абсцесс;
- В пурпура;
- Г фурункуловидные нарывы;
- Д плоская бородавка.

**Для формирования дрожжевой формы *Histoplasma capsulatum* благоприятными являются**

- А выращивание при 37°
- Б выращивание при 21°
- В повышенной влажности и содержании CO<sub>2</sub> (15–20%)
- Г содержании CO<sub>2</sub> (50–60%)
- Д щелочная реакция (pH 7,6–7,8)

**Гистоплазмоз благоприятно развивается под влиянием таких природных факторов, как**

- А мягкий климат,
- Б обитает в почве любого типа
- В влажная почва,
- Г низкая температура воздуха

Д      запыленность, способствующая  
ингаляторному заражению

**Укажите культуральные особенности  
мицелиальной формы *Histoplasma  
capsulatum***

А      20-28 °С  
Б      37°С  
В      Простые питательные среды  
Г      Сложные питательные среды  
Д      Форма персистенции в тканях организма

**Какие грибы являются возбудителями  
глубоких эндемических микозов**

А      *Aspergillus niger*  
Б      *Blastomyces dermatidis*  
В      *Candida tropicalis*  
Г      *Coccidioides immitis*  
Д      *Trichophyton*

**Назовите характерные  
морфологические признаки гриба  
*Histoplasma capsulatum***

А      Мелкие дрожжевые клетки внутри клетки-  
хозяина  
Б      Дрожжевые клетки с полисахаридной  
капсулой  
В      Большие дрожжевые клетки с толстой  
клеточной стенкой  
Г      Мелкие сигаровидные дрожжевые клетки  
Д      Сферулы

**Назовите характерные  
морфологические признаки гриба  
*Coccidioides immitis***

А      Сферулы  
Б      Дрожжевые клетки с полисахаридной  
капсулой  
В      Большие дрожжевые клетки с толстой  
клеточной стенкой  
Г      Мелкие дрожжевые клетки внутри клетки-  
хозяина  
Д      Мелкие сигаровидные дрожжевые клетки

**Назовите характерные морфологические признаки гриба *Sporothrix schenckii***

- А Мелкие сигаровидные дрожжевые клетки
- Б Дрожжевые клетки с полисахаридной капсулой
- В Большие дрожжевые клетки с толстой клеточной стенкой
- Г Мелкие дрожжевые клетки внутри клетки-хозяина
- Д Сферулы

**Укажите основной путь заражения гистоплазмозом**

- А Ингаляционный
- Б Через поврежденную кожу и слизистые
- В Оральный
- Г Ятрогенный
- Д Трансплацентарный

**Укажите эндемики**

- А *Aspergillus fumigatus*
- Б *Coccidioides immitis*
- В *Penicillium granulatum*
- Г *Paracoccidioides brasiliensis*
- Д *Trichophyton mentagrophytes*

**Укажите утверждения верные относительно аспергиллеза**

- А Возбудители относятся к классу *Ascomycetes*
- Б Преимущественно поражаются легкие
- В Впервые описан в 1844 г. Bennett
- Г Заболевание зарегистрировано во всех странах мира
- Д Наибольшее значение в патологии человека имеют *niger*, *Flavus*
- Е все перечисленное верно

**Для аспергилл характерно**

- А На конце конидиеносца — вертикально стоящей ветви, отходящей от септированного мицелия
- Б Деление почкованием

- В Имеется расширение («везикула»), на котором в 1 или 2 ряда расположены продолговатые выросты — стеригмы,
- Г На питательных средах колонии ярко-красного цвета
- Д На стеригмах веерообразно «сидят» округлые споры (конидии)

**Из дезинфицирующих средств на аспергиллы наиболее активно действуют**

- А Изотонический раствор
- Б Растворы карболовой кислоты
- В Гипертонический раствор
- Г Формалин
- Д Гипотонический раствор

**Выберите правильные утверждения:**

- А Аспергиллы широко распространены в природе.
- Б Аспергиллы эндемичны для некоторых районов
- В У ослабленных лиц заболевание может возникнуть и как эндогенная инфекция
- Г У здоровых людей аспергиллы никогда не обнаруживаются.
- Д Случаев заражения человека от больных людей не наблюдается

**К клиническим проявлениям аспергиллеза можно отнести**

- А бронхолегочный аспергиллез;
- Б генерализованный (септический) аспергиллез;
- В аспергиллез ЛОР-органов;
- Г аспергиллез глаза;
- Д аспергиллез кожи
- Е все перечисленное верно

**Для бронхолегочного аспергиллеза характерно**

- А Вначале проявляется как аспергиллезный бронхит или трахеобронхит.



- Б Аспергиллы находятся в поверхностных слоях слизистой оболочки бронхов, затем процесс распространяется глубже.
- В Заболевание протекает хронически.
- Г В мокроте могут обнаруживаться комочки, в которых содержатся аспергиллы.
- Д Процесс обычно прогрессирует и развивается аспергиллезная пневмония.
- Е все перечисленное верно

**Для хронического бронхолегочного аспергиллеза характерно**

- А Повышение температура тела, лихорадка, кашель с обильной вязкой слизисто-гнойной или кровянистой мокротой
- Б Хронические формы легочного аспергиллеза обычно вторичны и наслаиваются на различные поражения легких (бронхоэктазы, каверны, абсцессы)
- В В крови лейкоцитоз (до  $20 \times 10^9$  /л), эозинофилия, увеличение СОЭ
- Г Рентгенологически характерным является заполнение полостей, возникающих в результате основного заболевания, своеобразной тенью в виде шара.
- Д При рентгенологическом исследовании обнаруживается воспалительная инфильтрация в виде овальных или округлых инфильтратов

**Выберите правильные утверждения, характерные для течения аспергиллеза у больных СПИДом**

- А Аспергиллез является самым частым микозом, развивающимся на фоне иммунодефицита.
- Б Он возникает или в конце предСПИДа, чаще уже при развернутой клинической симптоматике СПИДа.

- В Инфицирование наступает экзогенно воздушно-пылевым путем, что может происходить и во время пребывания в лечебном отделении.
- Г Заболевание развивается быстро, вначале в виде легочного аспергиллеза, который затем переходит в септическую форму
- Д Протекает тяжело
- Е все перечисленное верно

**Перечислите методы лечения аспергиллеза легких**

- А Цитостатики
- Б Хирургическое лечение
- В Гормональные препараты
- Г Амфотерицин В
- Д Иммуносупрессанты

**Аспергиллез чаще всего вызывают:**

- А niger,
- Б falciforme
- В flavus,
- Г strictum
- Д Fumigatus

**Возбудители Зигомикозов относятся**

- А Отдел - Chytridiomycota
- Б Отдел – Zygomycota
- В Отдел - Ascomycota
- Г Семейство - Mucoraceae
- Д Отдел Basidiomycota

**Пути инфицирования Zygomycetes**

- А Дыхательный.
- Б Трансплацентарный.
- В Транскутанный путь проникновения зигомицетов (места инъекций, особенно - у наркоманов, при нанесении татуировок, укусах насекомых, ожогах, мацерации)
- Г Половой
- Д Через желудочно-кишечный тракт вместе с продуктами питания, при приеме загрязненных спорами фито- или гомеопатических средств

### Факторы риска развития Зигомикоза

- А декомпенсированный сахарный диабет,
- Б болезни крови
- В нейтропения
- Г состояние после трансплантации органов
- Д злокачественные новообразования
- Е все перечисленное верно

### Rhizopus microspores относится

- А Зигомицетам
- Б Аскомицетам
- В Хитридиомицетам
- Г Базидиомицетам
- Д Дерматофитам

### Для зигомикоза характерно

- А Наличие обширного ангиоинвазивного процесса с повреждением сосудов.
- Б Поражение волос по типу эндотрикс
- В Тромбоз и некроз окружающих тканей.
- Г Поражение рогового слоя кожи
- Д Тропностью зигомицетов к эндотелию артерий

### Легочная форма Зигомикоза, чаще наблюдается при

- А декомпенсированном сахарном диабете,
- Б нейтропении
- В болезнях крови
- Г длительном лечение кортикостероидными гормональными препаратами
- Д злокачественных новообразования

### Какая форма Зигомикоза встречается наиболее часто

- А костный
- Б легочный
- В кожный
- Г гастроинтестинальный
- Д диссеминированный
- Е все перечисленное не верно

**При кожном зигомикозе процесс может распространиться в**

- А подкожную клетчатку
- Б мышцы
- В жировую ткань
- Г кости
- Д фасции
- Е все перечисленное верно

**Для Зигомикоза характерно**

- А синусит
- Б поражение волос по типу эндотрикс
- В боли в глазном яблоке или лицевой части черепа
- Г поражение волос по типу экзотрикс
- Д нарушение чувствительности кожи, гиперемия конъюнктивы

**Для Зигомицет не характерно**

- А На конце конидиеносца — вертикально стоящей ветви, отходящей от септированного мицелия
- Б Деление почкованием
- В Имеется расширение («везикула»), на котором в 1 или 2 ряда расположены продолговатые выросты — стеригмы,
- Г На питательных средах колонии творожистые колонии ярко-белого цвета
- Д На стеригмах веерообразно «сидят» округлые споры (конидии).
- Е все перечисленное верно

**Препаратами выбора при лечении Зигомикоза являются:**

- А кетоконазол
- Б амфотерицин В
- В тербинафин
- Г липидного комплекса амфотерицин В
- Д гризеофульвин

**К гиалогифомикозам относятся**

- А *Penicillium marneffeii*
- Б *Histoplasma capsulatum*
- В *Trichophyton mentagrophytes*
- Г *Coccidioides immitis*

- Д Aspergillus niger
- Е Все перечисленное не верно

**К Гиалогифомикозам относятся:**

- А псевдоаллешериоз,
- Б скопуляриопсикоз,
- В сцедоспориоз,
- Г триходермоз,
- Д фузариоз.
- Е все перечисленное верно

**К Гиалогифомикозам относятся**

- А актиномикоз,
- Б бластомикоз,
- В зигомикоз,
- Г гистоплазмоз,
- Д кандидоз.
- Е Все перечисленное не верно

**По клиническим и радиологическим признакам системные гиалогифомикозы сходны**

- А аспергиллезом,
- Б эритразмой,
- В трихомониазом,
- Г актиномикозом,
- Д микотоксикозом

**Микотоксикозы – это**

- А заболевания, обусловленные попаданием в организм микотоксинов, которые образуются в процессе жизнедеятельности ряда микроскопических (плесневых) грибов
- Б отравление шляпочными грибами,
- В токсическое воздействие на грибы,
- Г токсикоз беременных, вызванный грибами,
- Д токсическое состояние при диссеминированных микозах

**Грибы по характеру питания и наличию ядра больше похожи на:**

- А животных
- Б растений
- В бактерий

- Г вирусы
- Д прокариот

**Царство грибов включает в себя**

- А аскомицеты
- Б актиномицеты
- В базидиомицеты
- Г нокардии
- Д зигомицеты
- Е все перечисленное не верно

**Выберите правильные утверждения**

- А аскомицеты вызывают псевдомикозы
- Б актиномицеты – возбудители эндемических микозов
- В хитридиомицеты – возбудители глубоких микозов
- Г нокардии поражают только роговой слой эпидермиса
- Д зигомицеты чаще всего вызывают онихомикоз
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения**

- А представитель аскомицет является самым частым возбудителем онихомикозов
- Б представитель базидиомицет вызывает отрубевидный лишай
- В актиномицеты – возбудители псевдомикозов
- Г представитель базидиомицет – подберезовик (*Leccinum scabrum*)
- Д хитридиомицеты относятся к низшим грибам
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения**

- А Люминесцентный метод применяется при диагностике витилиго.
- Б Люминесцентный метод применяется при диагностике эритразмы.

- В Люминесцентный метод применяется при диагностике отрубевидного лишая.
- Г Люминесцентный метод применяется при диагностике микроспории.
- Д Люминесцентный метод применяется при диагностике порфирии.
- Е все перечисленное верно

**При диагностике микозов используются следующие лабораторные методы**

- А компьютерная томография
- Б микроскопия пораженных волос и чешуек кожи
- В культуральная диагностика
- Г исследование с помощью лампы Вуда
- Д люминесцентная диагностика

**Колонизация грибами – это**

- А заселение грибами кожи и слизистых оболочек организма;
- Б проникновение грибов вглубь тканей;
- В заселение грибами поверхности кожи;
- Г проникновение грибов вглубь тканей;
- Д образование грибковых колоний.

**Факторами, способствующими развитию грибов в почве, являются**

- А инсоляции среды;
- Б жизнеспособность в широком диапазоне рН;
- В высокая адаптация к температуре;
- Г малые питательные потребности;
- Д способность к жизни в анаэробной среде.
- Е все перечисленное верно

**В классификации МКБ-10 в раздел В-37 Кандидоз включены**

- А Кандидозный стоматит
- Б Кандидозный эндокардит
- В Кандидоз кожи и ногтей
- Г Кандидозный менингит
- Д Кандидоз вульвы и вагины

Е все перечисленное верно

**Источниками заражения человека грибковыми заболеваниями могут быть**

- А больной человек
- Б зараженные предметы
- В больные животные
- Г фрукты
- Д овощи

**Аморолфин**

- А Системный антимикотик
- Б Наружный антимикотик
- В Применяется при эритразме
- Г Используется для профилактики онихомикозов
- Д Применяется при микозах волосистой части головы

**Выберите системные антимикотики**

- А итраконазол
- Б нистатин
- В тербинафин
- Г клотримазол
- Д флуконазол

**Препаратом выбора при лечении микроспории волосистой части головы является**

- А гризеофульвин
- Б нистатин
- В тербинафин
- Г миконазол
- Д циклопирокс

**При зоонозной микроспории**

- А заражение происходит от кошек и собак
- Б заражение происходит от крупного рогатого скота
- В обнаруживается зеленоватое свечение при обследовании с помощью лампы Вуда
- Г наблюдается симптом «медовых сот»



- Д в очагах на волосистой части головы обламываются на 5-8 мм от общего уровня кожи
- Е все перечисленное не верно

**Для трихофитии характерно**

- А возбудитель Tr. Rubrum
- Б положительная йодная проба
- В при поскабливании чешуек – резкая болезненность
- Г зелёное свечение под лампой Вуда
- Д кораллово-красное свечение под лампой Вуда

**Microsporum Canis - возбудитель**

- А зоонозной микроспории
- Б фавуса
- В трихофитии
- Г отрубевидного лишая
- Д эритразмы

**При хронической трихофитии**

- А Характерно образование «чёрных точек»
- Б Образование скутул
- В Поражается гладкая кожа
- Г Поражаются суставы
- Д Изменяются ногти

**К трихомикозам относятся**

- А трихофития
- Б эритразма
- В микроспория
- Г руброфития
- Д фавус

**Волосистая часть головы поражается при**

- А микоплазмозе
- Б микроспории
- В кандидозе
- Г трихофитии
- Д эпидермофитии

**Возбудитель антропонозной микроспории**

- А Microsporum Ferrugineum
- Б Microsporum Canis

- В Tr. Rubrum
- Г Ep. Floccosum
- Д Tr. Gypseum

**Возбудитель фавуса**

- А Trichophyton schoenleinii
- Б Trichophyton rubrum
- В Epidermophyton floccosum
- Г Trichophyton tonsurans
- Д Microsporum ferrugineum

**Microsporum canis – возбудитель**

- А Зооантропофильной микроспории
- Б Фавуса
- В Антропофильной трихофитии
- Г Отрубевидного лишая
- Д Эритразмы

**При зооантропофильной микроспории,  
вызванной Microsporum lanosum**

- А Заражение происходит от кошек и собак
- Б Заражение происходит от рогатого и копытного скота
- В Обнаруживается изумрудно-зеленое свечение при обследовании с помощью лампы Вуда
- Г Наблюдается симптом «медовых сот»
- Д В очагах на волосистой части головы волосы обламываются на высоте 5-8 мм над уровнем кожи
- Е все перечисленное верно

**Зооантропофильную трихофитию  
дифференцируют с:**

- А Вульгарным сикозом
- Б Руброфитией
- В Хроническим генерализованным кандидозом
- Г Глубокой пиодермией
- Д Микроспорией
- Е все перечисленное верно

**Для онихомикоза характерны  
клинические симптомы**

- А подногтевой гиперкератоз;

- Б      ноготь деформированный, утолщенный;
- В      ноготь крошащийся, "изъеденный" со  
свободного края;
- Г      онихолизис;
- Д      ноготь тусклый, серовато-желтого цвета

**Особенности онихомикоза вызванного  
albicans:**

- А      обычно проксимальная подногтевая  
форма;
- Б      поражение ногтей, чаще на ногах;
- В      паронихия, кожица ногтя утрачена;
- Г      выраженный подногтевой гиперкератоз;
- Д      поражение ногтей чаще на руках

**Какие формы онихомикоза можно  
лечить без применения системных  
антимикотиков:**

- А      проксимальная;
- Б      поверхностная;
- В      онихогрифоз;
- Г      дистальная подногтевая с поражением 1/3  
ногтевой пластинки;
- Д      выраженный гиперкератоз.

**Противогрибковые наружные препараты**

- А      Итраконазол
- Б      Клотримазол
- В      Папазол
- Г      Миконазол
- Д      Флуконазол

**К алиламинам относятся:**

- А      Нафтифин
- Б      Клотримазол
- В      Кетаконазол
- Г      Миконазол
- Д      Итраконазол
- Е      все перечисленное верно

**К противогрибковым препаратам  
относятся**

- А      Клотримазол
- Б      Нафтифин

- В Кетконазол
- Г Тербинафмн
- Д Итраконазол

**Источником заражения поверхностной трихофитией, могут быть**

- А больной человек;
- Б больные кошки;
- В больной человек и кошка;
- Г мыши и крысы;
- Д больные собаки

**Клинические особенности инфильтративно-нагноительной трихофитии включают**

- А скутулы;
- Б обломки волос 2-3 мм;
- В коралловое свечение в лучах лампы Вуда, белая муфта вокруг волос;
- Г расшатанные волосы в очаге, симптом «медовых сот»;
- Д источник заражения - человек

**Диагностика глубокой инфильтративно-нагноительной трихофитии основывается на**

- А клинической картине;
- Б микроскопии – споры гриба внутри волос;
- В микроскопии – споры гриба снаружи волоса;
- Г положительной пробе Бальцера;
- Д культуральном исследовании

**Онихомикозы по классификации Ариевича бывают**

- А дистальные
- Б нормотрофические
- В латеральные
- Г гипертрофические
- Д поверхностные

**Онихомикозы по классификации Zaias N бывают**

- А тотальные
- Б нормотрофические
- В атрофические

- Г гипертрофические
- Д онихолитические

**Выберите правильное утверждение**

- А Дерматофиты - кератофилы
- Б Дерматофиты - липофилы
- В Дерматофиты - аэробы
- Г Дерматофиты - анаэробы
- Д Дерматофиты – плесневые грибы

**Выберите правильное утверждение**

- А тербинафин – системный антимикотик
- Б тербинафин – препарат выбора при лечении отрубевидного лишая
- В тербинафин – местный антимикотик
- Г тербинафин – наиболее эффективен при кандидозной паронихии
- Д тербинафин – препарат выбора при лечении дерматофитийного онихомикоза
- Е все перечисленное верно

**Для микроспории гладкой кожи характерно**

- А эритемато-сквамозные очаги;
- Б вовлечения в процесс пушковых волос;
- В периферический валик;
- Г шелушение;
- Д источником заражения могут быть кошки.

**При лечении онихомикозов используется**

- А Пульс терапия итраконазолом
- Б Пульс терапия кетконазола
- В Перманентный прием итраконазола
- Г Перманентный прием метронидазола
- Д Перманентный прием тербинафина

**Признаки псориаза ногтей**

- А Симптом «подногтевых заноз»
- Б Подногтевой гиперкератоз
- В «масляное пятно»
- Г «желтые прострелы»
- Д Симптом наперстка

**Клинические проявления в виде коркоподобного сухого блюдцеобразного элемента (скутулы) ярко-желтого цвета характерны для**

- А фавус;
- Б микроспории;
- В эпидермофитии;
- Г отрубевидного лишая;
- Д кандидоз

**Гранулема Майоки представляет собой**

- А фолликулярный абсцесс при распространении микотического процесса в дерму;
- Б проявление поверхностной трихофитии;
- В остаточные явления после лечения микроспории;
- Г проявления отрубевидного лишая;
- Д гранулему при споротрихозе

**Наиболее распространенными видом Candida у человека является**

- А Candida albicans;
- Б Candida tropicalis;
- В Candida parapsilosis;
- Г Candida glabrata;
- Д Candida lambic
- Е все перечисленное верно

**Клиническими формами поверхностного кандидоза являются**

- А кандидоз слизистых оболочек
- Б кандидоз околоногтевых валиков
- В кандидоз крупных складок
- Г кандидоз мелких складок
- Д кандидоз ногтевых пластинок

**Развитию кандидоза способствует**

- А сахарный диабет
- Б гипертоническая болезнь
- В иммунодефицит
- Г наличие очагов хронической инфекции
- Д длительное лечение антибиотиками

**Типичная клиническая картина кандидоза кожи представлена:**

- А влажная, блестящая эрозивная поверхность с полициклическими очертаниями;
- Б мелкопапулезная сыпь;
- В ярко-красного цвета, венчиком отслоившегося эпидермиса по периферии;
- Г эритематозные пятна со своеобразным шелушением в центре по типу «медальонов», расположенных по линиям Лангера;
- Д наличием «отсевов» и склонностью к периферическому росту и слиянию

**При хроническом кандидозе кожи и слизистых назначают**

- А флуконазол 0,2 г/сут.; кетоконазол 0,4 г/сут. в течение 1-2 нед;
- Б флуконазол 3,0 мг/кг/сут. в течение 2-6 мес.;
- В гризеофульвин 22 мг/кг/сут. в течение 1 мес.;
- Г итраконазол 3,0-6,0 мг/кг/сут. в течение 2-6 мес.;
- Д мазь клотримазол в течение 1 мес.

