

«Офтальмология»

Вопросы и ответы из теста по [Офтальмологии](#) с сайта [oltest.ru](#).

Общее количество вопросов: 801

Тест по предмету «Офтальмология».

1. «Слепое пятно» — это скотома:

- **Физиологическая абсолютная отрицательная**

2. «Слепое пятно» — это физиологическое выпадение поля зрения в проекции:

- **Диска зрительного нерва**

3. «Слепое пятно» располагается:

- **В зоне Бьеррума в височной половине поля зрения**

4. I стадия глаукомы выносятся на основании:

- **Наличия скотом в зоне Бьеррума, соотношения Э/Д=0,4-0,5**

5. II стадия глаукомы выносятся на основании:

- **Сужения периферической границы поля зрения с носовой стороны не более чем до 15 градусов от точки фиксации, расширения экскавации до 0,6-0,7**

6. Абсолютным признаком прободного ранения глазного яблока не является:

- **Наличие гемофтальма**
- **Наличие гифемы**

7. Абсолютным признаком прободного ранения глазного яблока является:

- **Наличие пузырька воздуха в передней камере**
- **Положительная проба Зейделя**

8. Автором классификации ожогов органа зрения, принятой в ВС РФ, является:

- **В.В. Волков**

9. Аккомодация глаза при артификации:

- **Ослабевает**

10. Аккомодация у лиц пожилого возраста:

- **Ослабевает**

11. Альтернативой операции лимбальной трансплантации при частичной лимбальной недостаточности является:

- **Трансплантация амниотической мембраны**

12. Амавроз — это:

- **Слепота**

13. Амблиопия — это:

- **Понижение остроты зрения без анатомических изменений в сетчатке**

14. Анатомическое образование, не участвующее в образовании угла передней камеры:

- **Циннова связка**



15. Анизокория — это:

- **Неодинаковый диаметр зрачков**

16. Анизометропия — это разница между правым и левым глазом в:

- **Рефракции**

17. Аномалия положения век:

- **Выворот**
- **Заворот**

18. Аномалия рефракции глаза — это:

- **Правильный астигматизм**
- **Сферическая аметропия**

19. Антидотом при химических поражениях люизитом является:

- **5% раствор унитиола**

20. Антидотом при химических поражениях фосфорорганическими отравляющими веществами является:

- **1% раствор атропина**

21. Аппарат Рота используют для:

- **Освещения визометрических таблиц**

22. Атропин применяют для:

- **Расширения зрачка**
- **Циклоплегии**

23. Берлиновское помутнение при контузии глазного яблока — это:

- **Ограниченный отек сетчатки**

24. Бинокулярная повязка в ходе эвакуации обязательна при:

- **Прободных ранениях глазного яблока**
- **Тяжелых контузиях глазного яблока**

25. Бинокулярное зрение невозможно при полной коррекции монокулярной афакии обычными очками из-за:

- **Высокой анизэйкнии**

26. Ближайшая точка ясного видения (в случае исходной эметропии) при афакии находится:

- **За глазом**

27. Ближайшая точка ясного зрения — это:

- **Характеристика динамической рефракции**

28. Ближайшая точка ясного зрения пациента в 10 см. При этом наибольший объем аккомодации у него будет, если он:

- **Гиперметроп в 2 диоптрии**

29. Ближайшая точка ясного зрения у пациента находится в 10 см. В каком случае длина аккомодации больше:

- **При гиперметропии**

30. Ближайшая точка ясного зрения у пациента находится в 10 см. В каком случае объем аккомодации будет больше:

- **При гиперметропии**



31. Ближайший исход неврита и застойного диска зрительного нерва (ДЗН):

- **Вторичная атрофия ДЗН**

32. Боль, иррадиирующая в соответствующую половину головы, тошнота, рвота характерны для:

- **Острого приступа закрытоугольной глаукомы**

33. Больной, перенесший тромбоз центральной вены сетчатки, должен наблюдаться:

- **Терапевтом и офтальмологом**

34. Большинство глазных мышц начинается от:

- **Сухожильного кольца Цинна**

35. В инфекционном отделении госпиталя лечат:

- **Острые конъюнктивиты**

36. В исходе иридоциклита можно наблюдать:

- **Задние синехии**
- **Осложненную катаракту**

37. В классификации прободных ранений глазного яблока не учитывается:

- **Обстоятельства травмы**

38. В лазарете части допустимо лечение пострадавшего с:

- **Травматической эрозией роговицы**

39. В медпункте части недопустимо лечение пострадавшего с:

- **Кератитом**
- **Контузией глазного яблока с гифемой**

40. В мирное время чаще встречаются ожоги органа зрения:

- **Химические**

41. В офтальмохирургической помощи по неотложным показаниям не нуждаются пострадавшие с:

- **Электроофтальмией**

42. В процессе аккомодации преломляющая сила роговицы:

- **Не изменяется**

43. В различной степени слабое восприятие зеленого цвета называется:

- **Дейтераномалией**
- **Дейтеродефицитом**

44. В различной степени слабое восприятие красного цвета называется:

- **Протаномалией**
- **Протодефицитом**

45. В слезоотводящие пути не входят:

- **Слезные железы**

46. В тактику войскового врача при рецидивирующих множественных ячменях не входит:

- **Осмотр всего личного состава**

47. В триаду симптомов, необходимых для обоснования профилактической энуклеации, не входит:

- **Острота зрения ниже 0,02**



48. Важнейшим фактором профилактики комбинированных поражений органа зрения в военное время является:

- **Использование средств индивидуальной защиты**

49. Важнейшим фактором профилактики комбинированных поражений органа зрения в мирное время является:

- **Соблюдение правил техники безопасности**

50. Ведущий глазной симптом при отравлении метиловым спиртом:

- **Отёк и побледнение диска зрительного нерва**

51. Ведущий глазной симптом при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами:

- **Выраженный миоз**
- **Спазм аккомодации**

52. Ведущим симптомом для всех дистрофических помутнений роговицы является:

- **Медленное прогрессирование**
- **Отсутствие признаков воспаления глаза**

53. Векоподъемники применяют в случае:

- **Всего перечисленного**

54. Верхняя граница поля зрения в норме составляет:

- **50 град**

55. Визометрия — это методика исследования ...

- **Остроты зрения**

56. Визометрия с помощью таблицы Головина-Сивцева проводится с расстояния:

- **5 м**

57. Витреоретинальное хирургическое вмешательство показано при:

- **Пролиферативной диабетической ретинопатии**

58. Внезапная потеря зрительных функций (амавроз) может возникнуть при:

- **Окклюзии центральной артерии сетчатки**

59. Внутренняя (носовая) граница поля зрения составляет:

- **60 град**

60. Внутриглазное магнитное тело, прилежащее к оболочкам глаза на расстоянии 14 мм от лимба, целесообразно:

- **Удалить диасклерально**

61. Водянистая влага попадает в венозный синус склеры через:

- **Трабекулярную сеточку**

62. Водянистая влага продуцируется:

- **Отростками цилиарного тела**

63. Военнослужащие срочной службы после успешно оперированной отслойки сетчатки к военной службе:

- **Ограниченно годны**

64. Военнослужащие срочной службы с односторонней афакией или артификацией к военной службе:

- **Ограниченно годны**



65. Возможное осложнение гнойной язвы роговицы:

- **Перфорация**
- **Эндофтальмит**

66. Возможное осложнение заворота век:

- **Кератит**
- **Эрозия роговицы**

67. Возможность имплантации заднекамерной интраокулярной линзы при удалении травматической катаракты определяется:

- **Сохранностью задней капсулы хрусталика**

68. Воспаление слезной железы называется:

- **Дакриоаденит**

69. Воспалительное заболевание век:

- **Блефарит**

70. Воспалительное заболевание края век называется:

- **Блефарит**

71. Воспалительное заболевание слезного мешка:

- **Дакриоцистит**

72. Воспалительный процесс в заднем отделе сосудистой оболочки:

- **Хориоидит**

73. Воспалительный процесс в переднем отделе сосудистой оболочки:

- **Иридоциклит**

74. Воспалительный процесс роговицы называется:

- **Кератит**

75. Восстановление бинокулярного зрения при монокулярной афакии возможно при коррекции:

- **Интраокулярной линзой**
- **Контактной линзой**

76. Впервые в России классификацию глаукомы разработал:

- **Профессор Б.Л. Поляк**

77. Врач части должен уметь удалять инородные тела роговицы:

- **Поверхностно лежащие**

78. Врач части должен уметь:

- **Выполнять все перечисленные процедуры**

79. Врач части при появлении случаев острого конъюнктивита среди личного состава должен проводить ежедневно:

- **Активный опрос жалоб**
- **Осмотр конъюнктивы**

80. Врожденные катаракты, как правило:

- **Не прогрессируют**

81. Всего основных повреждающих факторов, учитываемых при комбинированном поражении, существует:

- **Шесть**



82. Вторым периодом ожоговой болезни является:

- **Период вторичного некроза**

83. Выпячивание растянутого бельма роговицы называется:

- **Стафилома**

84. Гемофтальм — это:

- **Наличие крови в стекловидном теле**

85. Гемофтальм может привести к:

- **Отслойке сетчатки в отдаленном периоде**
- **Фиброзу стекловидного тела**

86. Гемофтальм при травме глазного яблока относится к тяжелым повреждениям вследствие:

- **Возможности выраженного снижения зрения в исходе**
- **Возможности развития витреоретинальной пролиферации**

87. Гетеронимные гемианопсии делятся на:

- **Биназальные и битемпоральные**

88. Гиперметропия корригируется оптическими стеклами:

- **Сферическими положительными**

89. Гипопион — это:

- **Гнойный экссудат в передней камере**

90. Гипосфагма — это:

- **Кровоизлияние под конъюнктиву**

91. Гифема — это наличие крови ...

- **в передней камере**

92. Главная цель антиглаукомных операций:

- **Снижение внутриглазного давления**

93. Главной задачей операции по поводу отслойки сетчатки является:

- **Блокада разрыва сетчатки**

94. Главным условием для возникновения отслойки сетчатки является наличие:

- **Пролиферативной витреоретинопатии**
- **Разрыва сетчатки**

95. Глазная мышца, начинающаяся не от сухожильного кольца Цинна:

- **Нижняя косая**

96. Глазничная артерия является веточкой:

- **Внутренней сонной артерии**

97. Глазодвигательная мышца, опускающая глаз:

- **Верхняя косая**
- **Нижняя прямая**

98. Глазодвигательная мышца, отводящая глаз:

- **Верхняя косая**
- **Наружная прямая**



99. Глазодвигательная мышца, поднимающая глаз:

- **Верхняя прямая**
- **Нижняя косая**

100. Глазодвигательная мышца, приводящая глаз:

- **Верхняя прямая**
- **Внутренняя прямая**

101. Глаукоматозные изменения на глазном дне:

- **Расширенная экскавация диска зрительного нерва**

102. Гнойную язву роговицы лечат:

- **В офтальмологическом отделении госпиталя**

103. Гомонимные гемианопсии делятся на:

- **Право- и левосторонние**

104. Горизонтальный диаметр роговицы в норме:

- **12 мм**

105. Границы поля зрения можно измерить с помощью:

- **Контрольного метода (по Дондерсу)**
- **Периметра Гольдманна**

106. Грубое швартообразование в стекловидном теле является следствием:

- **Внутриглазных кровоизлияний, нагноений и травм**

107. Дальнейшая точка ясного видения миопы в 4,0 Дптр. располагается перед глазом на расстоянии:

- **25 см**

108. Дальнейшая точка ясного видения миопы в 5,0 Дптр. располагается перед глазом на расстоянии:

- **20 см**

109. Дальнейшая точка ясного зрения — это:

- **Характеристика статической рефракции**

110. Дальнейшая точка ясного зрения гиперметропического глаза:

- **Расположена за глазом**

111. Дальнейшая точка ясного зрения миопического глаза:

- **Находится перед глазом**

112. Дальнейшая точка ясного зрения пациента находится в 20 см перед каждым глазом. Его клиническая рефракция:

- **Миопия 5 Дптр**

113. Дальнейшая точка ясного зрения у миопы 5,0 Дптр. расположена:

- **В 20 см перед глазом**

114. Дальнейшая точка ясного зрения эметропического глаза:

- **Расположена в бесконечности**

115. Двигательная иннервация век осуществляется:

- **N. Facialis**
- **N. Oculomotorius**



116. Двигательная иннервация мышечного аппарата глаза осуществляется:

- **N. Oculomotorius**
- **N. Trochlearis**

117. Дегенеративное разрастание конъюнктивы на роговицу со стороны лимба называется:

- **Птериgium**

118. Действие диакарба при купировании острого приступа закрытоугольной глаукомы:

- **Снижение секреции внутриглазной жидкости**

119. Деструкция стекловидного тела проявляется в виде его:

- **Разжижения, отслойки, фиброза**

120. Диагноз «разрушение глазного яблока» выставляется:

- **Только офтальмохирургом в ходе выполнения первичной хирургической обработки**

121. Диагноз меланобластомы II стадии ставится в случае распространения опухоли:

- **На склере или в сетчатку независимо от размера**

122. Диагноз при рецептурной прописи аметропии Cyl. convex +1,0 ax 90 TABO:

- **Простой гиперметропический астигматизм прямого типа степенью 1 диоптрия**

123. Диагнозу сложный миопический астигматизм прямого типа степенью 2 Дптр, с общим сферическим компонентом в 1 Дптр, соответствует пропись:

- **Sphera concav -1,0 D = Cyl. concav -2,0 D ax 0 TABO**

124. Диагностика внутриглазного инородного тела возможна с помощью:

- **Гониоскопии**
- **Офтальмоскопии**

125. Диагностически значимые методы исследования при подозрении на глаукому:

- **Офтальмоскопия, периметрия, тонометрия**

126. Диагностический признак ожога органа зрения, который не используется для оценки его тяжести:

- **Болевой синдром**

127. Дикаин (инокаин) применяют для:

- **Поверхностной анестезии**

128. Дифференциальный признак, отличающий паралитическое косоглазие от содружественного:

- **Диплопия**
- **Нарушение подвижности глазного яблока**

129. Дифференцировать форму глаукомы позволяет:

- **Гониоскопия**

130. Для выявления признаков металлоза не будет информативным исследование:

- **Пробы Зейделя**
- **Рефракции**

131. Для диагностики внутриглазного инородного тела не применяется:

- **Проба Зейделя**

132. Для диагностики гемофтальма не будет информативным исследование:

- **В боковом фокальном освещении**



133. Для закрытого перелома внутренней стенки глазницы характерен:

- **Симптом «скрипа снега»**

134. Для закрытого перелома костного края нижней стенки глазницы наиболее характерен:

- **Симптом «ступеньки»**

135. Для измерения внутриглазного давления используют прибор:

- **Маклакова**

136. Для исследования бинокулярного зрения следует использовать:

- **Цветотест**

137. Для исследования остроты зрения для дали используют:

- **Проектор испытательных знаков**
- **Таблицу Головина-Сивцева**

138. Для исследования остроты зрения у детей дошкольного возраста используют:

- **Таблицу Орловой**

139. Для исследования цветоощущения нельзя использовать:

- **Цветотест**

140. Для клинической картины диффузного хориоидита не характерно:

- **Покраснение и боль в глазу**
- **Появление преципитатов**

141. Для лечения неврита зрительного нерва не показано применение:

- **Миотиков**

142. Для местного лечения увеита не показано применение в каплях:

- **Пилокарпина**

143. Для обнаружения точечных скотом в центральном поле зрения используют периметрию:

- **Статическую**

144. Для ожога роговицы средней тяжести характерны:

- **Поверхностное помутнение вне оптической зоны**
- **Складки десцеметовой мембраны по всей роговице**

145. Для определения наличия травматической отслойки сетчатки не будет информативным исследование:

- **В боковом фокальном освещении**

146. Для особо тяжелого ожога роговицы не характерны:

- **Гиперемия радужки**

147. Для острого нарушения кровообращения в центральной артерии сетчатки характерно наличие:

- **Ишемического отека сетчатки**
- **Симптома «вишневой косточки»**

148. Для острого приступа закрытоугольной глаукомы характерны:

- **Застойная инъекция, отек эпителия роговицы, мелкая передняя камера, мидриаз**

149. Для перелома костей глазницы не характерно наличие:

- **Цилиарной болезненности**



150. Для старого хориоретинального очага не характерно:

- **Наличие кровоизлияний и экссудата**
- **Наличие проминенции в стекловидное тело**

151. Для тяжелого ожога роговицы не характерны:

- **Отслойка десцеметовой мембраны**
- **Поверхностное помутнение вне оптической зоны**

152. Для удаления поверхностного инородного тела роговицы врачу части не понадобится:

- **Пинцет**

153. Для ускорения эпителизации роговицы после ожогов не показаны:

- **Диклофенак в каплях**

154. Для устранения блефарохалазиса необходимо выполнить:

- **Операцию**

155. Для уточнения локализации внутриглазного инородного тела выполняют рентгенографию:

- **В виде компьютерной томографии глазных яблок**
- **Глазных яблок с протезом Комберга-Балтина**

156. Для центральных хориоретинитов не характерна жалоба на:

- **Гемералопию**

157. Дневное зрение называется:

- **Фотопическим**

158. Достоверную информацию о площади отслойки сетчатки дает исследование:

- **Поля зрения**
- **Ультразвуковое, В-скан**

159. Дрожание радужки при контузионном подвывихе хрусталика называется:

- **Иридодонез**

160. Единица измерения остроты зрения в нашей стране:

- **Относительная единица**

161. Единица измерения преломляющей силы оптических стекол:

- **Диоптрия**

162. Если в зоне скотомы восприятие стимула при периметрии ослаблено, то скотому называют:

- **Относительной**

163. Если в зоне скотомы стимул при периметрии полностью пропадает, то скотому называют:

- **Абсолютной**

164. Если в переднюю камеру глаза ввести воздух, то преломляющая сила глаза:

- **Уменьшится**

165. Если две точки видны раздельно при зрительном угле в 0,5 угловой минуты, то острота зрения равна:

- **Vis=2,0**

166. Если пациент правильно считает пальцы врача с расстояния 2,5 м, то острота зрения у него равна:

- **0,05**



167. Если пациент различает направление движения руки врача у своего лица, то острота зрения равна:

- **0,001**

168. Если пациент сам видит скотому в виде темного пятна, то она называется:

- **Положительной**

169. Если пациент сам не видит скотому, которая выявляется врачом при периметрии, то скотома называется:

- **Отрицательной**

170. Если пациент способен отличить свет от темноты, то остроту зрения обозначают как:

- **светощущение**

171. Если с 5 метров пациент не видит первую строку таблицы Головина-Сивцева, то острота зрения у него:

- **Ниже 0,1**

172. Жалоба, не характерная для хориоидита:

- **Боль в глазу**
- **Покраснение глаза**

173. Жалобы на появление радужных кругов вокруг источника света характерны для:

- **Повышенного внутриглазного давления**

174. Железосодержащий осколок, находящийся в глазу, вызывает развитие:

- **Сидероза**

175. Заболевание, относящееся к острым конъюнктивитам:

- **Гонобленнорея**
- **Конъюнктивит Коха-Уикса**

176. Закапывание атропина при остром иридоциклите производят для:

- **Обеспечения покоя цилиарному телу**
- **Профилактики образования задних синехий**

177. Застойный диск зрительного нерва наблюдается при:

- **Геморрагическом инсульте**
- **Интракраниальной опухоли**

178. Застойный диск зрительного нерва характерен для:

- **Повышения внутричерепного давления**
- **Синдрома верхней глазничной щели**

179. Злокачественная опухоль сосудистой оболочки называется:

- **Меланобластома**

180. Значительное снижение сумеречного зрения наблюдается при:

- **Пигментной абитрофия сетчатки**

181. Зондирование слезных путей позволяет диагностировать патологию:

- **Слезных канальцев**
- **Устья слезных канальцев**

182. Зрительная реабилитация пациентов с тотальными послеожоговыми бельмами роговицы возможна посредством:

- **Сквозной кератопластики в сочетании с лимбальной трансплантацией**



183. Зрительные функции при эписклерите:

- **Не изменяются**

184. Изменения на глазном дне в виде костных телец чаще всего выявляются при абииотрофии:

- **Пигментной**

185. Изменения, характерные для ожога роговицы I степени:

- **Островковое прокрашивание эпителия**

186. Изменения, характерные для ожога роговицы II степени:

- **Эрозия (дефект эпителия) роговицы**

187. Изменения, характерные для ожога роговицы III степени:

- **Глубокое помутнение стромы**
- **Резкое нарушение чувствительности по лимбу**

188. Изменения, характерные для ожога роговицы IIIa степени:

- **Поверхностное помутнение стромы**
- **Складки десцеметовой оболочки**

189. Изменения, характерные для ожога роговицы IV степени:

- **Помутнение стромы с экссудатом в передней камере и изменениями в радужке**

190. Иннервация дилатора зрачка осуществляется:

- **Нервными волокнами truncus sympaticus**

191. Иннервация сфинктера зрачка осуществляется:

- **N. Oculomotorius**

192. Инструментальный контроль внутриглазного давления в ВС РФ обязателен для лиц старше:

- **40 лет**

193. Интракапсулярной называется экстракция катаракты при удалении хрусталика:

- **В капсуле**

194. Информативными в диагностике глаукомы при офтальмоскопии являются изменения:

- **Диска зрительного нерва**

195. Инъекция глазного яблока при кератитах может быть:

- **Перикорнеальной**
- **Смешанной**

196. Иридоциклит лечат:

- **В офтальмологическом отделении госпиталя**

197. Исследование, не относящееся к определению проходимости слезоотводящих путей:

- **Боковое (фокальное) освещение**

198. Источник питания слоя ганглиозных клеток сетчатки:

- **Центральная артерия сетчатки**

199. Источник питания фоторецепторного слоя сетчатки:

- **Хориоидея**

200. К абииотрофиям относятся процессы деструкции тканей на почве:

- **Врожденной патологии**
- **Наследственной неполноценности**



201. К атрофиям относятся изменения в тканях в исходе:

- **Абиотрофии**
- **Дистрофий и воспалений**

202. К вспомогательным органам глаза относится:

- **Конъюнктив**
- **Слезный аппарат**

203. К глубоким относятся ожоги кожи век:

- **III «б» степени**
- **IV степени**

204. К дермальным относятся ожоги кожи век:

- **III «а» степени**
- **III «б» степени**

205. К дистрофиям конъюнктивы относится:

- **Птериgium**

206. К дистрофиям относятся процессы деструкции тканей на почве:

- **Нарушений гемодинамики**
- **Нарушения трофической иннервации**

207. К заболеваниям, вызванным нарушениями обменных процессов в глазу, относятся:

- **Атрофии**
- **Дистрофии, абиотрофии**

208. К каким осложнениям могут привести аномалии положения век:

- **Кератит**
- **Ксероз**

209. К легким ожогам органа зрения относятся ожоги, которые в исходе предполагают:

- **Полное выздоровление**

210. К легчайшим ожогам органа зрения относятся ожоги, которые в исходе предполагают:

- **Полное выздоровление**

211. К методам оценки прозрачности преломляющих сред глаза не относится:

- **Рефрактометрия**
- **Скиаскопия**

212. К нарушению гидродинамики глаза не относится:

- **Гетерофория**
- **Гетерохромия**

213. К ожогам органа зрения средней тяжести относятся ожоги, которые в исходе предполагают:

- **Снижение функции, существенно не влияющее на трудоспособность**

214. К оптической системе глаза не относится:

- **Склера**
- **Сосудистая оболочка**

215. К осложнениям прободных ранений глазного яблока не относится:

- **Гипертоническая ретинопатия**



216. К осложнениям проникающих ранений глазного яблока без наличия инородного тела не относится:

- **Халькоз**

217. К осложнениям трахомы не относится:

- **Катаракта**

218. К особо тяжёлым ожогам органа зрения относятся ожоги, которые в исходе предполагают:

- **Потерю зрения или глазного яблока**

219. К первоочередным задачам первичной хирургической обработки ранений глазного яблока не относится:

- **Интраокулярная коррекция**

220. К поверхностным кератитам относится:

- **Герпетический древовидный**
- **Туберкулезно-аллергический**

221. К повреждениям глаз видимым светом не относятся повреждения:

- **Лучами кварцевой лампы**
- **Лучами электросварки**

222. К повреждениям глаз ультрафиолетовым облучением не относится:

- **Куриная слепота**
- **Симпатическая офтальмия**

223. К повреждениям органа зрения тяжелой степени не относится:

- **Протяженная рана конъюнктивы длиной 2,5 см и обширной гипосфагмой**

224. К понятию аметропия не относится:

- **Диплопия**
- **Пресбиопия**

225. К прободным ранениям глазного яблока не относится:

- **Отрыв века**
- **Субконъюнктивальный разрыв склеры**

226. К стромальным ожогам роговицы относятся ожоги:

- **III «а» степени**
- **III «б» степени**

227. К тяжелым контузиям не относятся контузии глазного яблока с:

- **Гифемой**
- **Травматическим мидриазом**

228. К тяжёлым ожогам органа зрения относятся ожоги, которые в исходе предполагают:

- **Инвалидность, но с перспективой на частичное восстановление функции**

229. К физиологическим скотомам относят:

- **Слепое пятно, ангиоскотома**

230. К эндогенным кератитам относится:

- **Герпетический**
- **Нейропаралитический**

231. К эпидермальным относятся ожоги кожи век:

- **I и II степени**



232. К эпителиальным ожогам роговицы относятся ожоги:

- **I и II степени**

233. К этиологии страбизма не относится:

- **Анофтальм**

234. Какая минимальная острота зрения для дали с коррекцией не препятствует прохождению военной службы для лиц, освидетельствуемых по графам I, II приказа №200-2003 г.:

- **Не ниже 0,4 на каждый глаз**
- **Не ниже 0,5 на один и 0,1 на другой глаз**

235. Какой основной приказ МО РФ регламентирует порядок проведения ВВЭ:

- **№ 200 — 2003 года**

236. Канальцевая проба позволяет определить:

- **Присасывающую функцию слезных канальцев**

237. Капли, используемые при измерении внутриглазного давления:

- **Инокаин**

238. Катаракта не бывает:

- **Частичной**

239. Кератит, сопровождающийся снижением чувствительности роговицы:

- **Герпетический**
- **Нейропаралитический**

240. Клеточные элементы сетчатки, не являющиеся нейронами:

- **Глиальные клетки Мюллера**

241. Клиническая рефракция глаза определяется с помощью:

- **Рефрактометрии**
- **Скиаскопии**

242. Клиническая рефракция, требующая напряжения аккомодации и вблизи, и вдаль:

- **Гиперметропия**

243. Клиническая форма глубокого герпетического кератита:

- **Дисковидный**
- **Метагерпетический**

244. Клиническим признаком лимбальной недостаточности не является:

- **Помутнение стромы роговицы**

245. Клиническим проявлением нарушения метаболизма в роговице не является:

- **Кератит**
- **Паннус**

246. Колбочковый аппарат сетчатки не обеспечивает:

- **Сумеречное зрение**

247. Кольцевидное помутнение роговицы вдоль лимба у пожилых людей называется:

- **Аркус сенилис**

248. Комбинация различных поражающих факторов влияет на тяжесть поражения следующим образом:

- **Отягощает течение**



249. Комбинированные поражения характеризуются:

- **Количеством поражающих факторов**

250. Консервативное лечение катаракты:

- **Замедляет процесс помутнения хрусталика**

251. Контузии органа зрения по тяжести классифицируют как:

- **Легкие, средней тяжести, тяжелые**

252. Контузия цилиарного тела может привести к:

- **Гипотонии**

253. Конъюнктивит, относящийся к туберкулезно-аллергическому процессу:

- **Фликтенулезный**

254. Конъюнктивит, сопровождающийся появлением фолликулов:

- **Аденовирусный**
- **Трахома**

255. Конъюнктивит, характеризующийся бленнореей:

- **Гонорейный**

256. Конъюнктивит, характеризующийся увеличением регионарных лимфоузлов:

- **Вирусный**

257. Конъюнктивит, чаще возникающий в весенне-летний период:

- **Аллергический**

258. Кривизна задней поверхности хрусталика при аккомодации:

- **Увеличивается**

259. Кривизна передней поверхности хрусталика при аккомодации:

- **Увеличивается**

260. Ксантелазма на коже век беспокоит пациента как:

- **Косметический дефект**

261. Ксероз роговицы — это:

- **Высыхание поверхности**

262. Ксероз роговицы может быть по причине

- **Лагофтальма**

263. Лагофтальм может быть обусловлен повреждением нерва:

- **Лицевого**

264. Латинское название изменения радужки в цвете:

- **Гетерохромия**

265. Латинское название отсутствия радужки:

- **Аниридия**

266. Латинское название радужки:

- **Iris**

267. Латинское название хрусталика:

- **Lens**



268. Лекарственные препараты, используемые для купирования острого приступа закрытоугольной глаукомы:

- **Диакарб**
- **Пилокарпин**

269. Лечение острого бактериального конъюнктивита:

- **Закладывание мази с антибиотиком**
- **Частые инстилляци антибактериальных капель**

270. Лечение пигментной абиотрофии сетчатки:

- **Малоэффективно**

271. Лечение хронического дакриоцистита не предусматривает:

- **Экстирпацию слезного мешка**

272. Лимбальная недостаточность бывает:

- **Вторичной**
- **Первичной**

273. Лимбальная трансплантация при ожоговой болезни глаз проводится:

- **В период рубцов и поздних дистрофий**

274. Лимфатические сосуды верхнего века впадают в лимфатические узлы:

- **Предушные**

275. Лимфатические сосуды нижнего века впадают в лимфатические узлы:

- **Подчелюстные**

276. Линейкой Б.Л. Поляка измеряют:

- **Диаметр отпечатка тонометра Маклакова**

277. Лица после оптикореконструктивных операций на роговице и склере временно не годны к военной службе:

- **В течение 6 месяцев**

278. Лица, перенесшие оптикореконструктивные операции на роговице:

- **Годны к поступлению в военно-учебные заведения не ранее одного года после операции**

279. Локализация преципитатов при иридоциклите:

- **Задняя поверхность роговицы**

280. Локальное выпячивание склеры вследствие трофических нарушений называется:

- **Стафилома**

281. Локальное гиалиновое перерождение конъюнктивы вблизи внутренней части лимба называется:

- **Пингвекула**

282. Лучевая катаракта возникает от воздействия:

- **Ионизирующей радиации**

283. Максимальная величина зрительного угла в норме:

- **1 угловая минута**

284. Медный осколок, находящийся в глазу, является причиной развития:

- **Халькоза**



285. Между остротой зрения и зрительным углом имеется математическая зависимость (связь):
- **Обратно пропорциональная**
286. Метод детального исследования сетчатки:
- **Оптическая когерентная томография**
 - **Офтальмоскопия**
287. Метод диагностики ретинита:
- **Офтальмоскопия**
 - **Флюоресцентна ангиография**
288. Метод диагностики трахомы:
- **Цитология соскоба с конъюнктивы**
289. Метод исследование диска зрительного нерва:
- **Оптическая когерентная томография**
 - **Офтальмоскопия**
290. Метод исследование угла передней камеры:
- **Гониоскопия**
291. Метод исследования конъюнктивы:
- **Биомикроскопия**
 - **Офтальмоскопия**
292. Метод исследования поля зрения на плоскости называется:
- **Кампиметрией**
293. Метод исследования радужки:
- **Биомикроскопия**
 - **Боковое (фокальное) освещение**
294. Метод исследования роговицы:
- **Биомикроскопия**
 - **Боковое (фокальное) освещение**
295. Метод исследования склеры:
- **Биомикроскопия**
 - **Боковое (фокальное) освещение**
296. Метод исследования хориоидеи:
- **Офтальмоскопия**
297. Метод исследования хрусталика:
- **Биомикроскопия**
 - **В проходящем свете**
298. Метод исследования целостности эпителия роговицы:
- **Прокрашивание раствором флюоресцеина**
299. Метод исследования, наиболее информативный для диагностики неврита зрительного нерва:
- **Офтальмоскопия**
 - **Периметрия**
300. Метод исследования, наименее информативный для диагностики иридоциклита:
- **Офтальмоскопия**