**В организме человека дрожжевые грибы рода *Candida* встречаются в следующих морфологических формах**

- А бластоспоры, мицелий, хламидоспоры;
- Б мицелий, хламидоспоры;
- В бластоспоры, хламидоспоры;
- Г хламидоспоры.
- Д все перечисленное верно

**Какие возбудители кандидоза могут быть устойчивы к флуконазолу**

- А *Glabrata*
- Б *C. Krusei*
- В *C. Cferrii*
- Г *C. Inconspicua*
- Д *C. Lipoiytica*

**Наиболее типичная форма поражения ногтя при кандидозном онихомикозе**

- А гипертрофическая
- Б проксимальная
- В поверхностный белый онихомикоз
- Г латеральная
- Д дистальная

**Препаратом выбора при лечении кандидоза является**

- А флуконазол
- Б гризеофульвин
- В тербинафин
- Г гризеофульин
- Д итраконазол

**Для эритразмы не характерно:**

- А локализация в крупных складках
- Б эритематозные очаги с валиком по периферии
- В очаги кирпично-коричневого цвета
- Г «творожистый» налет
- Д при микроскопии обнаруживается *Corynebacterium*

**Характерным признаком актиномикоза является**

- А образование свищей;
- Б склероз тканей;
- В атрофия кожи;
- Г гиперкератоз;
- Д дерматомиозит.
- Е Все перечисленное не верно

**Что относится к глубоким псевдомикозам**

- А эритразма
- Б эпидермофития
- В подкрыльцовый трихонокардиоз
- Г споротрихоз

**Заражение эритразмой возможно:**

- А от кошек
- Б от больного человека
- В от крупного рогатого скота
- Г при ходьбе босиком по земле



Д при ношении чужой обуви

**Что относится к глубоким псевдомикозам:**

- А гиалогифомикоз
- Б актиномикоз
- В криптококкоз
- Г нокардиоз
- Д гистоплазмоз

**Локализация подкрыльцового трихонокардиоза**

- А зона бороды и усов
- Б лобковая область
- В гладкая кожа
- Г подмышечная область
- Д волосистая часть головы

**Наиболее частая локализация актиномикоза**

- А шейно-лицевая область
- Б костная система
- В торакольная зона
- Г ЦНС
- Д брюшная полость

**Для терапии актиномикоза применяют:**

- А хирургическое лечение
- Б итраконазол
- В актинолизат
- Г тетрациклин
- Д амоксиклав

**К глубоким эндемическим микозам не относятся**

- А Бразильский бластомикоз
- Б Кандидоз
- В Кокцидиоз
- Г Актиномикоз
- Д Североамериканский бластомикоз

**При мицетоме поражаются**

- А кожа
- Б легкие
- В подкожная клетчатка
- Г ЦНС
- Д кости

**При мицетоме образуются**

- А папулы
- Б пузыри
- В узлы
- Г трещины
- Д свищи

**Какие типы мицетом выделяют**

- А псевдомицетома
- Б эумицетома
- В мицетома кости
- Г актиномицетома
- Д мицетома кожи

**Распространенные поражения кожи при гистоплазмозе предполагают**

- А диссеминированное заболевание;
- Б острое легочное заболевание;
- В привычную кожную инокуляцию;
- Г хороший прогноз;
- Д поражение костей

**К глубоким эндемическим микозам относятся**

- А Споротрихоз
- Б Кокцидиоз
- В Аспергиллез
- Г Бластомикоз

**Укажите верные утверждения относительно *Histoplasma capsulatum***

- А относится к хитридиомицетам
- Б открыта Дарлингом
- В относится к гиалогифомикозам
- Г очень часто приходится дифференцировать с туберкулезом
- Д редко поражает легочную систему

**Какое утверждение относительно возбудителя гистоплазмоза неверно**

- А Возможно заражение здорового индивидуума от больного
- Б Обитает в почве эндемических районов
- В Возбудитель относится к диморфным грибам

- Г Поражает не только человека, но и многие виды домашних и диких животных
- Д Дрожжевая форма развивается при температуре 37°C

**Укажите культуральные особенности дрожжевой формы *Histoplasma capsulatum***

- А 37°C
- Б 20-28 °C
- В Сложные питательные среды
- Г Простые питательные среды
- Д Форма персистенции в тканях организма

**Для каких патогенных грибов характерен истинный диморфизм**

- А *Histoplasma capsulatum*
- Б *Coccidioides immitis*
- В *Candida albicans*
- Г *Cryptococcus neoformans*
- Д *Trichophyton*

**Назовите характерные морфологические признаки гриба *Blastomyces dermatidis***

- А Большие дрожжевые клетки с толстой клеточной стенкой
- Б Дрожжевые клетки с полисахаридной капсулой
- В Мелкие дрожжевые клетки внутри клетки-хозяина
- Г Мелкие сигаровидные дрожжевые клетки
- Д Сферулы

**Назовите характерные морфологические признаки гриба *Cryptococcus neoformans***

- А Дрожжевые клетки с полисахаридной капсулой
- Б Большие дрожжевые клетки с толстой клеточной стенкой
- В Мелкие дрожжевые клетки внутри клетки-хозяина
- Г Мелкие сигаровидные дрожжевые клетки

Д Сферулы

**Какое утверждение относительно возбудителя гистоплазмоза неверно:**

- А Поражает не только человека, но и многие виды диких и домашних животных
- Б Возможно заражение здорового индивидуума от больного
- В Возбудитель – двухфазный гриб
- Г В природных условиях обитает в почве эндемичных районов
- Д В природных условиях обитает в почве повсеместно

**Какие грибы являются возбудителями глубоких микозов**

- А *Cryptococcus neoformans*
- Б *Aspergillus niger*
- В *Blastomyces dermatidis*
- Г *Candida tropicalis*
- Д *Coccidioides immitis*

**Какие из перечисленных грибов обладают диморфизмом**

- А *Penicillium marneffeii*
- Б *Histoplasma capsulatum*
- В *Trichophyton mentagrophytes*
- Г *Coccidioides immitis*
- Д *Aspergillus niger*

**Госпитальную инфекцию могут вызвать**

- А *Coccidioides immitis*
- Б *Aspergillus fumigatus*
- В *Penicillium granulatum*
- Г *Candida albicans*
- Д *Trichophyton mentagrophytes*

**Для аспергилл характерно**

- А Аспергиллы обладают большой биохимической активностью
- Б Деление почкованием
- В При посеве на среду Сабуро быстро растут
- Г На питательных средах колонии ярко-красного цвета

- Д Образуют плоские колонии, сначала белые, слегка пушистые или бархатистые, затем принимают синеватую, коричневую, желтоватую
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения относительно аспергилл**

- А широко распространены в природе.
- Б постоянно можно обнаружить в почве, зерне, муке, сене.
- В обнаруживаются даже в пыли лечебных учреждений, что обуславливает внутрибольничное инфицирование.
- Г проникают в организм, как правило, через воздух с пылью.
- Д чаще аспергиллами поражаются работники сельского хозяйства, работники ткацких и бумагопрядильных предприятий.
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения**

- А Аспергиллез встречается значительно чаще, чем другие глубокие микозы.
- Б У ослабленных лиц вначале поражаются грибком легкие, затем в процесс вовлекаются плевра, лимфатические узлы.
- В Током крови аспергиллы могут заноситься в другие органы, образуя там специфические гранулемы, которые обычно абсцедируют.
- Г Из легочного аспергиллез превращается в генерализованный и нередко заканчивается гибелью больного.
- Д Спасти удастся тех больных, у которых сохранились в какой-то мере функции иммунной системы

**Самым частым клиническим проявлением аспергиллеза является:**

- А бронхолегочный аспергиллез;

- Б генерализованный (септический) аспергиллез;
- В аспергиллез ЛОР-органов;
- Г аспергиллез глаза;
- Д аспергиллез кожи
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения характерные для острой формы легочного аспергиллеза:**

- А Повышение температуры тела, лихорадка, кашель с обильной вязкой слизисто-гнойной или кровянистой мокротой
- Б При аускультации отмечаются мелкопузырчатые влажные хрипы, иногда шум трения плевры
- В В крови лейкоцитоз (до  $20 \times 10^9$  /л), эозинофилия, увеличение СОЭ
- Г В мокроте могут обнаруживаться комочки, в которых содержатся аспергиллы.
- Д При рентгенологическом исследовании обнаруживается воспалительная инфильтрация в виде овальных или округлых инфильтратов
- Е все перечисленное верно

**Выберите правильные утверждения характерные для генерализованной формы аспергиллеза**

- А Развивается на фоне резкого угнетения иммунитета (больные СПИДом и др.).
- Б Гематогенное распространение аспергилл с образованием метастазов в различных органах и тканях
- В Поражение ЖКТ, головного мозга
- Г Множественные поражения кожи в виде своеобразных узлов.
- Д На фоне угнетения иммунитета часто приводит к летальному исходу
- Е все перечисленное верно

**Аспергиллез легких следует дифференцировать с**

- А Гистоплазмозом
- Б Кандидозом
- В Туберкулезом
- Г Абсцессами легких
- Д Опухолями

**Длительный прием каких препаратов может привести к развитию аспергиллеза:**

- А Цитостатики
- Б Хирургическое лечение
- В Гормональные препараты
- Г Амфотерицин В
- Д Иммуносупрессанты

**Основными возбудителями Зигомикозов являются**

- А *Rhizopus oryzae*
- Б *Coccidioides immitis*
- В *Rhizopus microspores*
- Г *Cryptococcus neoformans*
- Д *Mucor spp*

**Грибы класса *Zygomycetes***

- А Распространены повсеместно.
- Б Эндемичны для некоторых районов
- В Они обитают в почве, часто встречаются в гниющих отходах и пищевых продуктах, особенно - в хлебе и зерне.
- Г Споры имеют очень крупные размеры
- Д Распространяются по воздуху, даже при помощи незначительных колебаний воздушных потоков, на большие расстояния.

**Зигомикоз не передается**

- А Дыхательным путем.
- Б Трансплацентарно.
- В Чрезкожным путем
- Г Половым путем
- Д Через желудочно-кишечный тракт
- Е Все перечисленное не верно

**Возбудители Зигомикозов**

- А Имеют равномерно септированный мицелий

- Б Обладают выраженной кератофилией
- В Поражают волосы по типу эндотрикс
- Г Поражают волосы по типу экзотрикс
- Д Поражают ногти по гипертрофическому типу
- Е Все перечисленное не верно

**Патогенные для человека грибы рода Мисор относятся**

- А Плесневым грибам
- Б Аскомицетам
- В Хитридиомицетам
- Г Базидиомицетам
- Д Дерматофитам
- Е все перечисленное верно

**Различают следующие виды зигомикоза**

- А риноцеребральный
- Б легочный
- В кожный
- Г гастроинтестинальный
- Д диссеминированный

**Риноцеребральная форма Зигомикоза, чаще наблюдается при:**

- А декомпенсированном сахарном диабете,
- Б нейтропении
- В болезнях крови
- Г длительном лечение кортикостероидными гормональными препаратами
- Д злокачественных новообразования

**У детей чаще всего встречается**

- А Гастроинтестинальный зигомикоз
- Б Костный зигомикоз
- В Легочный зигомикоз
- Г Кожный зигомикоз
- Д Диссеминированный зигомикоз
- Е все перечисленное верно

**Для риноцеребрального Зигомикоза характерно**

- А синусит
- Б снижение остроты зрения и отек мягких тканей



- В боли в глазном яблоке или лицевой части черепа
- Г воспаления параорбитальной клетчатки
- Д нарушение чувствительности кожи, гиперемия конъюнктивы

**Для Зигомицет характерно**

- А На конце конидиеносца — вертикально стоящей ветви, отходящей от септированного мицелия
- Б Широкий (10-50 мкм) несептированный или редкосептированный мицелий.
- В Имеется расширение («везикула»), на котором в 1 или 2 ряда расположены продолговатые выросты — стеригмы
- Г Мицелий, ветвящийся под прямым углом
- Д На стеригмах веерообразно «сидят» округлые споры (конидии).

**В тактике лечения зигомикоза необходимо учитывать следующие факторы**

- А лечение основного заболевания (если возможно - полное исключение факторов риск
- Б назначение цитостатиков
- В хирургическое удаление пораженных тканей
- Г использования метода герметизации соответствующая противогрибковая терапия.
- Д
- Е все перечисленное верно

**К гиалогифомикозам относятся**

- А *Acremonium* spp.,
- Б *Fusarium* spp.,
- В *Rhizoglyphus* spp.,
- Г *Pseudallescheria boydii*,
- Д *Scedosporium prolificans*
- Е все перечисленное верно

**Факторы риска развития Гиалогифомикозов**

- А гранулоцитопения,

- Б травма,
- В длительная катетеризация сосудов,
- Г онкологические заболевания,
- Д выраженная иммуносупрессия

**К Гиалогифомикозам относятся**

- А акремониоз,
- Б актиномикоз
- В псевдоаллешериоз,
- Г бластомикоз
- Д сцедоспориоз

**К Гиалогифомикозам не относятся**

- А актиномикоз,
- Б скопуляриопсикоз,
- В зигомикоз,
- Г фузариоз,
- Д мукороз.
- Е все перечисленное верно

**Грибы рода *Fusarium* вызывают**

- А поражения ногтей,
- Б кожи и подкожной клетчатки,
- В роговицы глаза,
- Г легких,
- Д внутренних органов

**Какие грибы чаще всего вызывают микотоксикозы**

- А *Aspergillus* spp.,
- Б *Trichophyton mentagrophytes*
- В *Fusarium* spp.,
- Г *Paecilomyces* spp.,
- Д *Penicillium* spp,

**Симптомами дисгидротического микоза стоп являются все перечисленные, кроме**

- А эритемы на тыле стопы
- Б пузырьков
- В эритемы
- Г отслойки эпидермиса по периферии
- Д лихенификации

**При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме**

- А мазков – отпечатков с очагов поражения
- Б микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- В культуральной диагностики
- Г гистологического исследования
- Д люминисцентной диагностики

**Клинические особенности инфильтративно – нагноительной трихофитии включают все перечисленное, кроме**

- А обломанных волос с усиленным ростом по периферии очагов
- Б симптома «медовых сот»
- В рубца
- Г лимфаденита
- Д единичных очагов

**Для микроскопии гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме:**

- А нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
- Б пятен
- В пузырьков по краю очагов
- Г шелушения
- Д пустул

**Для скутулярной формы фавуса характерны все перечисленные признаки, кроме**

- А обломанных волос
- Б эритемы
- В рубцовой атрофии
- Г облысения
- Д волос в виде «пакли»

**Укажите, при каких дерматомикозах поражаются волосы**

- А микроспория
- Б разноцветный лишай
- В кандидоз
- Г эритразма
- Д мукоромикоз

**Для наружного лечения основного очага экземы во время мокнутия и везикуляции целесообразно применить:**

- А нитрофунгин
- Б резорциновую примочку
- В 10% серную мазь
- Г борную примочку
- Д кортикостероидную мазь

**Для наружного лечения экземы применяют**

- А Примочки
- Б Пасты
- В Водные взбалтывающие взвеси
- Г Кортикостероидные мази
- Д Анилиновые красители
- Е все перечисленное верно

**У больных атопическим дерматитом наблюдается**

- А Локализация на сгибательной поверхности суставов
- Б Псориатическая триада
- В Улучшение в летнее время
- Г Положительный симптом Унны

**В лечении атопического дерматита используют препараты**

- А Антигистаминные
- Б Антималарийные
- В Десенсибилизирующие
- Г Фотозащитные
- Д Кортикостероидные кремы

**Дисхромия при атопическом дерматите носит характер**

- А гиперпигментации
- Б лейкодермы
- В депигментации
- Г пойкилодермии
- Д псевдолейкодермы

**Для истинной экземы характерно**

- А Истинный и ложный полиморфизм
- Б Появление узлов
- В Симметричное расположение очагов
- Г Наличие чётких границ

Д Наличие не чётких границ

**У больных микробной экземой**

- А Истинный и ложный полиморфизм
- Б Появление узлов
- В Симметричное расположение узлов
- Г Наличие чётких границ
- Д Наличие нечётких границ

**Для себорейного дерматита не характерны перечисленные признаки, кроме**

- А Шелушение жирными чешуйками в эритематозных очагах
- Б Везикулы и пустулы
- В Лихенификация и лихеноидные полигональные папулы
- Г Депигментация
- Д Поражение локтевых и подколенных складок, ладоней

**Причинами возникновения контактных дерматитов являются все, кроме**

- А приема лекарств
- Б низкой температуры
- В лучевых факторов
- Г высокой температуры
- Д химических веществ

**. Солнечный дерматит дифференцируют с**

- А Чесоткой
- Б Дерматомиозитом
- В Рожистым воспалением
- Г Поверхностной красной волчанкой
- Д Кератодермией

**Для лечения экземы назначают**

- А Сульфоновые препараты
- Б Антимикотики
- В Цитостатики
- Г Противовирусные
- Д Бензил-бензоат
- Е Все перечисленное не верно

**Простой контактный дерматит развивается после**

- А Инъекции антибиотиков
- Б Приёма сульфаниламидов
- В Контакт с больными вирусными дерматитами
- Г Приёма салицилатов
- Д Употребление в пищу цитрусовых
- Е Все перечисленное не верно

**Себорейную экзему дифференцируют с:**

- А Розовым лишаем Жибера
- Б Зритематозной пузырчаткой
- В Псориазом
- Г Бляшечным парапсориазом
- Д Дискоидной красной волчанкой
- Е все перечисленное верно

**Гистологически при нейродермите обнаруживается**

- А акантоз, паракератоз, гиперкератоз, спонгиоз
- Б гиперкератоз, акантоз, папилломатоз, пузырьки
- В абсцессы Потрие, акантоз, папилломатоз
- Г микроабсцессы Мунро, папилломатоз, паракератоз
- Д гиперкератоз, дискератоз, гранулез, акантоз

**Для простого контактного дерматита характерно**

- А Наличие сенсibilизации
- Б Возникновение очага поражения на месте воздействия раздражающего фактора
- В Возникновение после инъекции антибиотиков
- Г Отсутствие тенденции к распространению процесса по периферии очага
- Д После приёма сульфаниламидных препаратов

**Симптом Гертога и «складки Моргана» А характерны для**

- Б atopического дерматита
- В хронической экземы

- Г псориаза
- Д амилоидоза кожи
- Е склеродемы Бушко

**В механизме развития кожного зуда не участвуют**

- А фракция С5 комплемента
- Б пруритогенные киназы
- В гистамин
- Г серотонин
- Д брадикинин

**Укажите клинические признаки, характерные для эпидермального токсического некролиза (синдрома Лайелла)**

- А молниеносное появление разлитой эритемы
- Б положительный симптом Никольского
- В выраженная болезненность пораженного кожного покрова
- Г положительный симптом "сползания" эпидермиса
- Д выраженная болезненность не измененной на вид кожи
- Е все перечисленное верно

**Местная аллергическая реакция немедленного типа - это**

- А феномен Артюса – Сахарова
- Б контактный аллергический дерматит
- В конъюнктивит
- Г фарингит
- Д глоссит

**Фиксированная эритема**

- А Является проявлением токсикодермии
- Б Локализуется на лице в виде «бабочки»
- В Повторные высыпания на одних и тех же местах
- Г Положительная йодная проба Бальцера
- Д Появляется после приёма барбитуратов, сульфаниламидов

**Для узловатой чесотки характерно:**

- А Нередко начало заболевания после укусов кровососущих насекомых
- Б Среди причин возникновения – гиперинсоляция
- В Плотные полушаровидные папулы до 10 мм в диаметре, часто с веррукозной поверхностью
- Г Папулы покрыты серебристо-белыми чешуйками, легко снимающимися при поскабливании
- Д Очаги поражения расположены на нижних конечностях

**Разновидности крапивницы**

- А Острая
- Б Хроническая рецидивирующая
- В Стойкая папулезная
- Г Солнечная
- Д Холдовая
- Е все перечисленное верно

**Фиксированная эритема локализуется**

- А Кожа туловища
- Б Ногти
- В Слизистые оболочки
- Г Волосы
- Д Кожа конечностей

**Себорея способствует развитию заболеваний**

- А вульгарных угрей
- Б ксантелазмы
- В розацеа
- Г дерматита Дюринга
- Д себорейного дерматита

**Комплексное лечение при витилиго не включает**

- А наружное применение белой ртутной мази
- Б лечение заболеваний, усиливающих аутоаллергические процессы
- В устранение психо-эмоциональных расстройств и нарушений вегетативной нервной системы



- Г устранение неблагоприятных физико-химических воздействий на кожу
- Д фотосенсибилизирующие средства

**Для лечения трихомоназа используют**

- А Макролиды
- Б Трихопол
- В Антибиотики тетрациклинового ряда
- Г Метронидазол
- Д Антибиотики пенициллинового ряда