301. Метод исследования, позволяющий охарактеризовать функцию верхних отделов слезоотводящих путей:

- **"Насосная" проба**

302. Метод осмотра вспомогательного аппарата глаза:

- **Биомикроскопия**
- **Бокового фокального освещения**

303. Метод, не относящийся к исследованию конъюнктивы:

- **Осмотр в проходящем свете**
- **Офтальмоскопия**

304. Метода, с помощью которого нельзя измерить остроту зрения ниже 0,1:

- **Приближение пациента к таблице Рабкина**

305. Минимальная катарактогенная доза для рентгеновского облучения составляет:

- **2 Гр**

306. Минимальная толщина сетчатки:

- **В макулярной области**

307. Миопия корректируется оптическими стеклами:

- **Сферическими отрицательными**

308. Мышцы глазного яблока, не являющиеся антагонистами:

- **Верхняя косая и нижняя прямая**

309. Мышцы глазного яблока, являющиеся синергистами:

- **Нижняя косая и наружная прямая**
- **Нижняя прямая и верхняя косая**

310. На эметропическом глазу удалена катаракта. После операции рефракция глаза:

- **Стала гиперметропической**

311. Набор инвентарных и расходных средств на ПМП части для диагностики и оказания неотложной офтальмологической помощи, называется:

- **Офтальмологическое рабочее место**

312. Название выраженного отека конъюнктивы:

- **Хемоз**

313. Название дефекта ткани радужки:

- **Колобома**

314. Наиболее важным в ходе диагностики отслойки сетчатки является:

- **Обнаружение разрыва сетчатки**

315. Наиболее выраженная степень патологии при аномальной трихромазии по Рабкину обозначается типом:

- **A**

316. Наиболее высокая острота зрения обусловлена особенностью анатомического строения:

- **В макулярной области**

317. Наиболее информативный метод диагностики сосудистых изменений при сахарном диабете:

- **Флюоресцентная ангиография**



318. Наиболее информативный метод диагностики травматической эрозии роговицы для врача части:
- **Исследование в фокальном освещении после закапывание раствора флюоресцеина**
319. Наиболее информативный метод исследования для диагностики афакии:
- **Биомикроскопия**
320. Наиболее информативный метод исследования для диагностики хориоидита:
- **Офтальмоскопия**
321. Наиболее распространенная операция при глаукоме:
- **Синусотрабекулэктомия**
322. Наиболее рациональный способ коррекции зрения при начальном кератоконусе:
- **Жесткие контактные линзы**
323. Наиболее сильное преломление в двояковыпуклой линзе происходит:
- **В периферическом отделе**
324. Наиболее сильное преломление в хрусталике происходит:
- **В ядре**
325. Наиболее тонкая часть склеры в заднем отрезке глазного яблока:
- **Решетчатая пластинка**
326. Наиболее тяжелым из ранений век является:
- **Разрыв века с повреждением слезного канальца**
327. Наиболее тяжелым последствием отрыва верхнего века является:
- **Ксероз роговицы с исходом в бельмо**
328. Наиболее тяжелым проявлением миопической болезни является:
- **Вторичная дистрофия сетчатки и сосудистой оболочки**
 - **Разжижение или отслойка стекловидного тела**
329. Наиболее эффективной профилактикой слепоты от диабетической ретинопатии является:
- **Панретинальная лазерная коагуляция сетчатки**
330. Наиболее эффективный способ оптической коррекции неправильного астигматизма:
- **Жесткие контактные линзы**
331. Наибольшей преломляющей силой (способностью) обладает:
- **Роговица**
332. Наименее вероятно развитие витреоретинальной пролиферации в случае:
- **Проникающего роговичного ранения с инородным телом в углу передней камеры**
333. Наименее выраженная степень патологии при аномальной трихромазии по Рабкину обозначается типом:
- **С**
334. Наличие в старых хориоретинальных очагах включений черного цвета — это:
- **Скопления глыбок пигмента**
335. Наличие крови в передней камере — это:
- **Гифема**



336. Нарастание конъюнктивы на роговицу — это:

- **Псевдоптериgium**
- **Птериgium**

337. Наружная (височная) граница поля зрения составляет:

- **90 град**

338. Нарушение гидродинамики глаза проявляется в виде:

- **Повышения внутриглазного давления**

339. Нарушения в полях зрения при глаукоме наступают вследствие:

- **Атрофии диска зрительного нерва**

340. Начальные изменения на глазном дне вследствие сахарного диабета:

- **Микроаневризмы**

341. Невоспалительное заболевание век:

- **Лагофтальм**
- **Птоз**

342. Недостаточная эффективность аллогенной лимбальной трансплантации обусловлена, главным образом:

- **Проблемами гистосовместимости тканей пациента и трансплантата**

343. Неотложным мероприятием первой врачебной помощи при остром иридоциклите являются инстилляцией:

- **Атропина**
- **Раствора антибиотика**

344. Неправильная проекция света обозначается как:

- **Proectio lucis incerta**

345. Неправильный рост ресниц вследствие рубцовой деформации ресничных волосяных мешочков — это:

- **Трихиаз**

346. Непрободные ранения глазного яблока классифицируют по:

- **Локализации раны, отсутствию или наличию инородных тел**

347. Нерв, иннервирующий круговую мышцу глаза (m. orbicularis oculi):

- **N. Facialis**

348. Нерв, иннервирующий мышцу, поднимающую верхнее веко (m. levator palpaebrae superior):

- **N. Oculomotorius**
- **Нервные волокна truncus simpaticus**

349. Нерв, не участвующий в чувствительной иннервации конъюнктивы:

- **N. Frontalis**

350. Нижняя граница поля зрения составляет:

- **70 град**

351. Нормальный диапазон внутриглазного давления, измеренного по Маклакову, составляет:

- **17-26 мм рт. ст**

352. Ночное зрение называется:

- **Скотопическим**



353. Область доминирования колбочек в сетчатке:

- **Макула**

354. Область доминирования палочек в сетчатке:

- **Периферия**

355. Область сетчатки с наибольшей разрешающей способностью:

- **Фовеола**

356. Облысение ресниц — это:

- **Мадароз**

357. Облысение ресниц вследствие хронического блефарита называется:

- **Мадароз**

358. Обратиться к врачу при остром приступе закрытоугольной глаукомы заставляет:

- **Выраженный болевой синдром**
- **Снижение остроты зрения**

359. Общим симптомом кератита и иридоциклита является:

- **Наличие перикорнеальной инъекции**

360. Объективно остроту зрения можно определить с помощью:

- **Нистагмаппарата**

361. Обязательный комплекс медикаментозных препаратов при окклюзии центральной артерии сетчатки:

- **Спазмолитики, антикоагулянты, антиоксиданты**

362. Огнестрельное проникающее склеральное ранение чаще всего осложняется:

- **Развитием витреоретинальной пролиферации**

363. Одним из признаков металлоза может быть:

- **Гетерохромия**

364. Ожоги роговицы, сопровождающиеся повреждением глубже лежащих структур глазного яблока:

- **IV степени**

365. Окклюзия центральной артерии сетчатки не может быть причиной:

- **Офтальмоплегии**

366. Окклюзия центральной артерии сетчатки отличается от окклюзии центральной вены сетчатки:

- **Офтальмоскопической картиной**

367. Операция пересадки роговицы называется:

- **Кератопластика**

368. Операция пересадки стволовых клеток лимба называется:

- **Лимбальной трансплантацией**

369. Операция устранения мутного хрусталика называется:

- **Факозмульсификация катаракты**
- **Экстракция катаракты**

370. Определяющим для определения тяжести ожога не является:

- **Время действия обжигающего агента**



371. Оптимальная коррекция остроты зрения при кератоконусе достигается:

- **Жесткими контактными линзами**

372. Оптически деятельная часть сетчатки расположена:

- **От диска зрительного нерва до зубчатой линии**

373. Опущение верхнего века может быть обусловлено повреждением нерва:

- **Волокон *truncus simpaticus***
- **Глазодвигательного**

374. Ослабления рефлекса с глазного дна не будет наблюдаться при:

- **Гипосфагме**

375. Осложнение при гнойном дакриоцистите:

- **Кератит**

376. Основным критерий при оценке глаукоматозных изменений диска зрительного нерва:

- **Величина экскавации**

377. Основным путем оттока водянистой влаги осуществляется через:

- **Угол передней камеры**

378. Основным способ местного лечения острых конъюнктивитов:

- **Частые инстилляци антибактериальных капель**

379. Основные венозные коллекторы глаза и глазницы:

- **Верхняя и нижняя глазничные вены**

380. Основные места прикрепления сетчатки к хориоидее:

- **Зубчатая линия, диск зрительного нерва**

381. Основные структурные оболочки глазного яблока:

- **Фиброзная капсула, хориоидея, сетчатка**

382. Основным фактором, влияющим на объем аккомодации, является:

- **Возраст пациента**

383. Основными причинами разрывов сетчатки являются:

- **Дистрофия сетчатки**
- **Фиброз стекловидного тела**

384. Острое нарушение кровообращения в центральной вене сетчатки не может быть причиной:

- **Отслойки сетчатки**

385. Острота зрения глаза резко понижается, если отслойка сетчатки локализуется:

- **Захватывает область желтого пятна**

386. Острота зрения по формуле Снеллена рассчитывается следующим образом:

- **$Vis=d / D$**

387. Острота зрения у пациента, читающего буквы 10 ряда таблицы Головина-Сивцева с расстояния 3 метра, равна:

- **0,06**

388. Остроту зрения для близи исследуют с расстояния:

- **33 см**



389. Остроту зрения рассчитывают по:

- **Формуле Снеллена**

390. Острый вирусный конъюнктивит лечат:

- **В инфекционном отделении госпиталя**

391. Острый конъюнктивит сопровождается инъекцией глазного яблока:

- **Поверхностной**

392. Острый приступ характерен для:

- **Закрытоугольной глаукомы**

393. Отдаленным последствием окклюзии центральной вены сетчатки может быть:

- **Вторичная глаукома**

394. Отёк век при травмах быстро развивается вследствие:

- **Рыхлой, лишенной жира подкожной клетчатки**

395. Отек сетчатки в зоне хориоретинального очага клинически будет проявляться:

- **Локальным ослаблением рефракции**

396. Отложение холестерина в виде бляшек желтого цвета в толще кожи век называется:

- **Ксантелазма**

397. Относительным признаком прободного ранения не является:

- **Наличие внутриглазного инородного тела**
- **Наличие раны, проходящей через все слои фиброзной капсулы глаза**

398. Отслойка сетчатки в первые трое суток после травмы чаще всего развивается вследствие:

- **Наличия разрыва в сетчатке**

399. Отслойка сетчатки происходит на уровне:

- **Между фоторецепторами и пигментным эпителием**

400. Отслойку сетчатки лечат:

- **В офтальмологическом отделении госпиталя**

401. Отсроченной первичной называется хирургическая обработка комбинированных поражений, выполненная:

- **Позже суток, но до появления грануляций**

402. Отсутствие в глазу хрусталика называется:

- **Афакия**

403. Офтальмоскопически разрыв сетчатки виден как участок с четкими контурами:

- **Ярко-красного цвета**

404. Офтальмологическое рабочее место организовывается:

- **На ПМП части**

405. Офтальмоскопический признак ангиосклероза сетчатки:

- **Симптом «медной проволоки»**
- **Симптом «серебряной проволоки»**

406. Офтальмоскопический симптом острого нарушения кровообращения в центральной артерии сетчатки:

- **«Вишневой косточки»**



407. Офтальмоскопический симптом острого нарушения кровообращения в центральной вене сетчатки:

- **«Раздавленного помидора»**

408. Очки для близи силой +2,0 Дптр. не нужны:

- **50-летнему миопу в 2 диоптрии**

409. Очки для работы вблизи 60-летнему эметропу:

- **Нужны сферические +3,0 Дптр**

410. Очки для чтения 45-летнему гиперметропу с гиперметропией в 1,0 Дптр.:

- **Нужны сферические +2,5**

411. Очки для чтения 50-летнему эметропу:

- **Нужны сферические +2,0 Дптр**

412. Очки для чтения силой +2,5 Дптр. нужны:

- **55-летнему эметропу**

413. Ощущение летающих мушек перед глазом возникает при:

- **Деструкции стекловидного тела**

414. Панретинальная лазерная коагуляция сетчатки может быть показана при:

- **Диабетической ретинопатии**

415. Параллельные световые лучи (в случае исходной эметропии) при афакии фокусируются:

- **За сетчаткой**

416. Параллельные световые лучи в гиперметропическом глазу:

- **Фокусируются за сетчаткой**

417. Параллельные световые лучи в миопическом глазу:

- **Фокусируются перед сетчаткой**

418. Параллельные световые лучи в эметропическом глазу:

- **Фокусируются на сетчатке**

419. Патогенез острого нарушения кровообращения в центральной вене сетчатки:

- **Тромбоз**

420. Патологическое состояние, вызванное биологическим фактором:

- **Эпидемический конъюнктивит**

421. Патологическое состояние, вызванное термическим фактором:

- **Ожог роговицы напалмом**

422. Патологическое состояние, вызванное фото-фактором:

- **Снежная слепота**
- **Электроофтальмия**

423. Патологическое состояние, вызванное химическим фактором:

- **Ожог кожи век гидропиритом**
- **Ожог кожи век и роговицы ракетным топливом**

424. Патологическое увеличение глазного яблока в размерах называется:

- **Буфтальм**



425. Патологическое уменьшение размеров глазного яблока:

- **Микрофтальм**

426. Патология аллергического происхождения:

- **Сезонный конъюнктивит с выраженным отеком век, хемозом**

427. Пациент читает буквы 1-й строки таблицы Головина-Сивцева с расстояния 2,5 м. Его острота зрения равна:

- **0,05**

428. Пациент читает буквы первой строки таблицы Головина-Сивцева с расстояния 1,0 м. Его острота зрения равна:

- **0,02**

429. Пациенту 35 лет. Аккомодация у него будет сильнее при:

- **Гиперметропии**

430. Первичная атрофия диска зрительного нерва (ДЗН) — это конечный исход:

- **Глаукомной оптической нейропатии**
- **Оптико-хиазмального арахноидита**

431. Первичной называется хирургическая обработка комбинированных поражений, выполненная:

- **В первые сутки после травмы**

432. Первоначальное сужение границ поля зрения при глаукоме наблюдается:

- **С носовой стороны**

433. Первым периодом ожоговой болезни является:

- **Период первичного некроза**

434. Переднезадний размер глазного яблока при эметропии в среднем равен:

- **24 мм**

435. Пересадка роговицы может быть:

- **Послойная**
- **Сквозная**

436. Периметрия неподвижными объектами с изменяющейся величиной и яркостью называется:

- **Статической**

437. Питание роговицы происходит через:

- **Краевую петлистую сосудистую сеть**

438. Питание сетчатки осуществляется из:

- **Хориоидея**
- **Центральной артерии сетчатки**

439. По какой графе Расписания болезней освидетельствуются военнослужащие, проходящие военную службу по призыву:

- **по II**

440. По классификации Б.Л. Поляка ранения глазного яблока не бывают:

- **Непроникающими**

441. По классификации разрывы сетчатки не бывают:

- **Вторичными**
- **Первичными**



442. По классификации ранения век делятся на:

- **Сквозные и несквозные**

443. По классификации ранения век не бывают:

- **Несквозные без повреждения свободного края**

444. По классификации ранения глазницы не могут быть:

- **Косвенными**

445. По локализации помутнения в хрусталике катаракты различают:

- **Капсулярные, полярные, ядерные**

446. По механизму возникновения контузии органа зрения бывают:

- **Прямые и не прямые**

447. Поверхностная инъекция сосудов наблюдается при:

- **Конъюнктивите**

448. Повреждающий фактор при воздействии горящим фосфором:

- **Термохимический**

449. Повреждающий фактор при воздействии пламенем:

- **Термический**

450. Повреждающий фактор при воздействии щёлочью:

- **Химический**

451. Повреждающий фактор, вызывающий электроофтальмию:

- **Фото-фактор**

452. Повреждение заднего эпителия роговицы ведет к развитию:

- **Эндотелиально-эпителиальной дистрофии роговицы**

453. Повреждение передней капсулы хрусталика ведет к:

- **Развитию травматической катаракты**

454. Под аккомодацией понимают:

- **Способность глаза хорошо видеть на любом расстоянии**

455. Подкожная эмфизема век указывает на перелом:

- **Внутренней стенки глазницы**

456. Подсыхание конъюнктивы и роговицы на фоне гипопродукции слезы называется:

- **Ксероз**

457. Поздней вторичной называется хирургическая обработка комбинированных поражений, выполненная:

- **При наличии формирующихся рубцов**

458. Показанием к первичной энуклеации глазного яблока является:

- **Разрушение**

459. Показанием к первичной энуклеации является:

- **Невозможность восстановить форму и тургор раненого глаза при его разрушении**



460. Поле зрения страдает при:

- **Неврите зрительного нерва**
- **Отслойке сетчатки**

461. Поликория — это:

- **Множество сквозных дефектов в радужке вследствие ее дистрофии**

462. Полная гибель стволовых клеток роговичного эпителия в лимбе называется:

- **Лимбальной недостаточностью**

463. Полный птоз может привести к:

- **Амблиопии**

464. Положительная проба Зейделя характерна для:

- **Проникающего ранения роговицы**

465. Положительная цветная слезно-носовая проба показывает:

- **Наличие активной проходимости слезоотводящих путей**

466. Помутнение задней капсулы хрусталика после факоемульсификации катаракты называется:

- **Вторичной катарактой**

467. Помутнение роговицы, не различимое глазом, называется:

- **Nubecula**

468. Помутнение хрусталика называется:

- **Катаракта**

469. Понятие клиническая рефракция глаза характеризует:

- **Положение заднего фокуса по отношению к сетчатке**

470. Понятие роговичный синдром не включает:

- **Двоение**
- **Страбизм**

471. Понятия, не относящиеся к клинической классификации содружественного косоглазия:

- **Астигматическое**

472. Поражающим фактором, который обозначается символом М, вызывается:

- **Контузия глазного яблока**

473. Поражающим фактором, который обозначается символом Т, вызывается:

- **Ожог роговицы пламенем**

474. Поражающим фактором, который обозначается символом Х, вызывается:

- **Отравление ФОВ**

475. Поражение является сочетанным, если:

- **Поражено несколько структур глаза**

476. Порок развития сосудистого тракта:

- **Аниридия**
- **Колобома хориоидеи**

477. Порция круговой мышцы век, участвующая в смыкании глазной щели при мигании:

- **Пальпебральная**



478. Поседение ресниц на почве нейротрофических расстройств называется:

- **Полиоз**

479. Последствием трахомы не может быть:

- **Пингвекула**

480. Появление радужных кругов вокруг источника света при глаукоме объясняется:

- **Отеком роговицы**

481. Правильная проекция света обозначается как:

- **Proectio lucis certa**

482. Правильное обозначение нормального и слегка повышенного уровня офтальмотонуса при пальпаторной оценке:

- **Tn**
- **T+1**

483. Правильный рецепт на очки для близи 40-летнему гиперметропу в 2 Дптр.:

- **Sphera convex +3,0 D**

484. Правым глазом пациент считает пальцы врача с расстояния 2-х метров. Острота зрения этого глаза равна:

- **0,04**

485. Преломляющая сила роговицы:

- **40 Д**

486. Преломляющая сила сферической линзы с фокусным расстоянием 50 см равна:

- **2,0 Дптр**

487. Преломляющая сила хрусталика в покое аккомодации:

- **20 Д**

488. Преломляющая сила хрусталика в процессе аккомодации вблизи:

- **Усиливается**

489. Препараты выбора неотложной помощи при окклюзии центральной артерии сетчатки:

- **Спазмолитики**
- **Фибринолитики**

490. Препараты неотложной помощи для купирования острого приступа закрытоугольной глаукомы:

- **Пилокарпин, диакарб, пиявка на область виска**

491. При аденовирусном кератоконъюнктивите характерно появление:

- **«Монетовидных» помутнений роговицы**
- **Фолликулов**

492. При атрофии зрительного нерва его диск:

- **Бледнеет**

493. При атрофии зрительного нерва цвет диска зрительного нерва:

- **Становится белым**

494. При ВВЭ аномалия рефракции и ее степень определяются:

- **Скиаскопией или рефрактометрией и субъективным методом подбора очковых стекол**



495. При ВВЭ для проведения офтальмоскопии, скиаскопии необходимо иметь:

- **Смежную затемненную комнату (кабину)**

496. При ВВЭ исследование остроты зрения при зрачках, расширенных мидриатиком, как правило, проводится:

- **С дырчатой диафрагмой (диаметр отверстия равен 3 мм)**

497. При ВВЭ острота зрения в пределах 0,09-0,01 проверяется с помощью:

- **Оптотипов Б.Л. Поляка**

498. При ВВЭ острота зрения для близи

- **Исследуется отдельно для каждого глаза**

499. При ВВЭ острота зрения определяется по таблицам:

- **Головина-Сивцева**

500. При ВВЭ острота зрения определяется:

- **В освещенном рассеянным светом помещении с расстояния 5 м**

501. При ВВЭ полной остротой зрения считается:

- **Если правильно читаются все знаки в строке с наименьшей величиной знаков, соответствующих остроте зрения от 0,1 до 0,7 и ошибочном чтении не более одного знака в строке, соответствующей остроте зрения от 0,7 до 1,0**

502. При ВВЭ циклоплегия ...