**Бензил-бензоат применяют для лечения:**

- А Розового лишая Жибера
- Б Красного плоского лишая
- В Ихтиоза
- Г Склеродермии
- Д Цилиндромы
- Е Все перечисленное не верно

**Селективную фототерапию применяют для лечения**

- А Широких кондилом
- Б Остроконечных кондилом
- В Микроспории
- Г Красной волчанке
- Д Контагиозном моллюске
- Е Все перечисленное не верно

**Ретиноиды назначают для лечения**

- А Пустулезного псориаза
- Б Ладонно-подошвенного псориаза
- В Розацея
- Г Угревой сыпи
- Д Красном волосяном отрубевидном лишае
- Е Девержи
- Е все перечисленное верно

**ПУВА – терапию назначают при**

- А Псориазе
- Б Красной волчанке
- В Красном плоском лишае
- Г Эпидермофитии
- Д Атопическом дерматите

**Сульфоновые препараты назначают при**

- А Простом пузырьковом лишае
- Б Герпетиформном дерматите Дюринга
- В Склеродермии
- Г Лепре
- Д Псориазе

**К кератолитическим средствам относится**

- А Молочная кислота
- Б Нафталан
- В Ихтиол
- Г Кортикостероидные мази
- Д Антимикотики

**При хронических воспалительных процессах деготь не оказывает следующее действие**

- А фунгицидное
- Б противовоспалительное
- В кератопластическое
- Г антисептическое
- Д противопаразитарное

**Для лечения хламидиоза применяют**

- А Тетрациклины
- Б Антималарийные препараты
- В Макролиды
- Г Сульфоновые препараты
- Д Фторхинолоны

**Возбудитель трихомониоза**

- А диплококк
- Б грушевидной формы
- В спиралевидной формы
- Г обладает способностью к фагоцитозу
- Д представляет собой короткую тонкую палочку с закруглёнными концами

**Какие из перечисленных средств являются центральным звеном в лечении урогенитального хламидиоза**

- А Антибиотики
- Б Диуретики
- В Спазмолитики
- Г Антималарийные
- Д Сульфоновые

## **Гемангиома**

- А опухоль волосяного фолликула
- Б сосудистая опухоль
- В злокачественное течение
- Г доброкачественное течение
- Д характерно образование свищей

## **Признаки трансформации пигментного невуса в меланому**

- А усиленный рост невуса
- Б гипо- и гиперпигментация
- В кровоточивость
- Г выпадение волос в зоне невуса
- Д появление зуда, жжения, болезненности
- Е все перечисленное верно

## **Для кератоакантомы характерно**

- А плотная консистенция
- Б серовато-розовая окраска
- В не спаяна с подлежащими тканями
- Г в центральной части – западение со сглаженным кожным рельефом
- Д склонность к самопроизвольному разрешению
- Е все перечисленное верно

## **Для предракового ограниченного меланоза Дюбрея характерно**

- А очаг светло-коричневого цвета
- Б локализация на открытых участках кожи
- В не возвышается над поверхностью кожи
- Г характерен медленный рост
- Д кожный рельеф сохранён
- Е все перечисленное верно

## **При надавливании на люпому пуговчатым зондом**

- А болезненности нет или незначительная
- Б возникает резкая болезненность
- В болезненность зависит от размеров очага
- Г болезненность зависит от стадии поражения

Д появляется кровотечение

**Саркоидоз дифференцируют от**

- А розовых угрей
- Б бугоркового сифилида
- В красной волчанки
- Г туберкулоидного типа лепры
- Д доброкачественной лимфоплазии кожи
- Е все перечисленное верно

**Формы кожного саркоидоза**

- А Саркоид Бека
- Б Эритродермия
- В Ангиолопоид Брока-Потрие
- Г Интертригинозная
- Д Подкожный саркоид Дарье-Русси

**Невус Оты:**

- А локализуется в зоне иннервации 2 и 3 ветви тройничного нерва
- Б возвышается над уровнем кожи
- В самопроизвольно не разрешается
- Г характерна веррукозная поверхность
- Д меланомоопасный
- Е все перечисленное верно

**Дифференциальная диагностика саркомы Капоши:**

- А Красный плоский лишай
- Б Пиогенная гранулёма
- В Гемангиома
- Г Лепра
- Д Грибовидный микоз

**Особенности саркомы Капоши при ВИЧ-инфекции:**

- А заболевание в молодом возрасте
- Б распространенный характер кожных очагов поражения
- В частое возникновение изолированных поражений слизистых оболочек и лимфоузлов
- Г смертность в течение 2-3 лет от момента появления первых признаков заболевания
- Д склонность к быстрой генерализации с поражением ЖКТ, легких

Е все перечисленное верно

### **Меланомонеопасные невусы**

- А Галоневус (невус Сеттон
- Б «родимое пятно» (пигментный внутридермальный)
- В Пограничный
- Г Невус сальных желез
- Д Голубой невус

### **Меланомоопасные невусы**

- А Голубой невус
- Б «монгольское пятно»
- В Пограничный
- Г «родимое пятно»
- Д Диспластический

### **Формы гемангиомы**

- А Капиллярная
- Б Артериовенозная
- В Артериальная
- Г Кавернозная
- Д Гиперпластическая
- Е все перечисленное верно

### **Монгольское пятно**

- А Врождённого происхождения
- Б Серовато-синего цвета
- В Располагается на коже поясничной и крестцовой областей
- Г Исчезает в раннем детстве
- Д Меланомонеопасное
- Е все перечисленное верно

### **Цилиндрома – это**

- А Новообразование из придатков кожи
- Б Локализуется на волосистой части головы и лице
- В Локализуется на ладонях и подошвах
- Г Множественные опухоли могут сливаться
- Д Возвышаются над поверхностью кожи
- Е все перечисленное верно

### **Клинические формы базалиомы**

- А Поверхностная
- Б Опухолевая

- В Язвенная
- Г Пигментная
- Д Склеродермоподобная
- Е все перечисленное верно

### **Сирингома**

- А Доброкачественная опухоль потовых желёз
- Б Злокачественная опухоль потовых желёз
- В Болеют преимущественно женщины
- Г Может носить семейный характер
- Д Характерно симметричное расположение узелковоподобных элементов на веках, шее, туловище

### **Фибромиома – это**

- А
- Б доброкачественная опухоль соединительной ткани
- В капиллярная сосудистая опухоль
- Г опухоль гладких мышц
- Д опухоль из лимфатических сосудов
- Е кавернозная сосудистая опухоль

### **Голубой невус**

- А меланомоопасный
- Б локализуется на лице в области иннервации тройничного нерва
- В опухолевидное образование мягкой консистенции
- Г пигментный невус окружён зоной депигментации
- Д рост волос на очаге отсутствует

### **Лейомиома**

- А Доброкачественная опухоль потовых желёз
- Б Доброкачественная опухоль гладких мышц
- В Характерно появление язв
- Г Болезненность
- Д
- Е Процесс заканчивается рубцеванием

### **Лечение базалиомы**

- А Кортикостероидные мази
- Б Криодеструкция
- В Анилиновые красители

- Г Хирургическое иссечение
- Д Противовирусные мази

**Эритроплазия Кейра является**

- А предраковым дерматозом
- Б пороком развития
- В доброкачественным новообразованием вирусной этиологии
- Г внутриэпидермальным раком
- Д вариантом ограниченного плазмноклеточного баланопостита ZOON

**Положительная йодная проба Бальцера отмечается при**

- А отрубевидном лишае
- Б красном плоском лишае
- В розовом лишае Жибера
- Г красном волосяном лишае Девержи
- Д блестящем лишае

**Реакция Герксгеймера – Яриша – Лукашевича наблюдается**

- А во вторичном периоде сифилиса
- Б в инкубационном периоде сифилиса
- В при трихоманиазе
- Г при генитальном герпесе
- Д при бактериальном вагинозе

**Для синдрома NAME характерно**

- А нейрофиброма
- Б пузыри
- В миксоидное поражение предсердий
- Г положительные серореакции
- Д веснушки

**Для синдрома Литтла-Лассюэра характерна локализация**

- А На волосистой части головы
- Б На ладонях
- В В подмышечных впадинах
- Г На подошвах
- Д В области лобка

**Для синдрома LEOPARD характерно**

- А Лентиго

- Б Изменения ЭКГ
- В Офтальмологические изменения
- Г Пульмональные нарушения (стеноз лёгочной артерии)
- Д Аномалии гениталий
- Е все перечисленное верно

**Симптом Никольского наблюдается при**

- А атопическом дерматите
- Б истинной экземе
- В псориазе
- Г микробной экземе
- Д ограниченном нейродермите
- Е Все перечисленное не верно

**Положительная йодная проба Ядассона наблюдается при**

- А герпетиформном дерматите Дюринга
- Б пузырьчатке
- В отрубевидном лишае
- Г розовом лишае Жибера
- Д туберкулезной волчанке

**Клинические варианты обычного ихтиоза**

- А ксеродермия
- Б простой
- В блестящий
- Г белый
- Д змеевидный
- Е все перечисленное верно

**Для X-сцепленного ихтиоза характерно:**

- А болеют женщины
- Б болеют мужчины
- В первые проявления в 30 – 40 лет
- Г первые признаки при рождении
- Д поражение ладоней и подошв

**К приобретенным формам ихтиоза относят**

- А Гиповитаминоз А
- Б Буллезная ихтиозиформная эритродермия Брока
- В Сенильный ихтиоз
- Г Иглистый Ламберга



Д Дискovidный

**К наследственным формам ихтиоза относятся:**

- А буллёзная ихтиозиформная эритродермия Брока
- Б Х-сцепленный рецессивный
- В ихтиоз плода
- Г ламеллярный
- Д иглистый
- Е все перечисленное верно

**Недержание пигмента характеризуется**

- А появлением в первые недели жизни
- Б островоспалительной стадией
- В бородавчатой стадией
- Г стадией гиперпигментации
- Д к периоду полового созревания на участках гиперпигментации развивается атрофия
- Е все перечисленное верно

**Наследственная гигантская зернистость лейкоцитов в сочетании с частичным альбинизмом характерно для синдрома**

- А Чедиака – Хигаси
- Б Варденбурга – Клейна
- В Циплковского – Марголиса
- Г Менде
- Д Каудена

**Дерматоскопическое правило ABCD включает**

- А Диагностику меланомы
- Б Ассиметрию
- В Неровные границы
- Г Полихромия
- Д Структурные различия
- Е все перечисленное верно

**Варианты узловатой эритемы**

- А Нодулярный васкулит Монгомери
- Б Псориазаформный
- В Себорейный
- Г Бородавчатый

Д Сикозиформный

**Для узловатой эритемы характерно:**

- А Болезненные узлы
- Б Локализация в глубоких отделах дермы
- В Кожа над узлами застойно-синюшная
- Г Локализация на передней поверхности голеней
- Д Нередко развитию высыпаний предшествуют продромальные явления

**Кольцевидную гранулёму дифференцируют с**

- А Трихофитией
- Б Эритразмой
- В Микроспорией
- Г Руброфитией
- Д Фавусом
- Е Все перечисленное не верно

**Для кератодермии Меледа характерно:**

- А Наследование аутосомно-доминантно
- Б Поражение ладоней
- В По периферии очага - лиловая кайма
- Г Кератоз локтевых и коленных суставов
- Д Поражение подошв
- Е все перечисленное верно

**Для кератодермии Папийон-Лефевра характерно:**

- А появляется на 2 – 4 году жизни
- Б ладонно-подошвенный кератоз с переходом на тыльные поверхности
- В возможен кератоз локтевых и коленных суставов
- Г гипергидроз ладоней и подошв
- Д гингивит, аномалии молочных зубов, пародонтоз
- Е все перечисленное верно

**Розовый лишай Жибера**

- А Развивается после инфекционных заболеваний
- Б Высыпания локализуются на коже туловища, конечностей
- В Располагаются по линиям Лангерганса
- Г Характерно наличие <<материнской бляшки>>
- Д Беспокоит зуд
- Е все перечисленное верно

**Вторичный системный амилоидоз развивается при**

- А Туберкулёзе лёгких
- Б Хроническом нефрозе-нефрите
- В Хронической пиодермии
- Г Системной красной волчанке
- Д Ревматоидном артрите

**Разновидности гнездной алопеции**

- А Субтотальная
- Б Тотальная
- В Очаговая
- Г Универсальная
- Д Краевая
- Е все перечисленное верно

**К генерализованным формам витилиго относятся**

- А Акроцефальная
- Б Гиперкератотическая
- В Вульгарная
- Г Псориазоформная
- Д Универсальная

**Формы геморрагического васкулита**

- А простая пурпура
- Б некротическая пурпура
- В ревматическая
- Г абдоминальная
- Д молниеносная
- Е все перечисленное верно

**. Виды васкулитов:**

- А Инфекционные
- Б Токсико-аллергические
- В Анафилактические

- Г Аутоиммунные
- Д Аллергические
- Е все перечисленное верно

**Для ангиодерматита Гюжера-Блюма характерно**

- А Папулы 2 – 7 мм в диаметре, резко отграниченные, выступают над поверхностью кожи
- Б Овально-округлые эритематозные пятна
- В Пурпурные пятна, иногда кольцевидной формы
- Г Пузыри
- Д Гиподермальные узловатые инфильтраты, изъязвления

**Этиологическими факторами аллергических васкулитов являются:**

- А Стафилококк
- Б Вирусы
- В Микобактерии туберкулёза
- Г Грибы рода *Candida*, *Trichophyton mentagrophytes*
- Д все перечисленное верно

**Типы аллергического васкулита Рюитера**

- А геморрагический
- Б пустуллёзный
- В полиморфно-узелковый
- Г уртикарный
- Д узелково-некротический

**Болезнь Шамберга**

- А относится к группе гемосидерозов
- Б чаще локализуется на голенях и тыле стопы
- В характеризуется наличием геморрагических пятен и телеангиэктазий
- Г элементы сливаются сообразованием крупных очагов
- Д регресс начинается с центральной части очага
- Е все перечисленное верно

**Наиболее значимыми этиологическими факторами, приводящими к воспалению сосудистой стенки является фокальная инфекция, обусловленная:**

- А Бактериями
- Б Вирусом гриппа
- В Дрожжевыми грибами
- Г Энтерококками
- Д Стрепто-стафилококками
- Е все перечисленное верно

**Этиологическими факторами при васкулитах кожи являются все перечисленные, кроме**

- А генных мутаций
- Б инфекционных агентов
- В лекарственных препаратов
- Г хронических интоксикаций
- Д вируса гриппа

**Классификация васкулитов (ангиитов кожи) основана на:**

- А гистологических признаках
- Б глубине расположения поражённых сосудов
- В механизмах развития аллергических реакций
- Г клинических проявлениях васкулита
- Д характере течения

**К общим клиническим признакам, характерным для группы васкулитов, относится всё, кроме**

- А постепенной диссеминации сыпных элементов сверху вниз
- Б склонностью высыпаний к отёку, кровоизлиянию, некрозу
- В симметричностью поражений
- Г отсутствию выраженных субъективных ощущений в области сыпных элементов
- Д воспалительного характера изменений кожи

**Пурпура Шенлейн-Геноха является**

- А геморрагически-пигментным васкулитом
- Б урикарным васкулитом
- В телеангиэктатической пурпурой
- Г геморрагическим типом артериолита Рюитера
- Д все перечисленное верно

**К общим клиническим признакам, объединяющим группу васкулитов, относятся все, кроме**

- А мономорфного характера высыпных элементов
- Б склонности высыпаний к отёку, кровоизлиянию, некрозу
- В воспалительного характера изменений кожи
- Г наличия сопутствующих сосудистых, аллергических, ревматических, аутоиммунных и других системных заболеваний
- Д симметричности поражений

**Наиболее значимыми этиологическими факторами, приводящими к воспалению сосудистой стенки является фокальная инфекция, обусловленная:**

- А стрептококками и стафилококками
- Б микобактериями Коха
- В энтерококками
- Г дрожжевыми грибами
- Д вирусом гриппа
- Е все перечисленное верно

**К группе «гемосидерозов» кожи относят всё перечисленное, кроме**

- А парасориаза Муха-Габермана
- Б зудящей пурпуры Левенталя
- В болезни Шамберга
- Г телеангиэктатической пурпуры Майокки
- Д лихеноидного ангиодермита Гужеро-Блюма

**Наиболее характерными патогистологическими признаками кожных васкулитов являются:**

- А набухание и пролиферация эндотелия кровеносных сосудов
- Б инфильтрация сосудистых стенок и их окружности лимфоцитами, гистиоцитами, нейтрофилами, эозинофилами
- В наличие эритроцитарных экстравазатов
- Г явления лейкоцитоклазии
- Д фибриноидные изменения сосудистых стенок
- Е все перечисленное верно

**Ангииты кожи могут быть кожным синдромом**

- А сифилиса
- Б кольцевидной гранулёмы
- В туберкулёза
- Г сахарного диабета
- Д лепры

**Экзогенными сенсibiliзирующими факторами при ангиитах чаще других являются лекарственные препараты**

- А вакцины и сыворотки
- Б антибиотики
- В кровезамещающие растворы
- Г сульфаниламиды
- Д неспецифические противовоспалительные препараты

**Признаками узловатого васкулита Монтгомери-О'Лири-Баркера не являются**

- А острое течение
- Б незначительная выраженность явлений общей интоксикации
- В рецидивы появления узловатых высыпаний
- Г преимущественная локализация узлов на голених
- Д бесследное разрешение узлов

**Клиническими формами полиморфного дермального ангиита не являются**

- А папулонекротический тип
- Б ливедо-ангиит
- В уртикарный тип
- Г экзематозидный тип
- Д молниеносная пурпура

**Уртикарный васкулит имеет в отличие от хронической рецидивирующей крапивницы следующие признаки**

- А волдыри, не исчезающие в течение 1-3 суток
- Б субъективно чувство жжения преобладает над зудом
- В сопутствующие артралгии
- Г отсутствие эффекта от антигистаминных препаратов
- Д болят преимущественно женщины
- Е все перечисленное верно

**Наиболее характерными патогистологическими признаками кожных васкулитов являются**

- А набухание и пролиферация эндотелия кровеносных сосудов
- Б инфильтрация сосудистых стенок и их окружности лимфоцитами, гистиоцитами, нейтрофилами эозинофилами
- В наличие сегментарных некрозов сосудистых стенок
- Г явления лейкоцитоклазии
- Д гистологические признаки изолированного поражения сосудистой стенки
- Е все перечисленное верно

**Дифференциальная диагностика с индуративной эритемой Базена обязательна при подозрении на**

- А ангиит узловато-язвенный
- Б ливедо-ангиит
- В острую узловатую эритему
- Г папуло-некротический тип полиморфного ангиита



Д прогрессирующую пигментную пурпуру

**Полиморфный дермальный ангиит отличают от многоформной экссудативной эритемы по наличию**

- А геморрагических пятен
- Б пятен-волдырей с западением в центре
- В субфебрильной температуры
- Г локализации сыпи преимущественно на верхних конечностях
- Д плотных дермо-гиподермальных папул

**К первичным гемосидерозам кожи относят всё, кроме**

- А анафилактоидной пурпуры Шенлейн-Геноха
- Б телеангиэктатической пурпуры Майокки
- В зудящей пурпуры Левенталя
- Г экзематоидной пурпуры
- Д пигментного прогрессирующего дерматоза Шамберга

**Злокачественный папулёз Дегоса относят к группе:**

- А некротизирующих ангиитов
- Б облигатных предраков кожи
- В злокачественной форме параспориоза
- Г факультативных предраков кожи
- Д папулёзных дерматозов

**Примерная схема терапии полиморфного дермального ангиита при I степени активности включает**

- А антибиотики
- Б системные кортикостероидные гормоны
- В хинолины
- Г антикоагулянты
- Д нестероидные противовоспалительные препараты

**Примерная схема терапии полиморфного дермального ангиита при II степени активности включает**

- А системные кортикостероидные гормоны
- Б антибиотики
- В антикоагулянты
- Г диуретики
- Д нестероидные противовоспалительные препараты

**Для ливедо-ангиита характерно**

- А отсутствие субъективных ощущений
- Б начало заболевания исключительно в пожилом возрасте
- В одновременное поражение кожи и видимых слизистых оболочек
- Г резкое усиление интенсивности ливедо под действием тепла
- Д обострение заболевания после инсоляции
- Е Все перечисленное не верно

**Мигрирующий тромбофлебит может сопровождать:**

- А туберкулёз
- Б сифилис
- В ревматизм
- Г злокачественные новообразования внутренних органов
- Д рожистое воспаление
- Е Все перечисленное верно

**К группе гиподермальных ангиитов относят всё, кроме**

- А индуративной эритемы Базена
- Б подострой узловатой эритемы
- В острой узловатой эритемы
- Г мигрирующей узловатой эритемы
- Д узловато-язвенного ангиита

**Наружная терапия некротически-язвенного типа полиморфного дермального ангиита включает**

- А протеолитические ферменты в форме примочек
- Б местные анестетики

- В эпителизирующие средства
- Г мази с протеолитическими ферментами
- Д антисептические средства
- Е Все перечисленное верно

**Общая терапия хронического узлового язвенного ангиита независимо от степени активности процесса включает**

- А нестероидные противовоспалительные препараты
- Б антикоагулянты
- В диуретики
- Г системные кортикостероидные гормоны
- Д витамины

**Алгоритм обследования больного при подозрении на заболевание из группы ангиитов должен включать всё, кроме**

- А исследования кала на «скрытую кровь»
- Б развёрнутой гемограммы
- В белкового спектра в биохимическом анализе крови
- Г исследования уровня комплемента в крови
- Д исследования общего анализа мочи

**Рубцовые алопеции наблюдаются при**

- А Псевдопелладе Брока
- Б микроспории
- В Красной волчанке
- Г псориазе
- Д Синдроме Литтла-Лассюэра

**Для очагов центробежной эритемы Дарье характерно**

- А отсутствие шелушения
- Б Появление новых высыпаний в центре очагов
- В Уплотнение и отечность по периферии
- Г Зуд
- Д Хроническое течение

Е Все перечисленное верно

**К излюбленной локализации ангиолюпоида Брока-Потрие относится**

- А кожа носа
- Б кожа туловища
- В слизистые
- Г кожа конечностей
- Д волосистая часть головы

**Красный волосяной лишай Девержи дифференцируют с:**

- А псориазом
- Б Волосяным лишаем
- В Ихтиозиформной эритродермии
- Г Красным плоским лишаем
- Д Lichen pilaris
- Е Все перечисленное верно

**Стадии первичного ретикулеза**

- А неспецифическая
- Б эритематозная
- В стадия развернутых симптомов
- Г инфильтративно-бляшечная
- Д терминальная
- Е Все перечисленное верно

**Клиническими проявлениями при грибковидном микозе может быть все, кроме**

- А лимфангиэктатических кист
- Б сильного зуда
- В эритематозных очагов, инфильтративных бляшек
- Г опухолевидно-узловатых образований с язвенным распадом
- Д эритродермии и кератодермии ладоней и подошв

**Для мастоцитоза характерно**

- А феномен трения Унны-Дарье
- Б симптом Пospelова
- В феномен Кебнера
- Г Симптом Никольского
- Д Симптом Асбо-Ганзена

**Разновидность альбинизма**

- А Тотальный
- Б Интертригинозный
- В Неполный
- Г Дизгидротический
- Д Частичный

**Для порокератоза Мибелли характерно**

- А Локализация на разгибательной поверхности конечностей
- Б Локализация на сгибательной поверхности конечностей
- В Гиперкератотические папулы с атрофией в центре
- Г Высыпания встречаются на слизистых оболочках
- Д По периферии высыпаний – валик

**Койлонихии – это**

- А Дистрофия ногтей в центральной части в виде ложкообразного вдавления
- Б Отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа
- В Наличие множественных белых точек – пузырьков воздуха
- Г Резкое утолщение, искривление ногтевых пластинок
- Д Отсутствие ногтевой пластинки

**Трихонодозис – это**

- А узловатые образования на стержне волоса
- Б пучки коротких волос
- В скрученные волосы
- Г веретеновидные волосы
- Д спутанные волосы

**Для клинической картины лепры характерно**

- А поражение кожного покрова
- Б «facies leonine»
- В утолщение пораженных периферических нервов
- Г обнаружение специфических микобактерий
- Д нарушение различных видов чувствительности

Е Все перечисленное верно

**Дифференциальная диагностика  
геморрагического микробита Мишера с**

- А Экзематоподобной пурпурой Дукиса-Капетанакиса
- Б Розовыми угрями
- В Лихеноидным ангиодерматитом Гужеро-Блюма
- Г Крапивницей
- Д Охряно-жёлтым дерматитом

**Для бледной трепонемы характерно**

- А Диплококк
- Б имеет спиралевидную форму
- В грушевидной формы
- Г плохо окрашивается анилиновыми красителями
- Д обладает способностью к фагоцитозу

**Какое из нижеприведенных  
исследований применяется в  
клинической практике для  
обнаружения бледных трепонем**

- А исследование нативных препаратов в темном поле
- Б окраска по Романовскому-Гимзе
- В окраска метиленовым синим
- Г культивирование на питательных средах
- Д серебрение по Морозову

**К атипичным твёрдым шанкрам  
относится**

- А шанкр-амигдалит
- Б широкие кондиломы
- В остроконечные кондиломы
- Г импетиго
- Д рупия

**Назовите атипичную форму первичной  
сифиломы**

- А шанкр-панариций
- Б фимоз
- В парафимоз
- Г гангрена

Д фагединизм

**Все перечисленные проявления относятся к осложнениям твердого шанкра, кроме**

- А индуративного отека
- Б фимоза
- В вульвовагинита
- Г парафимоза
- Д фагеденизма

**Какое клиническое проявление сифилиса сопровождается болезненностью**

- А герпетиформный шанкр
- Б твердый шанкр
- В регионарный склераденит
- Г бугорковый сифилид
- Д вегетирующие папулы ("широкие кондиломы")

**Шанкр – амигдалит это**

- А увеличенная в размерах гиперемированная миндалина
- Б эрозия миндалины
- В язва миндалины
- Г увеличенная в размерах обычной окраски миндалина
- Д нормальных размеров миндалина, покрытая сероватым налетом

**Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через**

- А 2,5 – 3 месяца
- Б 1-2 месяца
- В 5-6 мес
- Г 8 мес
- Д 9-10 мес

**Для свежего сифилиса характерно**

- А положительный симптом Никольского
- Б положительная йодная проба Бальцера
- В при свечении лампой Вуда высыпных элементов - зелёное свечение

- Г положительный симптом Бенъе-Мещерского
- Д симптом «медовых сот»
- Е все перечисленное не верно

**В лечении широких кондилом применяют**

- А противовирусные мази
- Б кортикостероиды
- В антималярийные препараты
- Г антигистаминные
- Д витамины
- Е все перечисленное не верно

**К безусловным признакам позднего врождённого сифилиса относятся**

- А симптом Авситидийского
- Б бугорок Карабелли
- В диастема Гаше
- Г гипертрихоза
- Д мизинец Дюбуа-Гиссара
- Е все перечисленное не верно

**Разновидности сифилитической алопеции все, кроме**

- А тотальной
- Б мелкоочаговой
- В крупноочаговой
- Г диффузной
- Д смешанной

**Основные изменения при гистологическом исследовании сифилидов выявляются:**

- А в роговом слое эпидермисе
- Б в кровеносных сосудах кожи
- В в мышцах
- Г в лимфатических сосудах кожи
- Д в зернистом слое эпидермиса

**Основными поражениями кожи и слизистых при сифилисе врожденном раннем являются все перечисленное, кроме**

- А фолликулярного гиперкератоза
- Б диффузной инфильтрации кожи
- В папулезных высыпаний
- Г специфического насморка



Д пузырьчатки

**. Различают следующие формы висцеральных поражений при вторичном периоде сифилиса**

- А эфемерные
- Б стойкие
- В трудно поддающиеся терапии
- Г медленно регрессирующие
- Д вызывающие органические поражения

**Патогномоничным симптомом раннего врожденного сифилиса является**

- А диффузная инфильтрация Гохзингера
- Б папулезные элементы
- В пятнистые элементы
- Г диффузная алопеция
- Д специфическая паронихия

**В первичном периоде сифилиса у больных могут встречаться все признаки, кроме**

- А широких кондилом
- Б твердого шанкра
- В отрицательной РМП
- Г регионального склераденита
- Д положительной РМП

**Возможны все перечисленные исходы гуммозных сифилидов, кроме**

- А рассасывание бесследно
- Б рубцовой атрофии
- В распада
- Г фиброза
- Д изъязвления

**Сифилитическое поражение плаценты проявляется**

- А отёком и пролиферацией клеточных элементов
- Б гипоплазией соединительной ткани
- В увеличением массы и размеров последа
- Г неизменной зародышевой частью
- Д эндо-, мезо-, периартериитом

**Укажите клинические проявления, не характерные для третичного сифилиса**

- А широкие кондиломы
- Б гуммы твердого неба
- В мезаортит
- Г серпигинирующие бугорки туловища
- Д звездчатые рубцы голеней

**Вторичные сифилиды характеризуются следующими признаками**

- А быстро разрешаются под влиянием лечения
- Б имеют нечеткие края, неправильные очертания
- В сопровождаются чувством жжения, болезненностью
- Г сохраняются длительно, несмотря на проводимую терапию
- Д имеют островоспалительный характер поражения

**Выделяют следующие разновидности сифилитической лейкодермы, кроме**

- А сливной
- Б пятнистой
- В сетчатой
- Г мраморной
- Д кружевной

**Разновидностями сифилитической плешивости являются все формы, кроме:**

- А тотальной
- Б мелкоочаговой
- В крупноочаговой
- Г диффузной
- Д смешанной

**Высыпания при вторичном свежем сифилисе обычно**

- А обильные
- Б необильные
- В несимметричные
- Г неяркой окраски

Д сгруппированные

**Каковы достоверные признаки позднего врожденного сифилиса**

- А триада Гетчинсона
- Б окологотовые рубцы Фурнье
- В псевдопаралич Парро
- Г кистеобразные моляры
- Д сифилитические папулы

**Какой из признаков «зубов Гетчинсона» является строго обязательным**

- А сужение режущего края не менее, чем на 2 мм относительно шейки зуба
- Б уменьшенные размеры
- В полулунная выемка на режущем крае
- Г бочкообразная форма
- Д наличие диастемы

**Какое заболевание следует исключать при обнаружении у больного аневризмы восходящей части дуги аорты**

- А сифилис
- Б ревматизм
- В туберкулез
- Г красная волчанка
- Д заболевания крови

**На каком сроке происходит инфицирование плода у беременной больной сифилисом**

- А на 4-5-м месяце
- Б на 1-2-м месяце
- В на 3-м месяце
- Г на 6-7-м месяце
- Д на 8-9-м месяце

**Укажите клинические проявления, характерные для третичного сифилиса**

- А сгруппированные бугорки
- Б папулы ладоней и подошв
- В обильная розеолезная сыпь туловища
- Г широкие кондиломы промежности
- Д мелкоочаговое облысение

**Наиболее ранними серологическим тестом при сифилисе является**

- А реакция иммунофлюоресценции РИФ – АБС
- Б реакция иммунофлюоресценции РИФ – 200
- В РПГА
- Г РМП
- Д реакция иммобилизации трепонем

**Культуральное исследование при гонорее после комбинированной провокации, в том числе химической, производится через**

- А 48-72 ч
- Б 3 ч
- В 6 ч
- Г 12 ч
- Д 24 ч

**Гонококк – это**

- А диплококк
- Б одноклеточный организм
- В грамотрицательный
- Г грушевидной формы
- Д малоустойчив к внешним воздействиям

**Поражение суставов не наблюдается при:**

- А гонорее
- Б трихомониазе
- В хламидиозе
- Г уреаплазмозе
- Д псориазе

**Женщины, страдающие бактериальным вагинозом, наиболее часто предъявляют все перечисленные жалобы, кроме**

- А нарушения менструального цикла
- Б кремообразных умеренных выделений из влагалища
- В усиления запаха в области наружных половых органов
- Г усиления запаха выделений во время полового контакта

Д усиление запаха выделений во время менструации

**Классификация ИППП включает все нозологии, кроме**

- А крауроза
- Б трихомониаза
- В хламидиоза
- Г уреаплазмоза
- Д бактериального вагиноза

**Хроническая форма восходящей гонореи характеризуется симптомами, кроме**

- А обильных гнойных, гнойно-слизистых выделений
- Б повторных повышений температуры тела, нарушения функции соседних органов
- В болей внизу живота
- Г нарушений менструального цикла
- Д бесплодия

**Гонорея глаз характеризуется всеми признаками, кроме:**

- А экзофтальма
- Б отека век
- В светобоязни, гноетечения
- Г гиперемии конъюнктивы
- Д распадающейся язвы в роговой оболочке

**Показаниями для обследования на гонорейно-хламидийно-уреаплазменную инфекцию является все, кроме**

- А нарушения функции щитовидной железы
- Б бесплодный брак
- В патология беременности
- Г хронически-воспалительные заболевания органов малого таза
- Д нарушения менструального цикла

**Клинические формы гонореи, кроме**

- А латентной
- Б свежей острой

- В свежей торпидной
- Г свежей подострой
- Д хронической

**При лечении гонорейно-хламидийно-кандидозной инфекции применяют все, кроме**

- А антибактериальных препаратов
- Б противогрибковых
- В препаратов группы фторхинолонов
- Г иммуномодуляторов

**Свежий острый передний уретрит гонорейной этиологии характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме**

- А наличие гнойных нитей в 1-й и 2-й порциях мочи
- Б обильных гнойных выделений
- В болезненности при мочеиспускании
- Г гиперемии губок наружного отверстия уретры
- Д наличие гнойных нитей в 1-й порциях мочи

**Варианты распространения хламидийной инфекции**

- А лимфогенно
- Б гематогенно
- В с участием сперматозоидов
- Г внутриматочные вмешательства с лечебной или диагностической целью
- Д все перечисленное верно

**Трихомонады**

- А одноклеточный организм
- Б спиралевидной формы
- В грушевидной формы
- Г диплококк
- Д поражает плоский эпителий

**Клиническая картина болезни Рейтера**

- А негонококковый уретрит
- Б реактивный артрит
- В конъюнктивит
- Г баланит

- Д бленнорейная кератодермия
- Е все перечисленное верно

**Лабораторные признаки болезни Рейтера**

- А отсутствие ревматоидного фактора
- Б наличие антигена HLA B27
- В высокий титр аутоантител к ткани предстательной железы
- Г обнаружение антихламидийных антител в сыворотке
- Д повышение СОЭ при нормальном или пониженном количестве лейкоцитов
- Е все перечисленное верно

**Для синдрома Рейтера характерно все перечисленное кроме**

- А возможны псориазиформные высыпания на коже
- Б уретро-окуло-синовиальный синдром встречается у молодых мужчин
- Г сопровождается развитием цирцинарного баланита
- Д возможны висцеральные поражения

**Диагностика бактериального вагиноза**

- А наличие гомогенных выделений с неприятным запахом
- Б культуральная диагностика
- В выявление «ключевых» клеток в мазках, окрашенных по Грамму
- Г РИБТ
- Д положительный амино-тест

**Для вида Chlami Trachomatis определены биовары возбудителя:**

- А трахомы
- Б орнитоза
- В урогенитальног хламидиоза
- Г респираторных заболеваний человека
- Д венерической лимфогранулёмы
- Е все перечисленное верно

**Для баланопостита характерно**

- А Гиперемия

- Б Отёчность головки полового члена и крайней плоти
- В Эрозии без уплотнения в основании
- Г Элементы круглых или овальных очертаний
- Д На дне эрозий серозно-гнойное отделяемое
- Е все перечисленное верно

**Диагноз мочеполового трихомониаза должен быть подтвержден всеми методами, кроме**

- А окраска мазков по Романовскому-Гимза
- Б окраска по Грамму
- В окраска мазков метиленовым синим культурального исследования
- Г микроскопии нативного препарата
- Д

**ВИЧ не передается**

- А трансмиссивным путем
- Б трансфузионным путем
- В от заболевшей матери к плоду
- Г инъекционным путем
- Д половым путем
- Е все перечисленное не верно

**Вирус иммунодефицита человека выделяется из**

- А семенной жидкости
- Б плазмы крови
- В ликвора
- Г слезы
- Д материнского молока
- Е все перечисленное верно

**390. У больных, инфицированных ВИЧ, опоясывающий лишай**

- А приобретает рецидивирующее течение
- Б присоединяется стойкая лимфаденопатия
- В может разрушаться с образованием обширных рубцов
- Г частое расположение по ходу черепно-мозговых нервов



- Д возникновение у лиц молодого возраста из группы риска
- Е все перечисленное верно

**Для микозов, протекающих на фоне ВИЧ характерно**

- А Быстрая генерализация
- Б Стойкость к проводимой терапии
- В Короткие ремиссии, сменяющиеся рецидивами
- Г Руброфития протекает по типу многоформной экссудативной эритемы
- Д Формирование онихий, паронихий
- Е все перечисленное верно

**Мягкий шанкр**

- А возбудитель – Chlamy trachomatis
- Б инкубационный период 4 недели
- В на месте внедрения безболезненный аффект
- Г алопеция волосистой части головы
- Д папулёзные высыпания на ладонях и подошвах
- Е Все перечисленное не верно

**У больных мягким шанкром**

- А множественность очагов
- Б очаги поражения образуются через 2-3 дня после контакта
- В склонность к аутоинокуляции
- Г дно язвы неровное, покрытое обильным гнойным отделяемым
- Д выражена болезненность
- Е все перечисленное верно

**Отделяемое из фистулёзного хода при венерическом лимфогранулематозе**

- А сливкообразное или гнойное
- Б серозное
- В кровянистое
- Г крошкообразное
- Д отделяемого нет

**Дифференциальную диагностику донованоза проводят с:**

- А Злокачественными новообразованиями
- Б Вторичным сифилисом
- В Венерической лимфогранулемой
- Г Амебиазом
- Д Мягким шанкром
- Е Все перечисленное верно

**В течении фрамбезии выделяют все перечисленные периоды, кроме**

- А поражения внутренних органов
- Б инкубационного
- В первичного
- Г вторичного
- Д третичного

**При хронических воспалительных процессах деготь не оказывает следующее действие**

- А фунгицидное
- Б противовоспалительное
- В кератопластическое
- Г антисептическое
- Д противопаразитарное

**Осложнения, наблюдающиеся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов относятся**

- А келоидный рубец
- Б атрофия кожи
- В гиперкератоз
- Г пиодермия
- Д гипергранулёз

**Секреция сальных желез не регулируется**

- А гормонами поджелудочной железы
- Б нервной системой
- В гормонами половых желез
- Г гормонами надпочечников
- Д гормонами гипофиза

**Мази назначаются**

- А для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- Б как смягчающие кожу

- В как противозудное
- Г в качестве проводника лекарственных средств
- Д как очищающее поверхность кожи от вторичных наслоений
- Е все перечисленное верно

**Крема Унны состоит из**

- А ланолина
- Б антималярийных препаратов
- В растительного масла
- Г противовирусных препаратов
- Д воды

**Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку**

- А тургора кожи
- Б цвета кожи
- В воспалительных изменений кожи
- Г невоспалительных изменений кожи
- Д состояния придатков кожи
- Е все перечисленное верно

**Эккринные потовые железы**

- А имеют мерокриновый тип секреции
- Б расположены регионально
- В открываются непосредственно на поверхность кожи
- Г в секрете содержат слизь
- Д рН пота в пределах 3,8-5,6

**Внутриэпидермальными ингибиторами митотической активности кератиноцитов является всё перечисленное, кроме**

- А кератина
- Б  $\gamma$ -интерферона
- В цАМФ
- Г стероидных гормонов
- Д интерлейкина-1

**Эпидермис состоит из следующих слоев**

- А рогового;
- Б базального;
- В сетчатого;
- Г зернистого;

Д шиповидного

**Дерма состоит из:**

- А клеточных элементов;
- Б волокнистых субстанций;
- В сосудов и нервов;
- Г основного межклеточного вещества;
- Д адипоцитов.

**В дерме различают слои**

- А базальный;
- Б сетчатый;
- В сосудистый;
- Г сосочковый

**К особенностям строения детской кожи относятся:**

- А тонкий эпидермис;
- Б недостаточное развитие волокон в дерме;
- В преобладание коллагеновых волокон в дерме;
- Г большое количество сальных желез;
- Д много эккриновых потовых желез

**Основными клеточными элементами дермы являются все, кроме**

- А фиброцитов;
- Б гистицитов;
- В фибробластов;
- Г тучных клеток;
- Д лимфобластов

**Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта состоит из всего перечисленного, кроме**

- А базального слоя;
- Б зернистого слоя;
- В блестящего слоя;
- Г рогового слоя;
- Д шиповидного слоя

**Гиперкератоз - это утолщение**

- А зернистого слоя;
- Б базального слоя;
- В рогового слоя;

- Г эпидермиса;
- Д шиповидного слоя.

**Атрофия дермы - это**

- А уплощение сосочкового слоя;
- Б истончение сетчатого слоя;
- В уменьшение количества сосудов дермы;
- Г сглаженность дермоэпидермальной границы

**. Гипертрофия эпидермиса - это утолщение**

- А рогового слоя;
- Б базального слоя;
- В шиповидного слоя;
- Г зернистого слоя;
- Д всех слоев, кроме базального

**Акантолиз - это**

- А разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя;
- Б скопление серозной жидкости;
- В дегенеративные изменения клеток шиповидного слоя;
- Г образование внутриэпидермальных пузырей.
- Д все перечисленное

**К физиологическим особенностям кожи новорожденных следует отнести все перечисленное, кроме**

- А умеренной эритемы кожи;
- Б телеангиэктатических пятен на затылке;
- В физиологического выпадения волос;
- Г омфалита и везикулопустулеза;
- Д умеренной сухости кожи

**К переходным состояниям у новорожденных относят**

- А токсическую эритему новорожденных;
- Б преходящие отеки новорожденных;
- В желтуху новорожденных;
- Г сосудистые изменения цвета кожи «типа арлекина»;
- Д пеленочный дерматит

**С гормональным кризом новорожденных связаны все перечисленные проявления, кроме:**

- А акне новорожденных;
- Б гнейса;
- В очаговых пигментаций;
- Г атопического дерматита и омфалита;
- Д нагрубания молочных желез.