- **показана при степенях аметропии, близких к установленным пределам годности к военной службе**

503. При ВВЭ циклоплегия проводится:

- **Мидриацилом**

504. При вторичной атрофии зрительного нерва границы его диска:

- **Остаются размытыми**

505. При выполнении синусотрабекулэктомии:

- **Создаются дополнительные пути оттока внутриглазной жидкости**

506. При гипертонической ангиопатии сетчатки вены:

- **Извиты и расширены**

507. При гипертонической болезни соотношение калибра артерий и вен:

- **Уменьшается**

508. При закапывании в глаз 1% раствора атропина преломляющая сила хрусталика:

- **Ослабевает**

509. При закапывании в глаз 1% раствора пилокарпина преломляющая сила хрусталика:

- **Усиливается**

510. При закапывании в глаз раствора дексаметазона преломляющая сила хрусталика:

- **Не изменяется**

511. При зрительном угле в 2 угловые минуты острота зрения равна:

- **Vis=0,5**

512. При исследовании в проходящем свете при зрелой катаракте рефлекс с глазного дна:

- **Отсутствует**



513. При исследовании цветоощущения с помощью таблиц Юстовой-Волкова и соавторов можно определить наличие:

- **Протодефицита, дейтеродефицита, тритодефицита с определением его степени 1, 2 или 3**

514. При какой максимально допустимой степени астигматизма военнослужащие, освидетельствуемые по II графе, признаются годными к военной службе:

- **4,0 диоптрии**

515. При какой максимально допустимой степени астигматизма военнослужащие, освидетельствуемые по III графе, признаются годными к военной службе:

- **6,0 диоптрий**

516. При какой максимально допустимой степени близорукости военнослужащие, освидетельствуемые по II графе Расписания болезней, признаются годными к военной службе:

- **6,0 диоптрий**

517. При какой максимально допустимой степени близорукости военнослужащие, освидетельствуемые по III графе Расписания болезней, признаются годными к военной службе:

- **12,0 диоптрий**

518. При какой максимально допустимой степени дальнозоркости военнослужащие, освидетельствуемые по II графе, признаются годными к военной службе:

- **8,0 диоптрий**

519. При какой максимально допустимой степени дальнозоркости военнослужащие, освидетельствуемые по III графе, признаются годными к военной службе:

- **10,0 диоптрий**

520. При контузии глаза катаракта развивается из-за:

- **Повреждения капсулы хрусталика**

521. При контузионном повреждении сфинктера зрачка возникает:

- **Анизокория**

522. При контузиях глазного яблока разрывы склеры чаще встречаются:

- **В зоне проекции венозного склерального синуса (Шлеммова канала)**

523. При коррекции анизометропии у взрослых людей допустимая разница в силе стекол для обоих глаз не более:

- **2 Дптр**

524. При коррекции монокулярной афакии обычными очковыми стеклами бинокулярное зрение невозможно по причине:

- **Высокой анизометропии**

525. При лечении наружного и внутреннего ячменя используют:

- **Антибактериальные капли и мази**

526. При лучевой катаракте начальное помутнение формируется:

- **Под задней капсулой**

527. При макулодистрофии нарушение зрительных функций проявляется:

- **Понижением остроты зрения**

528. При металлозе не изменяется:

- **Рефракция**



529. При миопической болезни с целью профилактики разрывов сетчатки рекомендуется:

- **Ограничение физических и зрительных нагрузок**

530. При монокулярной афакии восстановление бинокулярного зрения невозможно с помощью:

- **Обычной очковой коррекции**
- **Призматической коррекции**

531. При монокулярном зрении невозможным является:

- **Восприятие изображения в трехмерном пространстве**

532. При монокулярном зрении при исследовании на приборе «Цветотест» пациент будет видеть:

- **2 зеленых, либо 3 красных кружка**

533. При наличии гомонимной гемианопсии наиболее вероятно локализация патологического очага в:

- **Зрительном тракте**

534. При наличии множественных инородных тел в различных слоях роговицы войсковой врач должен удалить:

- **Только поверхностно лежащие инородные тела**

535. При наличии на глазу пингвекулы:

- **Лечение не требуется**

536. При наличии на глазу старческой дуги поле зрения:

- **Не изменяется**

537. При наличии осколка стекла в передней камере глаза врач части должен выполнить все мероприятия, кроме:

- **Закапывания раствора атропина**

538. При наличии старческой дуги в роговице:

- **Лечение не показано**

539. При ожогах глаз применение инстилляций дексаметазона показано:

- **В первые 10-14 дней после ожога**

540. При окклюзии центральной артерии сетчатки госпитализация по скорой помощи в глазное отделение целесообразна не позднее:

- **1 суток**

541. При окклюзии центральной артерии сетчатки неотложная офтальмологическая помощь наиболее эффективна в течение первых:

- **3 часов**

542. При окклюзии центральной вены сетчатки госпитализация по скорой помощи в глазное отделение целесообразна не позднее:

- **3 суток**

543. При остром нарушении кровообращения в сетчатке:

- **Зрение резко снижается**

544. При остром приступе закрытоугольной глаукомы зрачок:

- **Расширен**

545. При остром приступе закрытоугольной глаукомы передняя камера:

- **Мелкая**



546. При отрыве века врач части обязан выполнить все, кроме:

- **Наложения бинокулярной повязки**

547. При параличе n. Trochlearis нарушается функция мышцы:

- **Верхней косой**

548. При параличе аккомодации острота зрения вдаль у гиперметропа:

- **Снижается**

549. При параличе аккомодации положение ближайшей точки ясного видения:

- **Удаляется от глаза**

550. При параличе отводящего нерва нарушается функция мышцы:

- **Наружная прямая**

551. При первичной атрофии зрительного нерва границы его диска:

- **Остаются четкими**

552. При переднем увеите нарушается:

- **Центральное зрение**

553. При периферической пигментной абнотрофии сетчатки характерна жалоба больных на:

- **Ухудшение зрения в сумерках**

554. При поверхностном ксерозе конъюнктивы образуются белесоватые пятнышки, напоминающие пену — это:

- **Бляшки Искерского-Бито**

555. При погружении человека в прозрачную воду острота зрения уменьшается из-за:

- **Ослабления рефракции**

556. При подвывихе хрусталика наблюдается:

- **Неравномерная передняя камера**
- **Факодонез**

557. При поражении правого зрительного тракта у пациента будет наблюдаться:

- **Гомонимная левосторонняя гемианопсия**

558. При прободном роговичном ранении положительна проба:

- **Зейделя**

559. При прободных ранениях глаз необходимо:

- **Закапать глазные антибактериальные капли**
- **Наложить бинокулярную повязку**

560. При прободных ранениях глаз транспортировка раненого должна осуществляться в положении:

- **Лежа «лицом вверх»**

561. При прободных ранениях глазного яблока антибактериальная терапия врачом части назначается:

- **С момента постановки диагноза**

562. При прогрессировании близорукости показана операция:

- **Склеропластика**

563. При прогрессировании птеригиума рефракция роговицы чаще всего:

- **Приобретается неправильный астигматизм**



564. При прогрессирующей миопии переднезадний размер глаза:

- **Увеличивается**

565. При проникающем роговичном ранении противопоказано исследование:

- **Внутриглазного давления по Маклакову**

566. При прохождении лучей через оптическую систему глаза сильнее всего преломляются:

- **Синие лучи**

567. При разрывах века ушивают:

- **Послойно**

568. При ранении век с повреждением свободного края врач части должен:

- **Обработать края раны раствором бриллиантовой зелени, наложить асептическую повязку, ввести противостолбнячную сыворотку и направить к офтальмологу**

569. При ранении глазницы пострадавший:

- **Немедленно направляется в офтальмологическое отделение госпиталя**

570. При сахарном диабете главной причиной отслойки сетчатки является:

- **Витреоретинальная пролиферация**

571. При системной артериальной гипотензии артерии сетчатки:

- **Расширены**

572. При случаях химического ожога глаз необходимо оказать неотложную помощь:

- **Заложить глазную антибактериальную мазь**
- **Обильно промыть глаза проточной водой**

573. При сочетанных поражениях в первую очередь необходимо оказать помощь поражённым с угрозой:

- **Для жизни**

574. При сочетанных поражениях в третью очередь необходимо оказать помощь поражённым с угрозой:

- **Инфекционных осложнений**

575. При сочетанных поражениях во вторую очередь необходимо оказать помощь поражённым с угрозой:

- **Для зрения**

576. При спазме аккомодации острота зрения вдаль у миопы:

- **Снижается**

577. При спазме аккомодации положение дальнейшей точки ясного видения:

- **Пприближается к глазу**

578. При тотальном помутнении роговицы восстановление предметного зрения возможно посредством:

- **Операции кератопластики**

579. При тотальном сосудистом бельме роговицы в сочетании с синдромом «сухого глаза» более перспективно выполнение:

- **Кератопротезирования**



580. При травматической эрозии роговицы для купирования роговичного синдрома не эффективно применение:

- **Инстилляции мидриатика**

581. При травматической эрозии роговицы не показаны инстилляции:

- **Кортикостероидов**

582. При химических ожогах глаз необходимо:

- **Промыть глаз антидотом, если известен показатель PH**
- **Промыть глаз большим количеством проточной воды**

583. При частичном отрыве века с большим дефектом ткани врач части перед эвакуацией должен:

- **Обильно заложить антибактериальную мазь и наложить монокулярную повязку**

584. При экстракапсулярной экстракции катаракты необходимо сохранить:

- **Заднюю капсулу хрусталика**

585. При электроофтальмии врач части должен закапать:

- **Инокаин (новокаин, тримекаин или др.) анестетик**

586. Прибор для осмотра угла передней камеры называется:

- **Гониоскоп**

587. Признаком гиперхолестеринемии на коже век:

- **Ксантелазма**

588. Признаком, отличающий свежий хориоретинальный очаг от старого:

- **Наличие кровоизлияний в очаге и вокруг него**
- **Отсутствие четких границ**

589. Признаком, отличающий старое помутнение роговицы от инфильтрата при кератите:

- **Не прокрашивается раствором флюоресцеина**
- **Отсутствие перикорнеальной инъекции**

590. Признаками переднего увеита могут быть:

- **Задние синехии**
- **Преципитаты**

591. Признаком контузии глазного яблока не является:

- **Положительная проба Зейделя**
- **Пузырек воздуха в передней камере**

592. Признаком нарушения гидродинамики глаза является:

- **Гипотония глаза**

593. Признаком перелома костных стенок глазницы не является:

- **Анофтальм**

594. Признаком перелома стенок глазницы не является:

- **Появление содружественного косоглазия**

595. Признаком перерыва зрительного нерва не является:

- **Отсутствие содружественной реакции зрачка на свет**

596. Признаком повреждения тройничного нерва является:

- **Снижение вплоть до полного отсутствия роговичного рефлекса**



597. Признаком сидероза в глазу не является:

- **Острый конъюнктивит**

598. Признаком травматического иридоциклита не является:

- **Мидриаз**
- **Поверхностная инъекция глазного яблока**

599. Признаком тяжелой контузии глазницы не является:

- **Гипосфагма**

600. Признаком тяжелой контузии глазного яблока не является:

- **Травматический мидриаз**

601. Приобретенные катаракты:

- **Прогрессируют до полного помутнения хрусталика**

602. Причиной вторичной глаукомы в исходах передних увеитов является:

- **Множественные гониосинехии**
- **Мощные задние синехии**

603. Причиной вторичной глаукомы не является:

- **Анизометропия**

604. Причиной кератита не может являться:

- **Косоглазие**

605. Причиной мидриаза не может явиться:

- **Закапывание пилокарпина**

606. Причиной неоваскуляризации сетчатки при сахарном диабете является:

- **Тканевая гипоксия**

607. Причиной отслойки сетчатки не может быть:

- **Неврит зрительного нерва**

608. Проба Норна показывает:

- **Время разрыва слезной пленки**

609. Прободным ранением считается повреждение роговицы:

- **Через все ее слои**

610. Прогрессирующая близорукость приводит к:

- **Деструкции стекловидного тела**
- **Истончению склеры**

611. Прозрачность роговицы обусловлена:

- **Отсутствием кровеносных сосудов**
- **Упорядоченным гистологическим строением**

612. Пролиферативная витреоретинопатия после склерального прободного ранения, как правило, развивается:

- **На 10-14 сутки**

613. Пропись, соответствующая диагнозу смешанный астигматизм:

- **Sph.convex +1,0 D=Cyl.concav -2,0 D ax 0 TABO**



614. Простой астигматизм корригируется:

- **Одним цилиндрическим стеклом**

615. Противопоказанием для закрытия швами раны века наглухо является:

- **Нагноение в ране**

616. Противопоказанием к операции лимбальной трансплантации не является:

- **Васкуляризация стромы роговицы**

617. Противопоказания для наложения первичного шва на рану век:

- **Начавшееся нагноение в ране**

618. Профилактическая энуклеация травмированного глаза выполняется с целью:

- **Предупреждения симпатической офтальмии**

619. Профилактической энуклеации подлежит глаз с:

- **Амаврозом или светоощущением с неправильной светопроекцией, гипотонией и некупирующимся иридоциклитом**

620. Процесс атрофии ткани внешне проявляется:

- **Уменьшением ее объема и снижением жизнедеятельности**

621. Развитию витреоретинальной пролиферации в посттравматическом периоде не способствует:

- **Травматическая катаракта**

622. Различие в цвете радужек обоих глаз называется:

- **Гетерохромия**

623. Разрывы сетчатки по их форме делятся на:

- **Клапанный, дырчатый, отрыв от зубчатой линии**

624. Ранней вторичной называется хирургическая обработка комбинированных поражений, выполненная:

- **При наличии грануляций, но до начала рубцевания**

625. Расплавление роговицы на почве авитаминоза А называется:

- **Кератомалиция**

626. Расположение мейбомиевых желез:

- **В толще хряща**

627. Расположение сальных и потовых желез на веках:

- **По краю век**

628. Расстройство сумеречного зрения называют:

- **«Куриной слепотой»**
- **Гемералопией**

629. Расширение зрачка — это:

- **Мидриаз**

630. Ресничные артерии, образующие хориоидею:

- **Задние короткие**

631. Ретробульбарный неврит:

- **Начинается с падения зрительных функций**



632. Рефракция глаза в процессе развития катаракты:

- **Усиливается**

633. Рефракция глаза при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами становится:

- **Миопической**

634. Рефракция глаза при спазме аккомодации (при исходной эметропии):

- **Становится миопической**

635. Роговица при остром приступе закрытоугольной глаукомы:

- **Отечная**

636. Рубеоз — это патология радужки, означающая:

- **Появление новообразованных сосудов**

637. Рубеозом радужки называется:

- **Наличие новообразованных сосудов**

638. Рутинный метод определения степени выстояния диска зрительного нерва в стекловидное тело при его отеке:

- **Скиаскопия**

639. С помощью диагностического промывания слезных путей можно определить:

- **Отсутствие препятствия слезооттоку в слезных путях**
- **Уровень препятствия слезооттоку в слезных путях**

640. С развитием пресбиопии рефракция эметропического глаза:

- **Не изменяется**

641. Самая сильная клиническая рефракция:

- **Миопия**

642. Световые лучи при прохождении через двояковогнутую линзу:

- **Рассеиваются**

643. Световые лучи при прохождении через двояковыпуклую линзу:

- **Собираются в фокусе**

644. Световые лучи при прохождении через призму:

- **Отклоняются к основанию призмы**

645. Свисающая в виде складки дряблая кожа верхнего века, прикрывающая его край, называется:

- **Блефарохлазис**

646. Символом «с» обозначается уровень внутриглазного давления, превышающий:

- **32 мм рт. ст**

647. Симпатическая офтальмия не может развиваться в форме:

- **Кератита**
- **Макулодистрофии**

648. Симпатическая офтальмия после ранения может развиваться не ранее:

- **10-14 дней**

649. Симпатическая офтальмия, как правило, после прободного ранения развивается через:

- **2 недели**



650. Симптом «вишневой косточки» обусловлен:

- **Анатомическим строением сетчатки в области макулы**

651. Симптом «раздавленного помидора» является признаком острого нарушения кровообращения в:

- **Центральной вене сетчатки**

652. Симптом «серебряной проволоки» возникает вследствие:

- **Фиброза сосудистой стенки**

653. Симптом артериовенозного перекреста характерен для:

- **Гипертонической болезни**

654. Симптом ступеньки — это:

- **Пальпируемый участок перелома орбитального края со смещением**

655. Симптом, наличие которого необходимо для постановки диагноза иридоциклит:

- **Преципитаты**
- **Цилиарная болезненность**

656. Симптом, не относящийся к объемным орбитальным процессам:

- **Застойная инъекция**
- **Наличие преципитатов на роговице**

657. Симптом, не характерный для ирита:

- **Отек роговицы**
- **Поверхностная инъекция**

658. Симптом, не характерный для ползучей язвы роговицы:

- **Помутнение хрусталика**

659. Симптом, не характерный для циклита:

- **Поверхностная инъекция**
- **Помутнение роговицы**

660. Симптом, не являющийся характерным при заболеваниях и повреждениях склеры:

- **Гетерохромия**

661. Симптом, характерный для переднего увеита:

- **Гипопион**
- **Преципитаты**

662. Симптомом Гвиста на глазном дне — это:

- **Штопорообразная извитость мелких венул в макулярной области**

663. Симптомом перерыва зрительного нерва является:

- **Амавроз**
- **Отсутствие прямой реакции зрачка на свет**

664. Симптомы, позволяющие войсковому врачу заподозрить глаукому:

- **Жалобы на периодическое затуманивание зрения, наличие радужных кругов при взгляде на источник света**

665. Синдром Бернара-Горнера не включает в себя:

- **Внутренняя офтальмоплегия**
- **Наружная офтальмоплегия**



666. Синдром верхнеглазничной щели не включает в себя:

- **Энофтальм**

667. Синдром красного глаза не возникает при:

- **Остром хориоретините**

668. Синонимом термина палочковое зрение является:

- **Мезопическое зрение**
- **Скотопическое зрение**

669. Сколько граф Расписания болезней предусмотрено в приказе № 200 — 2003 г.:

- **I-IV графы**

670. Скопление гноя в передней камере — это:

- **Гипопион**

671. Скоротечность необратимых изменений при окклюзии центральной артерии сетчатки обусловлена:

- **Концевым характером артерий сетчатки**

672. Скотома — это:

- **Выпадение участка поля зрения**

673. Слабое место в переднем отрезке глазного яблока при его контузиях:

- **Роговица в оптической зоне**
- **Склера на участках между местами прикрепления экстраокулярных мышц**

674. Слезоотводящий аппарат включает:

- **Слезные точки, слезные каналы, слезный мешок, носослезный канал**

675. Слепота на зеленый цвет называется:

- **Дейтеранопией**

676. Слепота на красный цвет называется:

- **Протанопией**

677. Слепота на синий цвет называется:

- **Тританопией**

678. Слой хориоидеи, осуществляющий барьерную функцию:

- **Базальная пластинка**

679. Смешанный астигматизм корригируется:

- **Сфероцилиндрическим стеклом**

680. Согласно классификации не бывает катаракты:

- **Воспалительной**
- **Рефракционной**

681. Соотношение калибра артерий и вен сетчатки в норме:

- **2:3**

682. Состояние после энуклеации называется:

- **Анофтальм**



683. Состояние сосудов сетчатки оценивается с помощью:

- **Офтальмоскопии**
- **Флюоресцентной ангиографии**

684. Состояние, когда роговица приобретает конусовидную форму, называется:

- **Кератоконус**

685. Сочетанные поражения характеризуются:

- **Количеством поражённых органов и областей тела**

686. Сочетанным не является повреждение роговицы с травмой:

- **Глазницы**

687. Спаянное с радужкой бельмо роговицы является следствием:

- **Перфорации роговицы**

688. Способ диагностики хронического конъюнктивита:

- **Посев на флору и (или) цитология соскоба**

689. Способ лечения халязиона:

- **Введение в капсулу халязиона раствора кортикостероида**
- **Хирургический**

690. Способ обозначения нормального ВГД, измеренного пальпаторно:

- **Tn**

691. Способность заметить объект обозначается как:

- **Minimum visibile**

692. Способность опознать зрительный образ обозначается как:

- **Minimum cognoscibile**

693. Способность различить детали замеченного объекта обозначается как:

- **Minimum separabile**

694. Средняя глубина передней камеры в норме:

- **3 мм**

695. Средством, замедляющим развитие катаракты, не является:

- **Солкосерил**
- **Флюоресциин**

696. Стабилизация глаукоматозного процесса определяется по:

- **Состоянию диска зрительного нерва**
- **Состоянию поля зрения**

697. Стабилизация глаукоматозного процесса определяется состоянием:

- **Поля зрения и диска зрительного нерва**

698. Стадия глаукомы определяется по:

- **Состоянию диска зрительного нерва**
- **Состоянию поля зрения**

699. Стадия глаукомы определяется в соответствии с:

- **Изменениями поля зрения и величиной экскавации диска зрительного нерва**



700. Стволовые клетки роговичного эпителия расположены:

- **В роговичной части лимба**

701. Стволовые клетки роговичного эпителия сконцентрированы преимущественно в:

- **В верхнем и нижнем секторах лимба**

702. Степень соответствия размеров глазного яблока физической рефракции глаза характеризует понятие:

- **Клинической рефракции**

703. Структуры глаза, принимающие наибольшее участие в аккомодации:

- **Хрусталик и цилиарная мышца**

704. Сужение вены под артерией сетчатки называется:

- **Симптом артериовенозного перекреста 1 степени**

705. Сужение зрачка — это:

- **Миоз**

706. Существенные звенья патогенеза деструктивных процессов при дистрофиях и абиотрофиях:

- **Нарушение клеточных мембран, митохондрий и генетического аппарата**

707. Сущность глаукомы заключается в:

- **Специфической дистрофии и атрофии зрительно-нервных волокон**

708. Сущность дистрофии и абиотрофии заключается в:

- **Нарушении воспроизводства ткани на клеточном уровне**
- **Повреждении внутриклеточных структур**

709. Сферическая аметропия глаза — это:

- **Гиперметропия**
- **Миопия**

710. Сферическая линза +0,5 Дптр. пациенту с остротой зрения 1,0 ухудшает зрение. Его клиническая рефракция:

- **Эмметропической**

711. Таблицы Рабкина являются:

- **Полихроматическими**

712. Таблицы Юстовой-Волкова и соавторов являются:

- **Пороговыми**

713. Термин, не относящийся к аномалиям рефракции:

- **Анизокория**

714. Термин, не относящийся к видам косоглазия:

- **Сложное**

715. Термин, не относящийся к клинической классификации хориоретинитов:

- **Смешанный**
- **Тотальный**

716. Термином proectio certa обозначают:

- **Правильную проекцию света**



717. Термином proectio incerta обозначают:

- **Неправильную проекцию света**

718. Термины, не относящиеся к клинической классификации кератитов:

- **Локальный, диффузный**

719. Типичное проявление трахомы на роговице:

- **Паннус**

720. Толщина роговицы от центра к периферии:

- **Увеличивается**

721. Толщина хрусталика при аккомодации:

- **Увеличивается**

722. Травматическая катаракта возникает вследствие:

- **Повреждения капсулы хрусталика**

723. Травматическая катаракта отличается от возрастной (сенильной):

- **Этиологическим и патогенетическим фактором развития помутнения хрусталика**

724. Травматическая отслойка сетчатки может быть диагностирована с помощью:

- **Офтальмоскопии**
- **Эхографии (В-сканировании)**

725. Травматическая отслойка цилиарного тела — это:

- **Циклодиализ**

726. Травматическая эрозия роговицы характеризуется:

- **Выраженным роговичным синдромом**
- **Прокрашиванием раствором флюоресциина**

727. Травматическим изменением сосудистого тракта является:

- **Иридодиализ**

728. Третьим периодом ожоговой болезни является:

- **Период защитно-восстановительных реакций**

729. Тяжелые ожоги кожи век заканчиваются:

- **Анкилоблефароном**
- **Выворотом**

730. Тяжелые ожоги конъюнктивы ведут к формированию:

- **Заворота век**
- **Симблефарона**

731. Тяжелые ожоги конъюнктивы ведут к:

- **Нарушению увлажнения глазной поверхности**
- **Рубцеванию конъюнктивы**

732. У 50-летнего пациента полная острота зрения достигается при коррекции сферой -2,0 Дптр. на правом глазу и сферой -3,0 Дптр. на левом глазу. У него нет:

- **Астигматизма**
- **Гиперметропии**



733. У гиперметропа в 2,0 Дптр. ближайшая точка ясного зрения — в 10 см перед глазом. Объем аккомодации равен:

- **12 Дптр**

734. У пациента 50 лет острота зрения каждого глаза равна 1,0. Можно исключить:

- **Миопию**

735. У пациента в вертикальном меридиане — миопия 3,0 Дптр., в горизонтальном меридиане — эмметропия. Для его коррекции необходимо использовать:

- **Цилиндр -3,0 Дптр**

736. У пациента в вертикальном меридиане миопия 3,0 Дптр., в горизонтальном меридиане — эмметропия. Корректирующий цилиндр располагается по оси:

- **180 град**

737. У пациента в вертикальном меридиане миопия, в горизонтальном меридиане — эмметропия. Вид астигматизма:

- **Простой**

738. У пациента в вертикальном меридиане миопия, в горизонтальном меридиане — эмметропия. Тип астигматизма:

- **Прямой**

739. У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном — гиперметропия силой +2,5 Дптр. Для коррекции необходимо взять:

- **Цилиндр +2,5 Дптр**

740. У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном — гиперметропия силой +2,5 Дптр. Как расположить ось корректирующего цилиндра:

- **90 градусов**

741. У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном — гиперметропия. Вид астигматизма:

- **Простой**

742. У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном — гиперметропия. Тип астигматизма:

- **Прямой**

743. У пациента на одном глазу — миопия 3 Дптр., на другом глазу — миопия 6 Дптр. Это состояние называется:

- **Анизометропия**

744. У пациента физическая рефракция составляет 62 Дптр. Какой вариант клинической рефракции можно исключить:

- **Ни один нельзя**

745. Удаление (эпиляция) ресниц, растущих неправильно, с помощью пинцета:

- **Имеет временный эффект, т.к. ресницы вырастут вновь**

746. Укажите фактор, не принятый в оценке комбинированного поражения:

- **Огнестрельный**

747. Условной периметрической границей между развитой и далеко зашедшей стадиями глаукомы является:

- **15 градусов**



748. Устранение катаракты возможно с помощью:

- **Операции**

749. Устранение ксантелазмы возможно посредством:

- **Диатермокоагуляции**
- **Операции**

750. Устранение отслойки сетчатки возможно:

- **Иногда самопроизвольным прилеганием**
- **Хирургическим путем и с помощью лазера**

751. Устранение птеригиума на глазу осуществляется посредством:

- **Операции**

752. Утолщение и отвисание края века вследствие хронического блефарита называется:

- **Тилоз**

753. Утрата зеркального блеска роговицей возникает вследствие:

- **Отека эпителия роговицы**

754. Феномен Тиндаля:

- **Опалесценция влаги передней камеры**

755. Фестончатый вид зрачка не характерен для:

- **Кератита**
- **Конъюнктивита**

756. Флюоресцеин применяют для:

- **Диагностического прокрашивания роговицы**
- **Дифференциальной диагностики прободного и непрободного ранения**

757. Фокусное расстояние сферической линзы силой +0,5 Дптр. равно:

- **2,0 м**

758. Фокусное расстояние сферической линзы силой +2,5 Дптр. равно:

- **40 см**

759. Форма глаукомы, для которой характерно отсутствие жалоб у больного в начале заболевания:

- **Открытоугольная**

760. Форма поверхностного герпетического кератита:

- **Древоидный**

761. Фоторецепторы сетчатки — это:

- **Палочки и колбочки**

762. Функции верхней косой мышцы:

- **Опускание, отведение**

763. Функции верхней прямой мышцы:

- **Поднимание, приведение**

764. Функция радужки:

- **Диафрагмирование**



765. Функция ресничного тела:

- **Аккомодативная**
- **Продукция внутриглазной жидкости**

766. Функция роговицы:

- **Защитная**
- **Оптическая**

767. Функция сетчатки:

- **Световосприятие**
- **Цветовосприятие**

768. Функция склеры:

- **Защитная**
- **Каркасная**

769. Функция хориоидеи:

- **Трофическая**

770. Функция хрусталика:

- **Аккомодация**
- **Светопреломление**

771. Халязион — это:

- **Хроническое воспаление мейбомиевой железы**

772. Характер инъекции глазного яблока при остром приступе закрытоугольной глаукомы:

- **Застойная**

773. Характер покраснения глазного яблока при склерите:

- **Локальная гиперемия**

774. Характерная жалоба при остром нарушении кровообращения в центральной артерии сетчатки по типу спазма:

- **Эпизоды снижения и восстановления зрения**

775. Характерная жалоба при эмболии центральной артерии сетчатки:

- **Моментальное снижение зрения вплоть до полной его потери на один глаз**

776. Характерный признак ретинита при офтальмоскопии:

- **Очаговые изменения на глазном дне**

777. Характерным признаком пигментной абiotрофии сетчатки на глазном дне являются:

- **Множественные очажки пигмента по типу "костных телец"**

778. Характерным симптомом заболевания зрительного нерва не является:

- **Повышение внутриглазного давления**
- **Понижение внутриглазного давления**

779. Характерным симптомом заболевания роговицы не является:

- **Конъюнктивальная инъекция**

780. Хориоидея образуется:

- **Задними короткими цилиарными артериями**

781. Хроническое воспаление мейбомиевой железы называется:

- **Халязион**



782. Цель панретинальной лазерной коагуляция сетчатки:

- **Подавление зон ишемии в сетчатке**

783. Цель применения пилокарпина при лечении острого приступа закрытоугольной глаукомы:

- **Открытие угла передней камеры**

784. Циклодиализ — это отслойка:

- **Цилиарного тела**

785. Цилиарное тело кровоснабжается:

- **Art. Ciliaris posteriores longa**

786. Частичный отрыв радужки от корня — это:

- **Иридодиализ**

787. Через верхнюю глазничную щель проходят:

- **N. Oculomotorius, n. Trochlearis, n. Abducens, v. Ophthalmica superior, ветви n. Trigemini**

788. Черепно-мозговой нерв, не участвующий в иннервации экстраокулярных мышц:

- **N. Opticus**

789. Четвертым периодом ожоговой болезни является:

- **Период рубцов и поздних дистрофий**

790. Чтобы близорукий глаз смог ясно видеть дальние предметы необходимо:

- **Ослабить его рефракцию**

791. Чтобы гиперметропический глаз лучше видел необходимо:

- **Усилить его рефракцию**

792. Чувствительная иннервация роговицы осуществляется:

- **N. Ophthalmicus**

793. Экскавация диска зрительного нерва считается физиологической при ее величине:

- **до 3/10**

794. Экстракция катаракты бывает:

- **Интракапсулярной**
- **Экстракапсулярной**

795. Электроофтальмию лечат:

- **В лазарете части**

796. Эмбриогенетическая структура, из которой развивается роговица:

- **Наружная эктодерма и мезодерма**

797. Эмбриогенетическая структура, из которой развивается хрусталик:

- **Наружная эктодерма**

798. Эндотелиально-эпителиальная дистрофия роговицы ведет к:

- **Нарушению ее прозрачности**

799. Эндотелиально-эпителиальная дистрофия роговицы является следствием:

- **Повреждения заднего эпителия**

800. Эписклерит:

- **Сопровождается локальной гиперемией глазного яблока**



801. Эпифора — это:

- **Слезотечение**

Файл скачан с сайта oltest.ru

oltest.ru