**Гормональный криз новорожденных связан с:**

- А врожденным эндокринным заболеванием;
- Б патологией беременности;
- В преждевременным половым созреванием;
- Г применением глюкокортикоидных гормонов;
- Д высоким уровнем фетоплацентарных гормонов в крови новорожденного

**Специфическая гипосенсибилизация показана при всех перечисленных факторах, кроме**

- А точно установленного аллергена;
- Б невозможности избежать повседневного контакта с аллергеном;
- В поливалентной сенсibilизации;
- Г отсутствия противопоказаний для специфической гипосенсибилизации;
- Д моновалентной сенсibilизации

**Показанием для назначения примочки является**

- А хроническое воспаление;
- Б гнойничковые элементы в очаге поражения;
- В подострое воспаление;
- Г явления лихенификации;
- Д острое воспаление с явлениями мокнутия

**В состав водно-спиртовой взбалтываемой жидкости входят перечисленные вещества, кроме:**

- А глицерина;
- Б спирта;

- В ланолина;
- Г окиси цинка;
- Д воды.

**Назначение мазей показано при**

- А распространенных папуло-везикулезных высыпаниях на фоне эри-темы;
- Б остром воспалении;
- В грибковом поражении ногтей;
- Г подостром и хроническом воспалении;
- Д остром воспалении с явлениями мокнущия

**В состав крема входят перечисленные вещества, кроме**

- А воды;
- Б ланолина;
- В коллоида;
- Г лекарственных веществ;
- Д вазелина.

**Из перечисленных топических кортикостероидных препаратов у детей не применяется**

- А элоком\*;
- Б адвантан\*;
- В афлодерм\*;
- Г дермовейт\*;
- Д локоид\*.

**Угри новорожденных представляют собой**

- А сальные кисты у новорожденных во время гормонального криза;
- Б фолликулиты;
- В экскориированные акне;
- Г фульминантные акне;
- Д проявление эндокринного заболевания новорожденного

**Токсическая эритема новорожденных развивается**

- А с рождения;
- Б на 2-4-й день жизни ребенка;
- В на 1-2-й неделе жизни ребенка;
- Г на 2-3-м месяце жизни ребенка

**Выберите заболевание, не связанное с гиперплазией сальных желез у детей грудного возраста**

- А воспаление сальных кист;
- Б неонатальные акне, гнейс;
- В себорейный дерматит;
- Г генерализованный дерматит Лейнера-Муссоли;
- Д вульгарные угри

**Для стрептококкового импетиго характерно все перечисленное, кроме**

- А появления на коже фликтен;
- Б корок желто-зеленого цвета;
- В быстрого распространения;
- Г воспалительного ободка вокруг фликтен;
- Д воспалительных узлов

**Для стафилодермий характерны все признаки, кроме:**

- А распространения вглубь;
- Б поражения кожных складок;
- В поражения придатков кожи;
- Г фолликулярных пустул;
- Д воспалительных узлов

**Для стрептодермий характерны все признаки, кроме**

- А поражения кожи лица и складок;
- Б распространения по периферии;
- В фликтен;
- Г распространенности в детском возрасте;
- Д гнойно-некротического воспаления.

**Опасность фурункула носогубного треугольника состоит в развитии:**

- А рожистого воспаления лица;
- Б флегмоны шеи;
- В тромбоза кавернозного синуса;
- Г заглочного абсцесса;
- Д флегмоны дна полости рта



**При гидрадените в воспалительный процесс вовлекаются**

- А эккриновые потовые железы;
- Б сальные железы;
- В все перечисленное;
- Г апокриновые потовые железы;
- Д ничего из перечисленного

**Какой из нижеперечисленных экзогенных факторов не способствует развитию пиодермий**

- А травмы кожи;
- Б переохлаждение;
- В перегревание;
- Г контакт с химическими веществами;
- Д загрязнение кожи.

**Для чесотки у взрослых характерны все признаки, кроме**

- А зуда в ночное время;
- Б поражения кожи ладоней, подошв и лица;
- В парных папуло-везикулярных элементов;
- Г эксфолиации;
- Д присоединения вторичной инфекции

**Укажите наиболее частое осложнение чесотки**

- А вторичная пиодермия;
- Б сепсис;
- В рубцовая атрофия кожи;
- Г флегмоны;
- Д все вышеперечисленное

**У детей первого года жизни развитию пиодермитов способствуют:**

- А щелочная среда поверхности кожи;
- Б высокая абсорбционная способность кожи;
- В активность ребенка;
- Г несовершенство процессов кератинизации;
- Д рыхлость рогового слоя

**Множественные абсцессы (псевдофурункулы) у детей характеризуются**

- А преобладанием в возрасте 3-7 месяцев;
- Б связью со стафилококковой инфекцией эккриновых потовых желез;
- В связью со стрептококковой инфекцией сально-волосяных структур;
- Г рубцеванием;
- Д преимущественной локализацией на затылке, спине, ягодицах, зад-ней поверхности бедер

**Какие заболевания у новорожденных связаны со стафилококковой инфекцией кожи**

- А наследственная пузырчатка;
- Б эпидемическая пузырчатка новорожденных;
- В сифилитическая пузырчатка;
- Г вакциниформный пустулез;
- Д синдром Кристи-Сименса.

**К особенностям чесотки у детей относятся:**

- А поражение кожи ладоней и подошв;
- Б поражение лица, волосистой части головы;
- В частое присоединение вторичной
- Г постскабиозные узелки;
- Д поражение разгибательных поверхностей конечностей

**Какой из симптомов нехарактерен для микроспории волосистой части головы**

- А обламывание волос на высоте 4-6 мм;
- Б обламывание волос на высоте 1-2 мм;
- В наличие муфты вокруг обломанного волоса;
- Г асбестовидное шелушение;
- Д зеленое свечение волос при осмотре под лампой Вуда

**Какой клинический признак нехарактерен для разноцветного лишая?**

- А отрубевидное шелушение;
- Б локализация на нижних конечностях;
- В фестончатые очертания очагов;
- Г хроническое течение;
- Д невоспалительные пятна

**Ребенок, получивший лечение по поводу микроспории волосистой части головы, может посещать детский коллектив сразу после**

- А окончания лечения;
- Б третьего отрицательного анализа на грибы;
- В второго отрицательного анализа на грибы;
- Г одного отрицательного анализа на грибы;
- Д шестого отрицательного анализа на грибы.

**Для наружного лечения микозов применяют все перечисленные препараты, кроме**

- А ламизила\*;
- Б залаина\*;
- В клотримазола;
- Г дермовейта\*;
- Д фунготербина

**Для инфильтративно-нагноительной трихофитии характерно**

- А общее недомогание с повышением температуры тела;
- Б наличие островоспалительных инфильтратов;
- В наличие положительного симптома «медовых сот»;
- Г самопроизвольное разрешение

**Какой из перечисленных препаратов не применяют для лечения онихомикозов?**

- А дифлюкан\*;

- Б ламизил\*;
- В нистатин;
- Г орунгал

**Для поверхностной трихофитии волосистой части головы характерно все, кроме**

- А четких границ очагов поражения;
- Б обламывания волос на высоте 1-2 мм;
- В цепочки спор внутри волоса;
- Г обламывания волос на высоте 4-6 мм;
- Д эритемы, шелушения

**Назовите препараты для наружного лечения онихомикоза**

- А 1% раствор экзодерил\*;
- Б лак батрафен\*;
- В набор для ногтей «Микоспор\*»;
- Г мазь ламизил\*;
- Д лак лоцерил

**Гризеофульвин применяется у детей из расчета**

- А 125 мг в сутки;
- Б 22 мг на 1 кг массы тела;
- В 250 мг в сутки;
- Г 50 мг в сутки;
- Д 150 мг однократно.

**Клиническими формами кандидоза являются**

- А кандидоз складок кожи;
- Б кандидоз слизистой рта;
- В хронический кожно-слизистый кандидоз;
- Г кандидозные паронихии;
- Д все перечисленное верно

**Наиболее характерной для псориаза локализацией высыпаний является**

- А на ладонях и подошвах;
- Б на слизистой полости рта;
- В на разгибательных поверхностях локтевых и коленных суставов;
- Г на лице;

Д на сгибаемых поверхностях предплечий.

**Для стационарной стадии псориаза характерно все перечисленное, кроме**

- А полного покрытия элементов серебристо-белыми чешуйками;
- Б насыщенного красного цвета высыпаний;
- В наличия вокруг элементов псевдоатрофического ободка Воронова;
- Г прекращения появления новых высыпаний;
- Д отсутствия периферического роста элементов

**Для регрессирующей стадии псориаза характерно все перечисленное, кроме**

- А отсутствия периферического роста элементов;
- Б исчезновения высыпаний;
- В побледнения окраски высыпных элементов;
- Г изоморфной реакции;
- Д вторичных гиперили депигментированных пятен

**Особенностями псориаза у детей являются:**

- А поражение сгибаемых поверхностей конечностей;
- Б поражение кожи лица;
- В поражение кожных складок;
- Г экссудативная форма псориаза;
- Д пустулезная форма псориаза

**Псориаз у детей грудного и младшего детского возраста имеет всеперечисленные особенности, кроме**

- А частой локализации на половых органах, в складках кожи, на лице;
- Б преобладания экссудативных форм;

- В мелких папулезных (экзантемных) высыпаний чаще, чем крупнобляшечных форм;
- Г интенсивного зуда;
- Д выраженной ониходистрофии

**Клиника псориаза у детей характеризуется**

- А ярко-красными папулами с шелушением и многослойными белыми чешуйками;
- Б полигональными зудящими папулами;
- В серопапулами;
- Г сосудистыми пятнами;
- Д лихеноидными фолликулярными папулами

**Что из перечисленного не относится к особенностям типичных высыпных элементов красного плоского лишая**

- А папулы плоские, полигональные, красновато-сиреневого цвета;
- Б вдавления в центре папул;
- В восковидный блеск;
- Г преимущественная локализация на лице;
- Д сетка Уикхема на поверхности папул.

**Наиболее типичная локализация высыпаний при красном плоском лишае**

- А лицо;
- Б волосистая часть головы;
- В ладони и подошвы;
- Г сгибательная поверхность предплечий;
- Д разгибательная поверхность предплечий

**Красный плоский лишай у детей и подростков имеет все перечисленные особенности, кроме**

- А возникновения недомогания в начале заболевания, хотя зуд беспокоит мало;
- Б острого начала, подострого течения;

- В мономорфной клинической картины в виде полигональных лихено-идных папул;
- Г манифестаций, связанных с экзогенными факторами;
- Д появления соединительнотканых поражений наряду с лихеноидной реакцией - атрофии, фиброза, пойкилодермии

**Особенности течения розового лишая Жиберга у детей**

- А в картине отмечается экссудация элементов;
- Б склонность к экзематизации, наличие уртикарных и везикулярных элементов;
- В возникновение высыпаний на лице и волосистой части головы;
- Г при прогрессировании процесса, нерациональном уходе может развиться эритродермия, полиаденит;
- Д все ответы верные

**Какой из патогенетических факторов не способствует развитию красной волчанки**

- А фокальная инфекция;
- Б повышенное артериальное давление;
- В инсоляция;
- Г простудные заболевания;
- Д лекарственная непереносимость

**Для дискоидной красной волчанки характерны все симптомы, кроме**

- А эритемы;
- Б фолликулярного гиперкератоза;
- В рубцовой атрофии;
- Г крупнопластинчатого шелушения;
- Д телеангиэктазий

**Какой из перечисленных факторов не имеет значения в патогенезе склеродермии?**

- А переохлаждение;
- Б эндокринные нарушения;
- В возраст;
- Г нервно-сосудистые нарушения;

Д травмы

**Укажите изменения кожи, характерные для ограниченной формы склеродермии**

А эритема, лихенизация, пигментация;

Б сиреневое отечное пятно, плотная бляшка, атрофия;

В пятна-«медальоны», чешуйки, пигментация;

Г эритема, гиперкератоз, рубцовая атрофия;

Д эритема, чешуйки

**Излюбленная локализация высыпаний при дискоидной красной волчанке**

А голени;

Б плечи;

В грудь;

Г лицо;

Д спина

**Исходом поражения мышц при дерматомиозите может быть все перечисленное, кроме:**

А мышечной атрофии;

Б фиброзного миозита;

В фиброзных контрактур;

Г кальциноза;

Д амилоидоза

**Детскому дерматомиозиту свойственно все, кроме**

А поражения мышц шеи, глотки, дыхательных мышц;

Б наличия более благоприятного прогноза, чем у взрослых;

В более частого развития кальциноза кожи, чем у взрослых;

Г связи его развития с онкологической патологией;

Д атрофии кожи лица и шеи

**Частой сильно уродующей формой склеродермии у детей является**

А бляшечная;

Б пятнистая (болезнь белых пятен);



- В линейная (полосовидная, «удар саблей»);
- Г системная;
- Д гранулезная.

**Что из перечисленного не является особенностью течения красной волчанки у детей?**

- А характерно подострое течение кожной формы красной волчанки;
- Б ограниченные кожные формы типичны для детского возраста;
- В чаще наличие везикуло-буллезных элементов;
- Г выраженная фоточувствительность;
- Д при системной форме у детей отмечаются лихорадка, повышенная утомляемость, мышечная слабость, потеря массы тела, ночная потливость, артралгия, лимфаденопатия, синдром Рейно, а также плевриты, поражения сердца, почек

**Диагноз дерматомиозита основывается на характерных лабораторных данных, кроме**

- А повышения активности ферментов в крови (креатинфосфокиназы, лактодегидрогеназы, альдолазы, АСТ, АЛТ);
- Б увеличения креатининурии;
- В данных гистологического исследования;
- Г обнаружения клеток LE;
- Д характерных отклонений, обнаруживаемых при электромиографии

**Для течения узловой эритемы у детей нехарактерна следующая особенность**

- А острое течение заболевания;
- Б множественные высыпания размером с горошину, «цветение» синяка не наблюдается;
- В хроническое течение заболевания;

- Г локализация высыпаний не только на голених, но и на бедрах, лице, верхних конечностях;
- Д длительность заболевания 5-10 дней

**. В развитии узловатой эритемы у детей могут играть роль все перечисленные факторы, кроме**

- А иммунокомплексного патогенеза с отложением IgM и фракции комплемента С3 в стенках сосудов;
- Б гиперергических реакций на микобактерии туберкулеза;
- В токсикоаллергических реакций, связанных с фокальной инфекцией пиококковой флорой, йерсинией, патогенной кишечной палочкой;
- Г повышенной чувствительности к вакцинам, сывороткам, антибиотикам;
- Д микседемы

**Какой морфологический элемент первичен при многоформной экссудативной эритеме**

- А узелок;
- Б бугорок;
- В узел;
- Г волдырь;
- Д воспалительное пятно

**Для картины крови при тяжелой форме многоформной экссудативной эритемы характерно**

- А клинический анализ крови в пределах нормы;
- Б лейкоцитоз, эозинофилия;
- В анизоцитоз, пойкилоцитоз;
- Г агранулоцитоз;
- Д лейкопения

**Тяжелая форма многоформной экссудативной эритемы - это:**

- А синдром Бехчета;
- Б афтоз Сеттона;
- В синдром Стивенса-Джонсона;
- Г синдром Шегрена;
- Д синдром Розенталя

**К клиническим формам истинной  
пузырчатки относят все, кроме**

- А импетигиозной;
- Б себорейной;
- В листовидной;
- Г вегетирующей;
- Д вульгарной

**Первичный морфологический элемент  
при пузырчатке**

- А пузырек;
- Б волдырь;
- В пятно;
- Г пузырь;
- Д пустула

**Какое исследование не проводят с  
целью диагностики истинной  
пузырчатки**

- А симптом Асбо-Хансена;
- Б пробу Бальцера;
- В исследование мазков-отпечатков на акатолитические клетки;
- Г симптом Никольского;
- Д иммунофлюоресцентные исследования с биоптатом пузыря

**Какое средство применяют для лечения  
больных истинной пузырьчаткой**

- А транквилизаторы;
- Б антигистаминные препараты;
- В кортикостероидные гормоны;
- Г антибиотики;
- Д витамины

**При герпетиформном дерматите  
Дюринга встречаются все перечис-  
ленные морфологические элементы,  
кроме**

- А пузырька;
- Б пузыря;
- В папулы;
- Г эритемы;
- Д бугорка

**Для подтверждения диагноза герпетического дерматита Дюринга необходимо провести кожную пробу для определения повышенной чувствительности к**

- А антибиотикам;
- Б бромидам;
- В йодидам;
- Г новокаину;
- Д сульфаниламидам

**Для лечения герпетического дерматита Дюринга применяют**

- А витамины;
- Б антигистаминные препараты;
- В препараты сульфонового ряда;
- Г антибиотики;
- Д сульфаниламиды

**Какой клинический признак характерен для истинной пузырчатки**

- А полиморфизм высыпаний;
- Б сезонность рецидивов;
- В симметричность высыпаний;
- Г симптом Никольского;
- Д чувствительность к йоду

**Вегетирующую пузырчатку характеризуют все признаки, кроме одного**

- А излюбленная локализация: места перехода кожи в слизистую, крупные складки, область пупка;
- Б пузыри дряблые, быстро вскрываются, образующиеся эрозии имеют тенденцию к периферическому росту;
- В на поверхности эрозий образуются яркие красные вегетации со зловонным отделяемым;
- Г симптом Никольского отрицательный
- Д

**Буллезный пемфигоид дифференцируют с**

- А вульгарной пузырчаткой;
- Б псориазом;

- В буллезной формой токсикодермии;
- Г буллезной формы красного плоского лишая

**Причинами развития дерматитов являются все перечисленные, кроме:**

- А механических факторов;
- Б растений;
- В физических факторов;
- Г психотравм;
- Д медикаментов

**Какой из раздражителей относится к факультативным причинам развития дерматитов**

- А кислоты;
- Б электрический ток;
- В высокая температура;
- Г щелочи;
- Д растения

**Облигатными раздражителями являются**

- А концентрированные растворы минеральных кислот и щелочей;
- Б газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.);
- В боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия;
- Г концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов;
- Д все перечисленные

**Простой контактный дерматит характеризуется**

- А острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем;
- Б острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергнувшегося воздействию раздражителя;
- В четкими границами;
- Г нечеткими границами

**Простой контактный дерматит характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А четких границ;
- Б гиперемии;
- В жжения;
- Г волдырей;
- Д локализации в местах контакта с раздражителем

**При развитии аллергического дерматита от стирального порошка уместны следующие рекомендации**

- А прекратить пользование стиральным порошком;
- Б принимать внутрь антигистаминные препараты;
- В применять наружную терапию;
- Г применять инъекции 10% раствора хлористого кальция;
- Д все перечисленное верно

**При токсикодермии встречаются все перечисленные морфологические элементы, кроме**

- А пятна;
- Б волдыря;
- В пузыря;
- Г папулы;
- Д бугорка

**При наличии токсикодермии, вызванной пероральным приемом анальгина, необходимо проведение всех мероприятий, кроме**

- А промывания желудка, очищения кишечника;
- Б назначения гипосенсибилизирующих препаратов;
- В отмены анальгина;
- Г внутривенного введения гемодеза;
- Д назначения антибиотика

**Причиной токсического действия лекарств является все перечисленное, кроме**

- А передозировки;
- Б замедления метаболизма у лиц с генетической недостаточностью ацетилтрансферазы;

- В функциональной недостаточности печени;
- Г функциональной недостаточности щитовидной железы;
- Д функциональной недостаточности почек.

**Токсикодермия характеризуется**

- А бурной воспалительной реакцией кожи;
- Б большой распространенностью;
- В нарушением общего состояния;
- Г быстрым регрессом после устранения аллергена;
- Д всем перечисленным

**Больному поставлен диагноз генерализованного зуда. Какое из заболеваний могло быть его причиной**

- А злокачественное новообразование;
- Б сахарный диабет;
- В лейкоз;
- Г цирроз печени;
- Д все перечисленное

**Какой морфологический элемент наблюдается при кожном зуде**

- А волдыри;
- Б эрозии;
- В эксфолиации;
- Г везикулы;
- Д папулы

**Какой из перечисленных элементов сыпи типичен для клинической картины ограниченного нейродермита**

- А бугорок;
- Б пустула;
- В узел;
- Г лихенификация;
- Д волдырь.

**Для диффузного нейродермита характерны все проявления, кроме:**

- А папул;

- Б мокнутия;
- В умеренно выраженной лихенификации;
- Г белого дермографизма;
- Д эскориаций

**Укажите среди перечисленных морфологический элемент, характерный для крапивницы**

- А папула;
- Б эскориации;
- В волдырь;
- Г пятно;
- Д лихенификация

**К зудящим дерматозам не относят следующее заболевание**

- А кожный зуд;
- Б чесотка;
- В крапивница;
- Г нейродермит;
- Д почесуха

**Первые проявления атопического дерматита чаще всего возникают**

- А с рождения;
- Б в 3-6-месячном возрасте;
- В после года;
- Г в дошкольном возрасте;
- Д в любом возрасте одинаково часто

**Признаки «атопического лица» (фациес топик включают**

- А псевдо-Хертоге симптом;
- Б складки Моргана - линии Дени;
- В хейлит;
- Г высыпания на коже, которые имеют кольцевидную форму, покрыты чешуйками, расположены на лице, вокруг глаз (симптом «очков»);
- Д бледность, пигментация периорбитальной области и шелушение век

**На мокнущие очаги младенцу с атопическим дерматитом наиболее целесообразно назначить**

- А эмульсию адвантана;



- Б 5% салициловую мазь;
- В преднизолоновую мазь;
- Г фукорцин;
- Д сернодегтярную пасту

**Нехарактерная локализация  
высыпаний в младенческий период ато-  
пического дерматита**

- А лицо;
- Б разгибательные поверхности  
конечностей;
- В грудь;
- Г локтевые и подколенные ямки;
- Д живот.

**Перечислите основные причины  
выпадения волос в детском возрасте**

- А стресс;
- Б заболевания щитовидной железы;
- В семейный анамнез;
- Г все ответы верные

**Назовите основные факторы, имеющие  
значение в формировании вульгарных  
угрей**

- А фолликулярный гиперкератоз;
- Б гиперплазия и гиперфункция сальных  
желез;
- В микробная колонизация;
- Г воспаление сальной железы;
- Д все ответы верные.

**Выберите препарат, применяемый для  
лечения среднетяжелой и тяжелой  
степени акне**

- А плаквенил\*;
- Б изотретиноин;
- В дипроспан\*;
- Г ламизил

**Что имеет значение в развитии  
себорейного дерматита**

- А грибы рода *Malassezia*;
- Б эндокринопатии;
- В частое использование щелочных  
гигиенических средств;

- Г применение пероральных контрацептивов;
- Д все ответы верны

**Перечислите особенности течения витилиго у детей**

- А заболевание нехарактерно для детей младшего возраста;
- Б нередко витилиго предшествует появлению множественных невусовСеттона;
- В возможны семейные случаи заболевания;
- Г все ответы верны.
- Д

**Что относится к очаговому вторичному туберкулезу кожи**

- А туберкулезная волчанка;
- Б скрофулодерма;
- В индуративная эритема;
- Г язвенный туберкулез кожи и слизистых оболочек.

**Что относится к диссеминированному туберкулезу кожи**

- А лихеноидный папулонекротический туберкулез;
- Б скрофулодерма;
- В индуративная эритема;
- Г папулонекротический туберкулез

**Назовите основной путь передачи лепры**

- А половой;
- Б трансфузионный;
- В воздушно-капельный;
- Г бытовой

**Особенности течения лепры у детей**

- А заражение детей происходит в большинстве случаев внутри семьи;
- Б мальчики болеют в 3 раза чаще, чем девочки;

- В в детском возрасте заболевание наиболее часто начинается в виде туберкулоидного или недифференцированного типов;
- Г первыми проявлениями на коже являются мелкие депигментированные пятна;
- Д все ответы верны

**Возбудителем антропонозного (городского) типа лепры является**

- А *L. tropica minor*;
- Б *Pityrosporum orbiculare*;
- В *L. tropica major*;
- Г *Epidermophyton floccosum*

**К клиническим разновидностям бородавок относят все, кроме**

- А вульгарных;
- Б экссудативных;
- В остроконечных;
- Г подошвенных;
- Д юношеских.

**К клиническим признакам контагиозного моллюска относят все, кроме**

- А папул;
- Б пупковидного вдавливания в центре;
- В розово-красной окраски;
- Г выделения творожистоподобного содержимого при раздавливании;
- Д окраски цвета нормальной кожи

**Какой морфологический элемент представляет бородавка**

- А узел;
- Б бугорок;
- В волдырь;
- Г пятно;
- Д узелок

**К клиническим признакам простого герпеса относят все, кроме**

- А венчика воспаления вокруг очагов;
- Б пузырьков;
- В симметричности;

- Г группировки высыпаний на отграниченном участке кожи;
- Д склонности к рецидивам

**Какой признак не относят к проявлениям опоясывающего лишая**

- А асимметричность;
- Б диссеминация высыпаний по всему туловищу;
- В отсутствие склонности к рецидивам;
- Г резкая болезненность;
- Д нарушение общего состояния

**Какой из факторов не способствует развитию опоясывающего лишая**

- А переохлаждение;
- Б иммунодефицитные состояния;
- В сердечно-сосудистые болезни;
- Г онкозаболевания;
- Д острые респираторные заболевания

**К противовирусным препаратам относят все, кроме**

- А ацикловира;
- Б валтрекса\*;
- В фамвира\*;
- Г метотрексата.

**Перечислите клинические формы остроконечных кондилом**

- А типичные;
- Б гиперкератотические;
- В папулезные;
- Г веррукозные;
- Д плоские

**Назовите особенности течения ПВИ у детей**

- А частое проявление вирусной инфекции в детском возрасте;
- Б наличие обыкновенных, подошвенных и плоских бородавок какнаиболее характерного проявления заболевания;
- В плоские юношеские бородавки встречаются только у детей и под-ростков;

- Г появление вульгарных и подошвенных бородавок у детей часто провоцируется травмой;
- Д все варианты верны

**Общие клинические признаки, характерные для всех форм буллезно-го эпидермолиза**

- А ранний дебют заболевания;
- Б пузыри с серозным или серозно-геморрагическим содержимым, эрозии;
- В появление пузырей после незначительной травмы (трение, давление);
- Г ухудшение течения заболевания летом, при УФО;
- Д возможно поражение ногтей, зубов, развитие рубцовой алопеции, отставание в физическом развитии.
- Е все варианты верны

**Перечислите характерные признаки нейрофиброматоза**

- А пятна цвета кофе с молоком;
- Б нейрофибромы;
- В поражение нервной системы;
- Г нарушение роста костей, умственная отсталость;
- Д все варианты верны

**Энтеропатический акродерматит - обменное заболевание, сопровождаемое недостатком в организме**

- А меди;
- Б цинка;
- В железа;
- Г витамина А;
- Д витамина С.

**Для клинической картины вульгарного ихтиоза характерно**

- А мелкопластинчатое диффузное шелушение кожи;
- Б поражение ладоней и подошв в виде усиления кожного рисунка;
- В фолликулярный гиперкератоз;
- Г все ответы верны

**С каким заболеванием чаще всего сочетается вульгарный ихтиоз**

- А псориазом;
- Б атопическим дерматитом;
- В нейрофиброматозом;
- Г склеродермией

**Для геморрагического васкулита характерно наличие**

- А истинного полиморфизма сыпи;
- Б эволюционного полиморфизма сыпи;
- В петехиальных мономорфных элементов;
- Г всех элементов с геморрагическим компонентом

**Для кожной формы узелкового периартериита характерно наличие**

- А толчкообразно появляющихся узелков с нормальной или багрово-цианотичной кожей над ними, расположенных по ходу сосудов;
- Б ливедо;
- В ограниченных отеков кожи лица, суставов ног, кистей;
- Г узлов с геморрагическим некрозом, изъязвлением и кровоточиво-стью;
- Д всего перечисленного.

**Причинами развития аллергических васкулитов являются все перечисленные, кроме**

- А фокальной инфекции;
- Б лекарственных препаратов;
- В хронических интоксикаций;
- Г нарушений обмена веществ;
- Д заболеваний печени

**. К поверхностным аллергическим васкулитам кожи относят все, кроме**

- А болезни Шамберга;
- Б болезни Шенляйна-Геноха;
- В узловой эритемы;
- Г пурпуры телеангиэктатической Майокки

**К глубоким аллергическим васкулитам  
кожи относят все, кроме**

- А васкулита нодулярного;
- Б Гужеро-Рюитера болезни;
- В эритемы узловатой;
- Г эритемы индуративной;
- Д гиподермита переменного Вилановы-Пиноля

**Для первичной сифиломы характерны  
все перечисленные признаки, кроме**

- А округлой или овальной формы;
- Б безболезненности;
- В плотного инфильтрата в основании;
- Г тенденции к периферическому росту;
- Д отсутствия воспалительных явлений

**При первичном сифилисе регионарный  
лимфаденит характеризуется всеми  
клиническими признаками, кроме**

- А подвижности лимфоузлов;
- Б плотно-эластической консистенции;
- В нормальной окраски кожи над лимфоузлами;
- Г спайки лимфоузлов между собой;
- Д безболезненности лимфоузлов

**Укажите атипичную форму твердого  
шанкра**

- А фимоз;
- Б гангренизация;
- В шанкр-амигдалит;
- Г фагединизм;
- Д парафимоз

**Шанкр-амигдалит представляет собой**

- А язву миндалины;
- Б эрозию миндалины;
- В симметричный процесс;
- Г увеличение миндалины плотной консистенции;
- Д увеличение и гиперемия миндалины

**К разновидностям пустулезного сифилида относят все перечисленные, кроме**

- А оспенновидного;
- Б рупиоидного;
- В коримбиформного;
- Г акнеформного;
- Д импетигиозного

**Укажите разновидности бугоркового сифилида**

- А сгруппированный;
- Б серпигинирующий;
- В карликовый;
- Г площадкой;
- Д все перечисленные

**К признакам раннего врожденного сифилиса детей грудного возраста относят все перечисленные, кроме**

- А сифилитической пузырьчатки и диффузной папулезной инфильтрации Гохзингера;
- Б остеохондрита;
- В сифилитического ринита и менингита;
- Г рубцов Робинсона-Фурнье;
- Д хориоретинита.

**Какие проявления характерны для раннего врожденного сифилиса детей раннего детского возраста**

- А диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера;
- Б ягодицеобразный череп;
- В папулезные высыпания в складках;
- Г хориоретинит;
- Д саблевидные голени

**В триаду Гетчинсона при позднем врожденном сифилисе входят**

- А гумма твердого нёба;
- Б паренхиматозный кератит;
- В дистрофия зубов;
- Г саблевидные голени;
- Д лабиринтная глухота



**Укажите клиническое проявление, нехарактерное для третичного сифилиса**

- А звездчатые рубцы голени;
- Б широкие кондиломы;
- В гуммы твердого нёба;
- Г серпигинирующие бугорки туловища;
- Д мезаортит

**Какой из перечисленных дерматозов не относится к СПИД-ассоциированным**

- А рецидивирующий опоясывающий лишай, простой пузырьковый лишай;
- Б многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона;
- В кандидозы, микозы;
- Г пиодермии;
- Д саркома Капоши

**Укажите основные методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции**

- А РПГА, РСК;
- Б исследование иммунограмм;
- В лабораторная диагностика не проводится;
- Г ПИФ;
- Д ИФА, реакция иммунного блотинга

**Для саркомы Капоши у больных СПИДом характерно все перечисленное, кроме**

- А развития у людей молодого возраста;
- Б симметричности;
- В выраженной диссеминации поражений;
- Г быстрой генерализации;
- Д локализации на коже лица.

**Заражение ВИЧ может происходить всеми перечисленными путями, кроме**

- А полового контакта;
- Б воздушно-капельного;

- В гемотрансфузионного;
- Г пересадки органов;
- Д шприцевого

**К клиническим симптомам СПИДа относят все, кроме**

- А длительной субфебрильной температуры;
- Б болей в эпигастральной области;
- В увеличения двух и более групп лимфатических узлов;
- Г диареи;
- Д потери массы тела.

**Препарат выбора в лечении гонококковой инфекции**

- А пенициллин;
- Б гентамицин;
- В цефтриаксон;
- Г канамицин

**Препараты в лечении урогенитальной трихомонадной инфекции**

- А метронидазол;
- Б тинидазол;
- В сандиммун\*;
- Г орнидазол;
- Д гентамицин

**Профилактика гонобленореи у новорожденных осуществляется всем, кроме**

- А 2% раствора нитрата серебра;
- Б 20% раствора сульфацила натрия;
- В мази банеоцин\*;
- Г 1% мази тетрациклина гидрохлорида;
- Д мази эритромицина фосфата

**Препараты, применяемые в лечении урогенитальной хламидийной инфекции:**

- А азитромицин;
- Б доксициклин;
- В прокаин-пенициллин;
- Г тетрациклин;
- Д джозамицин

**Характерными жалобами и симптомами острого течения гонореи у девочки является**

- А учащенное болезненное мочеиспускание;
- Б зуд в области половых органов;
- В гнойные выделения из половой щели;
- Г гиперемия наружных половых органов;
- Д все перечисленное

**Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме**

- А нозологической формы
- Б клинической формы
- В характера течения
- Г стадии процесса
- Д эффективности предшествующего лечения

**Гипоаллергенная диета может назначаться больным**

- А псориазом
- Б буллезными дерматозами
- В склеродермией
- Г экземой, атопическим дерматитом
- Д все перечисленное

**Лечебное питание больных дерматитом Дюринга предусматривает**

- А исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
- Б ограничение углеводов
- В ограничение белков
- Г ограничение поваренной соли
- Д снижение калорийности пищевого рациона

**К препаратам, блокирующим H<sub>2</sub>-гистаминовые рецепторы, относится**

- А циметидин
- Б димедрол
- В супрастин

- Г фенкарол
- Д диазолин

**Понятие "дозовый режим" включает все перечисленное, кроме**

- А суточных доз в единицах веса или объема
- Б промежутков между введением
- В путей введения
- Г скорости введения
- Д общей продолжительности лечения

**К препаратам, тормозящим высвобождение медиаторных веществ из тучных клеток, относятся**

- А задитен
- Б кромолин-натрий
- В циметидин
- Г ни один из указанных

**Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме**

- А кортикостероидов
- Б антигистаминных препаратов
- В препаратов кальция
- Г тиосульфата натрия
- Д транквилизаторов

**Местные аллергические реакции немедленного типа - это**

- А феномен Артюса - Сахарова (ягодичная реакция)
- Б контактный аллергический дерматит
- В конъюнктивит
- Г фарингит
- Д глоссит

**Дезинтоксикационным эффектом обладают**

- А гипосульфит натрия
- Б пантотеновая кислота
- В аскорбиновая кислота
- Г сернокислая магнезия
- Д все перечисленное

**Специфическая гипосенсибилизация показана при всех перечисленных факторах, кроме**

- А точно установленного аллергена
- Б невозможности избежать повседневного контакта с аллергеном
- В отсутствия противопоказаний для специфической гипосенсибилизации
- Г моновалентной сенсibilизации
- Д поливалентной сенсibilизации

**Гиперергические реакции, связанные с клеточными антителами, имеют следующие проявления**

- А буллезные
- Б эксфолиативные
- В геморрагические
- Г экзематозные
- Д все перечисленные

**К лечебному питанию больных акантолитическими буллезными дерматозами предъявляются все перечисленные требования, исключая обогащение**

- А животными белками
- Б продуктами, содержащими соли калия
- В углеводами и жирами
- Г продуктами, содержащими соли кальция

**Алкоголь влияет на эффективность лекарств путем**

- А изменения резорбции и метаболизма лекарств
- Б повышения токсичности барбитуратов
- В повышения эффективности оральных сахароснижающих препаратов

**Экскреция лекарств с низким молекулярным весом производится в основном**

- А почками
- Б желчной системой

- В кишечником
- Г легкими
- Д железами кожи

**Системные аллергические реакции замедленного типа, связанные с клеточными антителами, вызывают все перечисленное, кроме**

- А генерализованного аллергического дерматита
- Б грибковоподобной эритемато-везикулезной сыпи
- В гиперергических реакций
- Г крапивницы
- Д обострения основного заболевания (коллагенозы, экзема и пр.)

**Ципрогентацин оказывает все перечисленные действия, кроме**

- А противогистаминного
- Б антисеротонинового
- В антихолинергического
- Г антиаллергического
- Д стимулирующего

**О начале "синдрома отмены" при лечении глюкокортикоидными гормонами свидетельствуют**

- А анорексия
- Б недомогание
- В гипотония
- Г миалгия
- Д все перечисленное

**Лечебное питание больных себореей и вульгарными угрями предусматривает все перечисленное, кроме**

- А гипоаллергенной диеты
- Б уменьшения в рационе животных жиров
- В исключения поваренной соли
- Г исключения острых блюд
- Д ограничения углеводов

**Лечебное питание больных дерматитом  
Дюринга требует исключения**

- А продуктов из пшеничной и ржаной муки
- Б круп, содержащих глютен
- В острых блюд
- Г углеводов

**Неспецифическая гипосенсибилизация  
показана при всех перечисленных ниже  
факторах, кроме**

- А неизвестного аллергена, вызвавшего заболевание
- Б поливалентной сенсибилизации
- В наличия противопоказаний для проведения аллергологического обследования
- Г невозможности избежать повседневного контакта с аллергеном
- Д моновалентной сенсибилизации

**Экскреция лекарств с высоким  
молекулярным весом производится в  
основном**

- А почками
- Б желчной системой
- В кишечником
- Г легкими
- Д железами кожи

**К побочному действию лекарств  
относятся**

- А токсические реакции
- Б дисбактериоз
- В массивный бактериолиз (реакция Герксгеймер)
- Г реакция с особой чувствительностью
- Д все перечисленное

**Пути введения лекарственных  
веществ могут быть**

- А внутривенный
- Б внутримышечный
- В подкожный
- Г эндолимфатический
- Д все перечисленное

**Начало лечения иглорефлексотерапией при хронических заболеваниях кожи возможно во все периоды, кроме**

- А периода обострения
- Б периода стабилизации воспалительного процесса
- В периода частичной или полной ремиссии
- Г периода фиксированных сезонных обострений

**Лечебное питание больных хронической пиодермией предусматривает в пищевом рационе все перечисленное, кроме**

- А ограничения животных жиров
- Б ограничения белков
- В увеличения белков
- Г увеличения витаминов

**Эккриновые потовые железы выделяют пот, состоящий**

- А из воды
- Б из солей кальция
- В из сульфатов хлорида натрия
- Г из органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)
- Д все перечисленное верно

**Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме**

- А обычных составных частей пота
- Б железа
- В холестерина и его эфиров
- Г гликогена
- Д нейтральных жиров

**Основными компонентами секрета сальных желез являются**

- А нейтральные жиры
- Б азотистые и фосфорные соединения
- В стероидные гормоны
- Г стеарины
- Д все перечисленное



**Функция эккринных потовых желез регулируется симпатическими нервами, центры которых расположены**

- А в спинном мозге
- Б в промежуточном мозге
- В в продолговатом мозге
- Г все перечисленное верно

**Гиперкератоз - это утолщение**

- А эпидермиса
- Б базального слоя
- В шиповидного слоя
- Г зернистого слоя
- Д рогового слоя

**Секреция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме**

- А нервной системы
- Б гормонов половых желез
- В гормонов гипофиза
- Г гормонов надпочечников
- Д гормонов поджелудочной железы

**Белковый обмен в коже происходит за счет**

- А коллагена
- Б продуктов белкового обмена
- В альбуминов и глобулинов
- Г кератина
- Д всего перечисленного

**Недостаток в организме витаминов группы В обуславливает все вышеперечисленное, кроме**

- А дистрофии волос
- Б пеллагры
- В дистрофии ногтей
- Г глосситов
- Д стоматитов

**При старении кожи происходит**

- А изменение биохимического состава кожи
- Б снижение активности ферментов в эпидермисе

- В усиление активности ферментов в дерме
- Г повышение содержания в коже кальция и калия
- Д все перечисленное

**Гипертрофия эпидермиса - это утолщение**

- А рогового слоя
- Б зернистого слоя
- В базального слоя
- Г шиповидного слоя
- Д всех слоев кожи, кроме базального

**К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся**

- А атрофия кожи
- Б пиодермия
- В келоидный рубец
- Г гиперкератоз

**При образовании волдыря возникают**

- А инфильтрация дермы
- Б отек сосочкового слоя дермы
- В расширение сосудов
- Г акантоз

**Атрофия дермы - это**

- А уплощение сосочкового слоя
- Б истончение сетчатого слоя
- В сглаженность дермо-эпидермальной границы
- Г уменьшение количества сосудов дермы

**Оценка морфологических элементов предусматривает определение**

- А размеров и цвета
- Б формы и конфигурации
- В консистенции
- Г поверхности, дна, содержимого, границ
- Д всего перечисленного

**Спонгиоз - это**

- А скопление в межклеточных щелях отечной жидкости
- Б раздвижение эпителиальных клеток
- В растягивание межклеточных мостиков и разрыв межклеточных связей
- Г формирование микровезикул
- Д все перечисленное

**Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются**

- А эрозия
- Б язва
- В поверхностная трещина
- Г рубец
- Д все перечисленное

**Дискератоз - это**

- А нарушение ороговения отдельных клеток
- Б нарушение ороговения групп клеток
- В нарушение ороговения всего эпителия
- Г любое отклонение от нормального рогообразования

**Акантолиз - это**

- А разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя
- Б скопление серозной жидкости
- В образование внутридермальных пузырей
- Г дегенеративное изменение эпидермальных клеток,
- Д утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
- Е все перечисленное

**Гранулез - это утолщение**

- А эпидермиса
- Б шиповидного слоя
- В зернистого слоя
- Г базального слоя
- Д рогового слоя

**Дерма состоит**

- А из волокнистых субстанций

- Б из основного межклеточного вещества
- В из клеточных элементов
- Г из сосудов и нервов
- Д из всего перечисленного

**Роговой слой кожи обеспечивает все перечисленное, кроме**

- А механической резистентности
- Б противолучевой резистентности
- В противохимической резистентности
- Г электросопротивления
- Д антимикробной резистентности

**Проницаемость кожи - это**

- А адсорбирование вещества на роговом слое
- Б прохождение вещества через роговой барьер
- В прохождение вещества через эпидермис и сосочковый слой дермы
- Г поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь

**Воспаление дермы характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А отека
- Б расширения сосудов
- В выхода белков плазменного происхождения и форменных элементов крови
- Г за пределы сосудистого русла
- Д формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов
- Е сглаживания сосочков дермы

**К первичным полостным морфологическим элементам относятся**

- А пятно
- Б узелок и узел
- В бугорок
- Г волдырь
- Д все перечисленное

**Цвет кожи зависит**

- А от толщины рогового слоя
- Б от количества меланина

- В от кровенаполнения сосудов
- Г от других веществ в коже (каротина, гемосидерин)
- Д от всего перечисленного

**Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта состоит из всего перечисленного, кроме**

- А рогового слоя
- Б блестящего слоя
- В зернистого слоя
- Г шиповидного и базального слоев

**Корень волоса состоит из всего перечисленного, кроме**

- А сосочка волоса
- Б волосяной луковицы, шейки волоса
- В наружного корневого влагалища
- Г внутреннего корневого влагалища
- Д кутикулы волоса

**Блестящий слой кожи обеспечивает все перечисленные виды резистентности, кроме**

- А механической
- Б противолучевой
- В противохимической
- Г электросопротивления
- Д антимикробной

**Гипертрофия дермы характеризуется увеличением**

- А количества сосудов
- Б количества желез
- В количества волокнистых субстанций
- Г всех компонентов дермы
- Д подкожной жировой клетчатки

**Клиническая оценка кожной сыпи предусматривает все перечисленное, кроме**

- А определения характера сыпи (воспалительная или невоспалительная)
- Б распространенности процесса
- В локализации

- Г определения морфологических элементов
- Д определения кожных сосудистых реакций

**Корень волоса состоит из всего перечисленного, кроме**

- А сосочка волоса
- Б волосяной луковицы
- В наружного корневого влагалища
- Г внутреннего корневого влагалища
- Д кутикулы волоса

**Волокнистые субстанции дермы**

- А коллагеновые
- Б эластические
- В аргирофильные
- Г сетчатые

**Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме**

- А мацерации рогового слоя
- Б смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток
- В влияния ионизирующего излучения
- Г голодания
- Д механических воздействий

**Противопоказаниями для лечения низоралом являются**

- А повышенная чувствительность к препарату
- Б недостаточность кровообращения
- В недостаточность функции печени и почек
- Г заболевания органов дыхания

**Лихенификация характеризуется**

- А уплотнением
- Б пигментацией
- В утолщением кожи
- Г усилением кожного рисунка
- Д всем перечисленным

**Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов, является**

- А пятно

- Б узелок и бугорок
- В везикула и пузырь
- Г волдырь
- Д все перечисленное

**Функция апокриновых желез (потовых)**

- А начинают активно функционировать в период полового созревания
- Б связана с нервной системой
- В связана с эндокринной системой
- Г связана с полом

**Кожа участвует в обмене**

- А углеводов, липидов, белков
- Б меланина
- В витаминов
- Г воды и солей
- Д всего перечисленного

**Меланин защищает от УФ-лучей**

- А клетки базального слоя эпидермиса
- Б клетки дермы
- В нервы
- Г сосуды
- Д все перечисленное

**Митотический индекс в эпидермисе человека (на 1000 клеток) составляет**

- А от 0,01 до 0,05
- Б от 0,06 до 0,1
- В от 0,1 до 0,6
- Г от 0,6 до 1,0
- Д свыше 1,0

**Апокриновые железы по строению могут быть**

- А трубчатыми
- Б альвеолярными
- В смешанного строения
- Г строение зависит от локализации железы
- Д строение не зависит от локализации железы

**В коже взрослого (без подкожной клетчатки) воды содержится**

- А до 60%
- Б от 60 до 70%
- В от 70 до 75%
- Г от 75 до 80%
- Д свыше 80%

**Защита от УФ-лучей увеличивается за счет**

- А акантоза - в 4 раза
- Б пигментации - в 10 раз
- В акантоза и пигментации - в 14 раз
- Г акантоза и пигментации - в 40 раз

**Противопоказаниями к применению иммунотерапевтических препаратов являются**

- А язва желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения
- Б тяжелые заболевания печени и почек
- В активный туберкулез легких
- Г расстройства сердечной деятельности с явлениями декомпенсации
- Д все перечисленное

**К высыхающим, то есть густеющим от поглощения воздуха, растительным маслам относятся**

- А подсолнечное масло
- Б оливковое масло
- В льняное масло
- Г ореховое масло

**Мази назначаются**

- А для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- Б как смягчающие кожу и зудоутоляющие
- В как проводники лекарственных веществ
- Г как очищающие кожу от вторичных наслоений
- Д правильно все перечисленное

**Время полного обновления клеток эпидермиса зависит**

- А от пола



- Б от возраста
- В от национальной принадлежности
- Г от индивидуальных особенностей
- Д от всего перечисленного

**Сальные железы могут быть**

- А трубчатыми
- Б альвеолярными
- В отсутствуют на ладонях и подошвах
- Г связаны с волосными фолликулами

**Барьерно-защитная функция кожи включает**

- А противолучевую резистентность
- Б бактерицидную активность
- В сопротивление кожи электрическому току
- Г механическую резистентность
- Д все перечисленное

**Реакция кожи на УФО нарушается при всех перечисленных факторах, кроме**

- А заболеваний и повреждений центральной и периферической нервной системы
- Б утомления
- В болевого раздражения
- Г менструального цикла и беременности
- Д эндокринных заболеваний

**Важнейшими функциональными методами исследования в дерматологии являются**

- А определение интенсивности сало- и потоотделения, рН
- Б определение температуры кожи и терморегуляции
- В определение сопротивления кожи электрическому току
- Г сосудистые кожные реакции
- Д все перечисленные

**Эпидермис имеет слои**

- А роговой
- Б зернистый
- В шиповидный

- Г базальный
- Д все перечисленные

**Полная регенерация видимой части ногтя происходит**

- А за 1-2 месяца
- Б за 2-3 месяца
- В за 3-4 месяца
- Г за 4-5 месяцев
- Д свыше 5 месяцев

**В слоях дермы различают**

- А базальный
- Б сосочковый
- В сосудистый
- Г сетчатый

**Осмотр больного кожным заболеванием предусматривает оценку**

- А тургора кожи
- Б цвета кожи
- В воспалительных и невоспалительных изменений кожи
- Г состояния придатков кожи
- Д всего перечисленного

**Бактерицидная активность кожи обеспечивается**

- А самоочищением кожи с естественным отшелушиванием рогового слоя
- Б стерилизующими свойствами кожи
- В кислой реакцией поверхности кожи
- Г направлением движения секрета сальных и потовых желез
- Д всем перечисленным

**В базальном слое имеют место все перечисленные клетки, кроме**

- А кератиноцитов (эпидермоциты)
- Б меланоцитов
- В клеток Лангерганса
- Г клеток Меркеля
- Д гистиоцитов

**Онихобласты локализуются**

- А в матрице ногтя
- Б в области боковых ногтевых валиков

В в области заднего ногтевого валика

**Основными клеточными компонентами дермы являются**

- А фибробласты
- Б фиброциты
- В гистиоциты
- Г тучные клетки
- Д все перечисленные

**Нижние слои эпидермиса обеспечивают резистентность**

- А противолучевую
- Б противохимическую
- В электросопротивление
- Г антимикробную

**Бактерицидные свойства кожи снижаются**

- А при истощающих заболеваниях
- Б при ионизирующем излучении
- В при повреждении химическими веществами
- Г при воздействии веществ, ощелачивающих кислотную мантию
- Д при всем перечисленном

**Меланиновый пигмент синтезируется**

- А кератиноцитами
- Б меланоцитами
- В клетками Лангерганса
- Г клетками Меркеля
- Д всем перечисленным

**Артериальные сосуды кожи образуют**

- А субгиподермальную сеть
- Б субдермальную сеть
- В артериальную подсосочную сеть
- Г капилляры сосочков
- Д все перечисленное

**Сетчатый слой дермы обеспечивает резистентность**

- А механическую
- Б противохимическую
- В электросопротивление

Г антимикробную

**Электросопротивление кожи зависит от всех перечисленных факторов, кроме**

- А интенсивности салоотделения
- Б интенсивности потоотделения
- В степени кровенаполнения
- Г концентрации солей в тканевой жидкости
- Д целостности эпидермиса

**Среднее соотношение количества меланоцитов и эпидермоцитов кожи составляет**

- А 1:03
- Б 1:06
- В 1:11
- Г 1:25
- Д 1:50

**Онихобласты матрицы обеспечивают**

- А рост ногтя в длину
- Б рост ногтя в ширину
- В утолщение ногтевой пластинки
- Г плотное соединение ногтя с его ложем
- Д все перечисленное

**Основная функция волокнистых субстанций дермы**

- А предохранение эпидермиса от разрывов
- Б терморегуляция
- В защитная
- Г бактерицидная
- Д все перечисленное

**Сосочковый слой дермы обеспечивает резистентность**

- А механическую
- Б противолучевую
- В противохимическую
- Г электросопротивление
- Д антимикробную

**При проникновении микробов через верхние слои эпидермиса бактерицидная защита осуществляется**

- А миграцией лейкоцитов из сосудов в дерму и эпидермис
- Б мобилизацией гуморальных бактерицидных факторов (бактериолизин, агглютинонов, лизоцима, комплемента, антимикробных ферментов и др.)
- В выполнением клетками Лангерганса функции макрофагов
- Г лизосомальными ферментами кератиноцитов
- Д всем перечисленным

**Вещества сенсibiliзирующего действия вызывают все перечисленное, кроме**

- А контактного дерматита
- Б аллергического дерматита
- В экземы
- Г крапивницы
- Д токсикодермии

**Степень химического ожога зависит**

- А от вида и концентрации вещества
- Б от продолжительности контакта
- В от локализации
- Г от своевременности и правильности первой помощи
- Д от всего перечисленного

**Комплексное клиническое исследование кожи включает все перечисленное, кроме**

- А граттажа (поскабливания)
- Б пальпации
- В диаскопии
- Г измерения температуры кожи
- Д измерения электросопротивления

**Проведение дифференциального диагноза предусматривает оценку**

- А анамнеза
- Б клинической картины заболевания

- В результатов лабораторного и гистологического обследования
- Г пробного лечения
- Д всего перечисленного

**При хронических воспалительных негнойных процессах деготь оказывает следующее действие**

- А противовоспалительное и кератопластическое
- Б противопаразитарное и антисептическое
- В противозудное
- Г фунгицидное

**В прогрессивной стадии экссудативного псориаза назначается все перечисленное, кроме**

- А антигистаминных препаратов
- Б витамина В12 и УФО
- В гипосульфита натрия
- Г 1% салициловой мази
- Д инъекций глюконата кальция

**Лихеноидный параспориоз характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А мелких лихеноидных буровато-красноватых папул
- Б с отрубевидной чешуйкой
- В буроватой пигментацией с телеангиэктазиями после инволюции чешуек
- Г незначительной пурпуры после поскабливания
- Д сильного зуда
- Е длительного течения и резистентности к терапии

**В патогенезе розацеа имеют значение все факторы, кроме**

- А ангионевротических расстройств
- Б инсоляции
- В заболеваний желудочно-кишечного тракта
- Г эндокринопатий
- Д непереносимости глютена

**Себорея способствует развитию всех перечисленных ниже заболеваний, кроме**

- А вульгарных угрей
- Б розацеа
- В себорейного дерматита
- Г ринофимы
- Д ксантелазмы

**Трихонодозис - это**

- А узловатые образования на стержне волоса
- Б пучки коротких волос
- В скрученные волосы
- Г веретеновидные волосы
- Д спутанные волосы

**При артропатическом псориазе целесообразно назначить все перечисленное, кроме**

- А пенициллина и преднизолона
- Б нестероидных противовоспалительных препаратов
- В оксиферрискорбона
- Г детоксицирующих средств
- Д антиоксидантов

**Типичные высыпные элементы красного плоского лишая имеют следующие особенности, кроме**

- А папул плоских, полигональных, красновато-сиреневого цвета
- Б вдавления в центре папулы
- В восковидного блеска
- Г сетки Уикхема на поверхности папул
- Д преимущественной локализации на лице

**Проявления бляшечного парапсориаза характеризуются следующими признаками, кроме**

- А желтовато-бурых пятен с четкими границами
- Б небольшого шелушения мелкими чешуйками, иногда незаметного, выявляющегося с помощью граттажа

- В преимущественной локализации на туловище и нижних конечностях
- Г отсутствия зуда
- Д выраженной инфильтрации и нарушения общего состояния

**При гипотиреозе развивается**

- А генерализованная микседема
- Б узелковая микседема
- В претибиальная микседема
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

**Телеангиэктатическая форма пигментной крапивницы обычно наблюдается**

- А в детском возрасте
- Б исключительно у взрослых больных
- В с самого рождения
- Г в пубертатный период
- Д в любом возрасте с одинаковой частотой

**Гистологические изменения при кольцевидной гранулеме включают**

- А фокусный некробиоз коллагена средней части дермы
- Б радиально расположенный клеточный инфильтрат из лимфоцитов, гистиоцитов, эпителиоидных клеток, гигантских клеток типа инородного тела
- Г расширение сосудов верхней части дермы,
- Д набухание эндотелия, утолщение стенки сосудов,
- Е периваскулярные лимфоидно-гистиоцитарные инфильтраты, возможен стаз эритроцитов
- Ж фрагментация и отечность коллагена средней части дермы
- З все перечисленное

**Причиной дерматозов, развивающихся при сахарном диабете, является**

- А снижение защитной функции кожи



- Б нарушение обмена веществ
- В микроангиопатии
- Г аллергические реакции
- Д все перечисленное

**Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рандю - Ослер характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А капиллярных звездчатых ангиом на слизистых оболочках носа и рта
- Б капиллярных звездчатых, паукообразных ангиом
- В на коже лица, губ, пальцев
- Г частых носовых кровотечений, вторичной анемии
- Д проявления в течение всей жизни, начиная с детства
- Е возникновения после инсоляций и фотодерматита

**Мочка ушной раковины наиболее часто поражается**

- А при псориазе
- Б при себорейном дерматите
- В при микотической экземе
- Г при стрептодермии
- Д при контактном дерматите

**Саркома Капоши при СПИДе (эпидемическая форма, в отличие от идиопатической классической формы, характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А молодого возраста больных
- Б внезапного развития и стремительного прогрессирования распространенных узелковых и опухолевых образований
- В отсутствия субъективных ощущений и осложнения вторичной инфекцией
- Г атипичной локализации на голове, шее, туловище, во рту
- Д сочетания с висцеральными поражениями и увеличением лимфатических узлов

**Гиперэластическая кожа (синдром Элерса - Данлос характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А проявления с раннего детского возраста
- Б повышенной ранимости кожи с легким образованием гематом, медленно заживающих ран и атрофических рубцов
- В чрезмерной растяжимости кожи в области суставов и на лице
- Г чрезмерной гибкости и подвывихов суставов
- Д ангиоидных полос на сетчатке глаз

**Лентиго отличается от веснушек всем перечисленным, кроме**

- А большего размера пятен
- Б существования с первого года жизни
- В отсутствия приуроченности к участкам, подвергающимся инсоляции
- Г увеличения количества меланоцитов в биоптате из пятна
- Д более светлой окраски

**Диагностика моногенных дерматозов включает все перечисленное, кроме**

- А пробы на потоотделение и салоотделение
- Б исследования дерматоглифики и комплекса диспластических стигм
- В исследования кариотипа
- Г гистологического и электронномикроскопического исследования кожи
- Д микроскопии стержня волоса

**Наследственную эритему ладоней и подошв надо дифференцировать со следующими болезнями, кроме**

- А эритемы ладоней при циррозе печени
- Б ладонно-подошвенной формы болезни Девержи
- В рубромикоза ладоней и подошв
- Г центробежной эритемы
- Д ладонно-подошвенной формы псориаза

**Типичные пигментации при множественном нейрофиброматозе (болезни Реклингхаузен) характеризуются всем перечисленным, кроме**

- А появления пигментации с первого года жизни
- Б овальных и округлых крупных "кофейных" пятен
- В веснушчатоподобной пигментации в подмышечных и паховых складках
- Г постепенного увеличения числа "кофейных" пятен (не менее 6)
- Д темного цвета пигментаций и обильных волос на их поверхности

**Диагноз буллезной ихтиозиформной эритродермии может быть поставлен на основании наличия всего перечисленного, кроме**

- А пузырей
- Б папилломатозных роговых разрастаний
- В эрозий
- Г гиперемии
- Д характерного диспластического лица

**В течении атопического дерматита выделяются**

- А сезонные стадии
- Б две стадии в зависимости от активности процесса
- В три стадии возрастной эволютивной динамики
- Г четыре стадии в зависимости от осложнений
- Д стадийность не выявляется

**При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме**

- А волосистой части головы
- Б разгибательных поверхностей конечностей
- В сгибательных поверхностей конечностей

- Г локтей и колен
- Д области крестца

**Для поражения ногтей при псориазе характерно все перечисленное, кроме**

- А наперстковидного вдавления
- Б онихолизиса
- В подногтевых геморрагий
- Г симптома масляного пятна
- Д платонихии, койлонихии, онихошизиса

**Пустулезный псориаз Барбера (верно все, кроме)**

- А относится к осложненным формам
- Б относится к неосложненным формам
- В отличается особенной торпидностью
- Г характеризуется полиморфизмом высыпных элементов
- Д не сопровождается системными симптомами

**Склередеме Бушке предшествует**

- А лекарственная болезнь
- Б лимфаденит и лимфангоит
- В голодание и авитаминоз
- Г стрептококковая инфекция верхних дыхательных путей, ангина, пневмония, скарлатина, рожа
- Д ни одно из перечисленного

**Атрофодермия Пазини - Пьерини характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А возникновения в подростковом возрасте
- Б локализации преимущественно на спине
- В эпитематозных слегка отечных пятен в начальной стадии
- Г атрофичных буроватых западающих пятен в поздней стадии
- Д полного восстановления всех тканей после разрешения процесса

**Характерные проявления эритропоэтической протопорфирии включают все перечисленное, кроме**

- А высокой чувствительности к солнечному свету
- Б появления после инсоляции эритемы, отека, небольших пузырей
- В мелких поверхностных рубцов после исчезновения пузырей
- Г утолщения кожи за счет гиалиновых отложений
- Д мутиляций

**Профессиональная крапивница**

- А не отличается клинически от непрофессиональной
- Б отличается от непрофессиональной путями попадания в организм аллергена и сильным зудом
- В профессиональный характер должен быть подтвержден доказательством этиологической роли производственного аллергена
- Г достаточно анамнестического указания на связь крапивницы с профессиональными факторами

**Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных групп профессий, кроме**

- А работников кондитерских пищевых предприятий
- Б работников фруктово-консервных предприятий
- В зубных врачей
- Г лаборантов медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

**Какие побочные эффекты могут возникать при лечении больного псориазом циклоспорином А?**

- А повышение артериального давления
- Б гипертрихоз
- В увеличение креатинина в сыворотке крови, миалгии

- Г нефротоксическое действие
- Д выпадение волос

**Пигментная ксеродерма развивается при наследовании патологического гена**

- А от отца
- Б от матери
- В от одного из родителей любого пола
- Г от обоих родителей, являющихся гетерозиготными носителями
- Д не относится к менделирующим дерматозам

**Причиной токсического действия лекарств является все перечисленное, кроме**

- А передозировки
- Б замедления метаболизма у лиц с генетической недостаточностью ацетилтрансферазы
- В функциональной недостаточности печени
- Г функциональной недостаточности почек
- Д функциональной недостаточности щитовидной железы

**После контактного аллергического дерматита слизистой оболочки рта**

- А проводить пробу нельзя в остром периоде
- Б проба на коже может быть отрицательная
- В проба проводится путем помещения подозреваемого вещества на внутреннюю часть нижней губы
- Г проба проводится путем нанесения вещества под язык
- Д все перечисленное верно

**Для профессиональной экземы характерны**

- А поражение кистей и предплечий
- Б рецидив во время отпуска
- В связь с психотравмами
- Г регресс в условиях стационара

**Облигатными раздражителями являются**

- А концентрированные растворы минеральных кислот и щелочей
- Б газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.)
- В боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия
- Г концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов
- Д все перечисленные

**Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является**

- А повреждение кожи (микротравм)
- Б наличие других заболеваний кожи
- В предшествующее солнечное облучение
- Г одновременное солнечное облучение
- Д все перечисленное

**Контактный неаллергический дерматит характеризуется**

- А острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- Б острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергавшегося воздействию раздражителя
- В четкими границами
- Г нечеткими границами

**Профессиональные фотодерматиты характеризуются всем перечисленным, кроме**

- А возникновения через несколько часов после одновременного контакта с фотодинамическим веществом и солнечного облучения
- Б возникновения через несколько дней после контакта с фотодинамическим веществом
- Г и одновременным солнечным облучением
- Д жжения, светобоязни
- Е гиперемии, отека, пузырей на коже

Ж конъюнктивита, ринита, воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей

**Простой контактный дерматит характеризуется всем перечисленным, кроме**

А четких границ  
Б локализации в местах контакта с раздражителем  
В волдырей  
Г гиперемии  
Д жжения

**При контактном дерматите наименее поражаются**

А веки  
Б шея  
В половые органы  
Г руки  
Д ладони

**Периоральный дерматит (помимо периоральной зоны) может локализоваться на коже следующих участков, кроме**

А носогубной складки  
Б подбородка и шеи  
В щек  
Г периорбитальной области и лба, переносицы  
Д ушных раковин и волосистой части головы

**Причинами возникновения профессиональных дерматозов могут быть все перечисленные ниже производственные вредности, кроме**

А химических  
Б физических  
В инфекционных  
Г психо-эмоциональных  
Д паразитарных

**Факультативные раздражители могут вызывать**

А эпидермозы



- Б неаллергические контактные дерматиты
- В масляные фолликулиты
- Г гиперкератозы
- Д все перечисленное

**Развитие периорального дерматита связывают со всеми перечисленными причинами, кроме**

- А косметических средств
- Б раздражающих зубных паст, раздражающей губной помады
- В длительного применения кортикостероидных наружных средств
- Г себореи
- Д микробной сенсibilизации

**Масляный фолликулит объясняется**

- А затвердением масла в фолликуле
- Б активизацией роста бактерий под влиянием масла
- В фолликулярным гиперкератозом
- Г всеми перечисленными факторами

**Черты сходства кольцевидной гранулемы и липоидного некробиоза включают**

- А сходство клинической морфологии высыпаний
- Б наличие случаев одновременного существования у одного больного
- В липоидного некробиоза и кольцевидной гранулемы
- Г более высокую, чем в популяции, частоту обнаружения манифестного или скрытого сахарного диабета
- Д при липоидном некробиозе и кольцевидной гранулеме
- Е наследственную предрасположенность к сосудистой патологии кожи
- Ж все перечисленное

**Лечение ребенка с микроспорией волосистой части головы следует проводить**

- А в стационаре
- Б по желанию родителей
- В по усмотрению врача
- Г возможны все перечисленные варианты

**Ребенок, лечившийся по поводу микроспории волосистой части головы может посещать школу после**

- А одного отрицательного анализа
- Б второго отрицательного анализа
- В третьего отрицательного контрольного анализа
- Г шестого отрицательного контрольного анализа
- Д сразу после окончания лечения

**Различают следующие формы споротрихоза**

- А поверхностная
- Б локализованная подкожная
- В диссеминированная кожная
- Г висцеральная
- Д все перечисленные

**Подмышечный трихомикоз вызывается**

- А стрептококками
- Б грибами
- В стафилококками
- Г коринобактериями
- Д вирусами

**К противокандидозным средствам для лечения кожи относятся все перечисленные, кроме**

- А мазей нистатиновой, амфотерициновой, декаминовой 0.5-1%
- Б 0.25% спиртового или водного раствора анилиновых красителей
- В левориновой взвеси (2 г леворина, 20 мл 95% этилового спирта, 1000 мл дистиллированной воды)
- Г бонафтоновой, оксолиновой или теобрафеновой мазей
- Е клотримазола

**Хронический кандидоз слизистых связан**

- А гипотиреозом
- Б с гипопаратиреозом
- В с гипокортицизмом
- Г с понижением секреторной функции половых желез
- Д со всем перечисленным

**К побочным действиям нистатина относятся все перечисленные, кроме**

- А тошноты
- Б рвоты
- В жидкого стула
- Г повышения температуры
- Д дерматитов

**Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме**

- А сахарного диабета
- Б длительного лечения антибиотиками
- В потливости, мацерации кожи
- Г иммунодефицита
- Д гипертонической болезни

**Плесневые грибы поражают все перечисленное, кроме**

- А кожи
- Б слизистых
- В ногтей
- Г внутренних органов
- Д волос

**Онихолизис может возникнуть на фоне**

- А кожных болезней
- Б травматизации
- В эндокринных нарушений
- Г бактериальных и грибковых инфекций
- Д всего перечисленного

**Атрофия ногтевых пластинок может развиваться**

- А при болезнях центральной и периферической нервной системы
- Б при эндокринопатиях

- В при травматизации и нарушениях кровообращения
- Г при грибковых поражениях
- Д при всем перечисленном

**Для споротрихоза характерны следующие клинические формы**

- А локализованный (лимфатический)
- Б диссеминированный
- В поверхностный (эпидермальный и дермальный)
- Г висцеральный
- Д все перечисленные формы

**Источником инфекции при споротрихозе является**

- А почва, мох
- Б злаки
- В древесные материалы
- Г испражнения голубей

**Современное название возбудителей трихофитии**

- А трихофитон фиолетовый
- Б тонзурас
- В акуминатный
- Г кратериформный

**Микроскопическое отличие пораженного волоса при инфильтративно-нагноительной трихофитии касается**

- А эндотрикса
- Б эктотрикса
- В спор, расположенных цепочкой
- Г спор, расположенных хаотично

**Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме**

- А микосептина
- Б ламецила
- В микозолона
- Г преднизолона
- Д клотримазола

**Хромомикоз характеризуется поражением всех перечисленных тканей, кроме**

- А подкожной клетчатки
- Б слизистых
- В внутренних органов
- Г эпидермиса

**Для разноцветного лишая характерно**

- А хроническое течение
- Б наличие пятен
- В отрубевидное шелушение
- Г фестончатые очертания очагов

**Для глубокой трихофитии характерно**

- А общее недомогание с повышением температуры тела
- Б наличие островоспалительных инфильтратов
- В положительный симптом "медовых сот"
- Г самопроизвольное разрешение
- Д все перечисленное

**Для трихофитии волосистой части головы характерны**

- А мелкие множественные очаги, в очагах поражения видимы неизменные волосы
- Б белая муфта у основания волос
- В четкие очертания очага
- Г крупные очаги, сплошное поражение волос

**Для скутулярной формы фавуса характерно все перечисленное, кроме**

- А атрофичности и безжизненности волос
- Б мышинного запаха
- В зуда
- Г эктимы
- Д рубцовой атрофии

**Заражение микроспорией может происходить**

- А в детских коллективах
- Б при контакте с кошками и собаками
- В в парикмахерских
- Г при работе на животноводческих фермах

**Для поражения волос при микроспории характерно все перечисленное, кроме**

- А частичного обламывания волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм
- Б обламывания волос на высоте 4-8 мм
- В наличия беловатой муфты вокруг обломанного волоса
- Г зеленого свечения волос при облучении очагов лампой Вуда

**Для микроспории волосистой части головы характерно все перечисленное, кроме**

- А очаги мелкие, множественные
- Б у основания волос белая муфта
- В очаги имеют четкие очертания
- Г очаги крупные, поражение волос сплошное

**Для скутулярной формы фавуса характерны все перечисленные признаки, кроме**

- А эритемы
- Б рубцовой атрофии
- В фавозных щитков
- Г облысения
- Д обломанных волос

**Различают все следующие виды спор у дерматофитов, кроме**

- А хламидоспор
- Б артроспор
- В бластоспор
- Г фиалоспор
- Д веретена

**Переходящие антитела к дерматофитам**

- А присутствуют у всех дерматофитов
- Б легко обнаруживаются постоянно

- В очевидны при пассивной перемещающейся крапивной реакции на трихофитин
- Г передают иммунитет на дермофитные инфекции

**Микроскопическое отличие пораженного волоса при поверхностной трихофитии касается**

- А эндотрикса
- Б эктотрикса
- В спор, расположенных цепочкой
- Г спор, расположенных хаотично

**Для общей терапии микозов применяются все перечисленные препараты, кроме**

- А дефазолина
- Б гризеофульвина
- В нистатина
- Г леворина
- Д амфотерицина В

**У больного 60 лет в течение нескольких лет имеется муковидное шелушение ладоней и подошв; половина ногтей кистей и стоп утолщены, имеют охряно-темноватые участки, частично разрушены по свободному краю. Для постановки правильного диагноза необходима**

- А микроскопия чешуек и пораженных ногтей
- Б бактериологическое исследование (посе чешуек и пораженных ногтей)
- В все перечисленное не верно

**В комплекс лечения больного рубромикозом входит**

- А удаление ногтей
- Б отслойка ногтевого ложа, кожи стоп и ладоней
- В лечение гризеофульвином, низоралом, ламизилом
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

**Клиническими формами кандидоза являются**

- А кандидоз слизистых оболочек
- Б кандидоз складок кожи
- В висцеральный кандидоз
- Г хронический генерализованный кандидоз
  
- Д все перечисленные

**Сопутствующими заболеваниями, наиболее часто выявляемыми у детей больных кандидозом, являются**

- А хронические рецидивирующие,
- Б острые респираторные вирусные инфекции, бронхиты, пневмонии
- В гнойные отиты и хронические тонзиллиты
  
- Г атопический дерматит
- Д астматоидный бронхит
- Е все перечисленное

**К клиническим формам фавуса волосистой части головы относятся все перечисленные, кроме**

- А скутулярной
- Б сквамозной
- В импетигиозной
- Г эритематозной
- Д питериоидной

**На коже бедер и голеней эритема, незначительные пузырьки, трещины в межпальцевых складках стоп.**

**Мицелий гриба обнаружен в чешуйках кожи Мицелий гриба обнаружен в чешуйках кожи.**

**Роста на среде Сабуро через 2 недели после посева нет. Наиболее вероятный возбудитель**

- А хлопьевидный эпидермофитон
- Б рубротрихофитон
- В карликовый микроспорум
- Г ментаграфитный трихофитон
- Д стригущий трихофитон



**К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи, относятся все перечисленные, кроме**

- А чрезмерной инсоляции
- Б гиповитаминоза
- В иммунодефицитного состояния
- Г дисбактериоза
- Д эндокринных и обменных нарушений

**К микозам человека, вызываемым грибами, поражающими животных, относятся**

- А микроспория
- Б инфильтративно-нагноительная трихофития
- В поверхностная трихофития
- Г рубромикоз

**Зоофильными грибами вызываются**

- А микроспория
- Б поверхностная трихофития
- В глубокая трихофития
- Г разноцветный лишай

**Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме**

- А трихофитонов
- Б эпидермофитонов
- В палочек Ганзена
- Г дрожжеподобных грибов
- Д микроспорумов

**Профилактика грибковых заболеваний кожи включает**

- А их изоляцию и дезинфекцию помещений
- Б обследование контактов
- В ветеринарный надзор за животными
- Г периодический медицинский осмотр персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)
- Д все перечисленное

**При поражении плесневыми грибами ногтевая пластинка окрашивается в цвет**

- А серый
- Б черный
- В зеленовато-желтый
- Г все перечисленные цвета
- Д не окрашивается

**В зависимости от локализации различают следующие формы актиномикоза**

- А торакальный
- Б абдоминальный, органов малого таза и мочеполовых органов
- В все перечисленные
- Г ничего из перечисленного

**К побочным действиям леворина относятся все перечисленные, кроме**

- А тошноты
- Б рвоты
- В кожного зуда
- Г дерматитов
- Д послабления стула

**Для повышения фагоцитарной активности лейкоцитов при торпидной системной кандидоз-инфекции у детей применяют**

- А нуклеиново-кислый натрий
- Б пентоксил
- В дибазол
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного

**Для разноцветного лишая характерно все перечисленное, кроме**

- А хронического течения
- Б пятнистой сыпи
- В отрубевидного шелушения
- Г зуда и локализации на конечностях
- Д излюбленной локализации

**У ребенка 5 лет, посещающего детский сад, диагностирована поверхностная трихофития волосистой части головы. Источником заражения ребенка могли быть**

- А другие дети
- Б взрослые женщины
- В взрослые мужчины
- Г котята
- Д никто из перечисленных

**Клиническими особенностями инфильтративно-нагноительной трихофитии являются**

- А эритема и отек
- Б фолликулярные абсцессы
- В гнойные корки
- Г четкие границы
- Д все перечисленные

**Для фавуса характерно все перечисленное, кроме**

- А наличия корок (скутул)
- Б ломкости волос и образования папул
- В рубцов
- Г атрофии волос
- Д поражения ногтей пластинок

**Время полного обновления клеток эпидермиса составляет**

- А до 8-10 дней
- Б от 10 до 16 дней
- В от 20 до 25 дней
- Г от 26 до 28 дней
- Д свыше 30 дней

**Изменение цвета ногтей пластинок наблюдается у больных**

- А с гипоальбуминемией
- Б с гепато-ленткулярной дегенерацией печени
- В с нарушением лимфообразования
- Г с грибковыми поражениями ногтей
- Д со всем перечисленным

**Различают формы актиномикоза**

- А гуммозно-узловатую

- Б бугорково-пустулезную
- В язвенную
- Г все перечисленные
- Д ничего из перечисленного

**Актиномикоз следует дифференцировать**

- А с гуммозным сифилисом
- Б с туберкулезной волчанкой
- В с другими глубокими микозами
- Г со скрофулодермой
- Д со всем перечисленным

**При хроническом генерализованном кандидозе применяют следующие препараты**

- А дифлюкон
- Б низорал
- В нистатин и леворин
- Г амфотерицин В
- Д все перечисленные

**Эпидермофития стоп у детей имеет следующие клинические разновидности**

- А дисгидротическая
- Б интертригинозная или сквамозная
- В эпидермофития ногтей
- Г ничего из перечисленного
- Д все перечисленные

**К антропофильным грибам, вызывающим трихомикозы, относятся все перечисленные, кроме**

- А ржавого микроспорума
- Б трихофитона Шонлейни
- В трихофитона ментаграфитес
- Г трихофитона тонсуранс
- Д трихофитона виоляцеум

**При обнаружении микроспории у 4-летнего ребенка следует провести все перечисленные профилактические мероприятия, кроме**

- А камерной дезинфекции одежды, постели и игрушек ребенка

- Б запрета на посещение детского сада
- В камерной дезинфекции и влажной дезинфицирующей уборки
- Г в детском саду
- Д профилактического осмотра детей в детском саду
- Е профилактического лечения детей в детском саду

**Микоз, вызванный красным трихофитом, характеризуется всем перечисленным, кроме**

- А эритематозно-сквамозного характера сыпи
- Б наличия прерывистого валика из узелков по краю очага
- В поражения ногтей на стопах и кистях
- Г генерализованного поражения кожи и ее придатков

**Патогенетическими факторами, способствующими развитию кандидоза, являются все перечисленные, кроме**

- А болезней крови
- Б новообразований
- В лечения антибиотиками, иммунодепрессантами, сульфаниламидами,
- Г половыми гормонами
- Д диабета
- Е беременности

**Клиническими формами кандидоза являются**

- А кандидоз крупных складок
- Б кандидоз мелких складок
- В кандидоз слизистых оболочек
- Г кандидоз околоногтевых валиков и ногтей
- Д все перечисленные

**Изменение цвета ногтевых пластинок наблюдается у больных**

- А с гипоальбуминемией
- Б с гепато-лентикулярной дегенерацией печени
- В с нарушением лимфообразования

- Г с грибковыми поражениями ногтей
- Д со всем перечисленным

**Клиническими формами фавуса являются все перечисленные, кроме**

- А скутулярной
- Б гангренозной и флегмозной
- В сквамозной
- Г импетигиозной
- Д питериоидной

**Симптомами дисгидротического микоза стоп являются все перечисленные, кроме**

- А эритемы на тыле стоп
- Б пузырьков
- В эритемы
- Г отслойки эпидермиса по периферии
- Д лихенификации

**Для паховой эпидермофитии характерно все перечисленное, кроме**

- А инфильтрации
- Б чешуек и зуда
- В кирпично-красного цвета
- Г кораллово-красного свечения при люминесценции
- Д излюбленной локализации

**Белая кандида не является нормальной частью флоры**

- А рта
- Б зева
- В мочевого пузыря
- Г влагалища
- Д прямой кишки

**Контрольные исследования на грибы кандиды проводятся**

- А через 7 дней после окончания курса
- Б перед началом каждого последующего тура лечения
- В после окончания каждого последующего тура лечения
- Г не проводятся

**Источниками заражения при  
грибковых заболеваниях являются**

- А больной человек
- Б зараженные предметы
- В больные животные
- Г фрукты, овощи, растения
- Д все перечисленное

**Для микроспории гладкой кожи  
характерно все перечисленное, кроме**

- А эритемато-сквамозных очагов
- Б нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
- В пузырьков по краю очагов
- Г шелушения
- Д вовлечения в процесс пушковых волос

**Клинические особенности  
инфильтративно-нагноительной  
трихофитии включают все  
перечисленное, кроме**

- А симптома "медовых сот"
- Б рубца
- В лимфаденита
- Г обломанных волос с усиленным ростом по периферии очагов
- Д единичных очагов

**Основными формами микоза стоп  
являются все перечисленные, кроме**

- А дисгидротической
- Б межпальцевой
- В сквамозной
- Г поверхностной
- Д интертригинозной

**Для паховой эпидермофитии  
характерно**

- А локализация в крупных складках
- Б эритема и отек
- В пузырьки
- Г корки
- Д все перечисленное

**Для оникомикоза характерны клинические симптомы**

- А мелкие точечные углубления в виде наперстка на ногтевой пластинке
- Б ноготь деформированный, утолщенный
- В ноготь крошащийся, "изъеденный" со свободного края
- Г ноготь тусклый, серовато-желтого цвета

**Для дисгидротической формы эпидермофазии характерно**

- А локализация на коже свода стоп
- Б наличие везикул, эрозий
- В гиперемия, мокнутие
- Г наличие мацерации, пустул, трещин

**Возбудители хромомикоза растут**

- А на соломе
- Б на гнилых деревьях и листьях
- В на различных злаках и овсе
- Г в воде или придонном иле различных водоемов

**Различают основные клинические формы хромомикоза**

- А папилломатозно-язвенная
- Б бугорковая
- В узловатая или гуммозная
- Г легочная
- Д все перечисленные

**Для глубокой трихофитии характерно все перечисленное, кроме**

- А общего недомогания, повышения температуры
- Б наличия островоспалительного инфильтрата
- В симптома "медовых сот"
- Г хронического течения
- Д самопроизвольного разрешения

**Зоофильная трихофития отличается под микроскопом от антропофильной**

- А наличием спор эндотрикса



- Б наличием спор эктотрикса
- В наличием в волосе мицелия
- Г ничего из перечисленного

**При дрожжевых поражениях целесообразно применять наружно**

- А шалфей
- Б череду
- В крапиву
- Г ромашку
- Д все перечисленное

**Для профилактики рецидива заболевания рубромикозом рекомендуется**

- А дезинфекция обуви и чулок
- Б дезинфекция жилых помещений
- В профилактический осмотр членов семьи
- Г лечение гипергидроза
- Д все перечисленное

**Бластомикоз характеризуется поражением всех перечисленных тканей, кроме**

- А кожи
- Б слизистых
- В подкожной клетчатки
- Г внутренних органов

**При глубокой трихофитии в волосах обнаруживаются следующие изменения**

- А беспорядочное расположение спор
- Б цепочки спор внутри волоса
- В цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса
- Г цепочки спор снаружи волоса
- Д ничего из перечисленного

**Для грибковых поражений кожи характерно все перечисленное, кроме**

- А яркой гиперемии очагов с нечеткими границами
- Б незначительной гиперемии
- В четких границ поражения

- Г слегка возвышающихся краев
- Д мелкоотрубевидного шелушения

**К клиническим формам микоза, обусловленным красным трихофитомом, относятся все перечисленные, кроме**

- А гиперкератотических
- Б гранулематозных и буллезных
- В интертригинозных
- Г поражения больших складок
- Д поражения ногтевых пластинок

**Клиническими симптомами кандидоза кожи является все перечисленное, кроме**

- А нечетких границ очагов и шелушения
- Б влажных эрозий
- В грязно-серого налета в складках
- Г воротничка отслоившегося эпителия по краю очагов
- Д кандидозного хейлита

**К трихомикозам относится все перечисленное, кроме**

- А актиномикоза
- Б фавуса
- В трихофитии
- Г микроспории
- Д микроспории, вызванной ржавым микроспорумом

**При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме**

- А микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- Б культуральной диагностики
- В мазков-отпечатков с очагов поражения
- Г гистологического исследования
- Д люминесцентной диагностики

**К дерматофитам, флюоресцирующим при свете Вуда, относятся**

- А все те, которые способны поражать волосы

- Б только вида микроспории
- В только вида трихофитии
- Г микроспорум собачий
- Д все перечисленные

**Фунгицидными свойствами обладают все перечисленные препараты, кроме**

- А трихопола
- Б микосептина
- В краски Кастеллани
- Г молочной кислоты
- Д бензойной кислоты

**Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме**

- А ксероформа
- Б серы
- В дегтя
- Г йода
- Д фунгицидных мазей

**Наиболее вероятно заразиться от крупного рогатого скота следующим грибом**

- А трихофитом рубрум
- Б трихофитом Шонлейни
- В трихофитом веррукозум
- Г микроспорум гипсеум
- Д трихофитом ментаграфитес

**Основными клиническими разновидностями хронической трихофитии являются**

- А эритематозная
- Б черноточечная, атрофическая
- В трихофитийные гуммы
- Г скутулярная
- Д атрофическая

**К заболеваниям, вызываемым антропофильными грибами, относятся все перечисленные, кроме**

- А микроспории, вызванной ржавым микроспорумом
- Б поверхностной трихофитии

- В глубокой трихофитии
- Г фавуса
- Д рубромикоза

**Для трихофитона тонзуронс характерны**

- А многочисленные микроподии в культуре
- Б глубокий красный пигмент
- В грануломы Майоки
- Г медленно растущие, восковидные друзообразные колонии
- Д беспорядочно расположенные споры

**К факторам, способствующим развитию кандидоза, относятся**

- А длительный прием антибиотиков
- Б повышенная потливость
- В иммунодефицит
- Г все перечисленное

**Волосы обламываются высоко на 5-8 мм от уровня кожи**

- А при поверхностной трихофитии
- Б при микроспории
- В при фавусе
- Г при трихофитии инфильтративно-нагноительной
- Д при алопеции

**Грибковое заболевание кожи, вызываемое микроспорум нанум, обычно приобретается при контакте**

- А со свиньей
- Б с овцой
- В с крупным рогатым скотом
- Г с кошками
- Д с птицами

**В комплекс лечения микроспории входят**

- А наружные средства
- Б витаминотерапия
- В антигистаминные препараты
- Г все перечисленное
- Д ничего из перечисленного