

## 8 ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕТЧАТКИ И СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА

Вопрос

1 Острые нарушения венозного кровообращения в сетчатке могут быть вызваны:

- 1) спазмом
- 2) эмболией
- 3) высоким внутриглазным давлением
- 4) тромбозом
- 5) ангиоретинопатией

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

2 Острые нарушения артериального кровообращения в зрительном нерве могут быть вызваны:

- 1) спазмом
- 2) эмболией
- 3) тромбозом
- 4) хориопатией
- 5) нейропатией

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

3 Острые нарушения артериального кровообращения в сетчатке могут быть вызваны:

- 1) спазмом
- 2) эмболией
- 3) тромбозом
- 4) ретинопатией
- 5) ретиношизисом

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

4 Острые нарушения артериального кровообращения в сетчатке характеризуются:

- 1) резким снижением зрения
- 2) сужением сосудов сетчатки
- 3) ишемическим отеком сетчатки
- 4) изменением поля зрения
- 5) наличием феномена контраста fovea centralis (вишневого пятна)

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

5 Тромбоз центральной вены сетчатки характеризуется:

- 1) снижением зрения
- 2) отеком сетчатки
- 3) кровоизлияниями
- 4) макулопатией
- 5) отеком диска зрительного нерва

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

6 При тромбозе вен сетчатки наблюдаются

- 1) застойные явления в венозной системе
- 2) повышенная извитость и расширение вен
- 3) темная окраска вен
- 4) кровоизлияния
- 5) сужение артериол

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

7 При тромбозе вен сетчатки в стекловидном теле отмечаются

- 1) геморрагии
- 2) дистрофия стекловидного тела
- 3) отслойка задней пластины
- 4) экссудативные выпоты
- 5) витреоретинальная пролиферация

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

8 Феномен вишневого пятна наблюдается при:

- 1) неврите
- 2) дистрофиях сетчатки

- 3) тромбозе вен сетчатки
- 4) острой артериальной непроходимости сетчатки
- 5) макулярном разрыве

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

9 При тромбозе вен сетчатки геморрагии локализуются:

- 1) преретинально
- 2) субретинально
- 3) интратретинально
- 4) в эписклере
- 5) в радужке и цилиарном теле

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 9)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

10 Последствия тромбоза вен сетчатки характеризуются:

- 1) вторичными дистрофическими изменениями сетчатки
- 2) частичной атрофией зрительного нерва
- 3) вторичной посттромботической глаукомой
- 4) витреофиброзом
- 5) макулопатией

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

11 Лечение тромбозов вен сетчатки включает:

- 1) тромболитики
- 2) антикоагулянты и антиагреганты
- 3) ангиопротекторы
- 4) мочегонные средства
- 5) лазеротерапия

Выберите правильный ответ по схеме

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)

5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

12 Лазеротерапия сетчатки показана при:

- 1) артериальной непроходимости в остром периоде заболевания
- 2) артериальной непроходимости в отдаленном периоде заболевания
- 3) венозной непроходимости в остром периоде заболевания
- 4) венозной непроходимости в отдаленном периоде заболевания
- 5) оптической ишемической нейропатии

Выберите правильный ответ по схеме:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

13 Наиболее прочный контакт сетчатки и стекловидного тела выражен в области:

- 1) сосудов сетчатки
- 2) макулярной зоны
- 3) диска зрительного нерва
- 4) зубчатой линии
- 5) в парамакулярной зоне

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

14 Риск возникновения отслойки сетчатки повышен:

- 1) после контузии глазного яблока
- 2) после интракапсулярной экстракции катаракты
- 3) у миопов
- 4) после перенесенного приступа глаукомы
- 5) при кератоконусе

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

15 Пузыри отслоенной сетчатки обычно выше:

- 1) в зоне диска зрительного нерва
- 2) на противоположной разрыву стороне
- 3) в макулярной зоне
- 4) на стороне разрыва
- 5) в парамакулярной зоне

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

16 При разрывах в верхней половине отслойки сетчатки:

- 1) обычно формируется линия самоотграничения
- 2) отслойка никогда не бывает тотальной
- 3) нет тенденции к образованию тотальной отслойки
- 4) отмечается склонность к образованию тотальной отслойки
- 5) закономерностей не выявляются

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

17 В классификации в отслойке сетчатки выделяют:

- 1) 1 степень
- 2) 2 степени
- 3) 3 степени
- 4) 4 степени
- 5) 5 степеней

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

18 При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:

- 1) слезотечение и светобоязнь
- 2) появление «вспышек» в глазу
- 3) давящие боли в глазу
- 4) появление «завесы» перед глазом
- 5) боли при движении глаза

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 9)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

19 При экстрасклеральном методе пломбирования отслойки сетчатки предпочтение обычно отдается:

- 1) лазеркоагуляции
- 2) фотокоагуляции
- 3) диатермокоагуляции

- 4) криокоагуляции
- 5) коагуляция не показана

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

20 Повторная операция при отслойке сетчатки показана в случае:

- 1) обнаружения нового разрыва
- 2) сохранения пузыря отслойки с прогрессированием
- 3) вала вдавления, не совпадающего с разрывом
- 4) остаточного количества жидкости
- 5) участков помутнения стекловидного тела

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

21 Слепота в раннем послеоперационном периоде по поводу отслойки сетчатки может быть обусловлена:

- 1) экстраокулярной инфекцией
- 2) синдромом ишемии переднего отрезка
- 3) отслойкой сосудистой оболочки
- 4) окклюзией центральной артерии сетчатки
- 5) невритом зрительного нерва

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

22 Рассечение силиконовой ленты при послеоперационной миопии по поводу отслойки сетчатки показано не ранее:

- 1) 6-го дня после операции
- 2) 1 месяца после операции
- 3) полугодом после операции
- 4) 2-х месяцев после операции
- 5) через год после операции

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

23 Хориоретинальный контакт обеспечивается:

- 1) механическим компонентом
- 2) биохимическим компонентом
- 3) биологическим компонентом
- 4) эмбриологическим компонентом
- 5) тромболитическим компонентом

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 9)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

24 К факторам, способствующим возникновению отслойки сетчатки, относятся:

- 1) эмбриологический
- 2) наследственный
- 3) механический
- 4) гемодинамический
- 5) анатомический

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

25 При отслойке сетчатки наиболее часто сопутствующим заболеванием является:

- 1) глаукома
- 2) хориоретинальная дистрофия
- 3) тромбоз вен сетчатки
- 4) иридоциклит
- 5) неврит зрительного нерва

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

26 При обследовании больных с отслойкой сетчатки основное внимание уделяется состоянию:

- 1) передней камеры
- 2) стекловидного тела
- 3) сетчатки
- 4) офтальмотонуса
- 5) зрительного нерва

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

27 К тотальной отслойке сетчатки наиболее часто приводят:

- 1) дырчатые разрывы
- 2) ретиношизис
- 3) макулярные разрывы
- 4) клапанные разрывы
- 5) кисты сетчатки

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ ПО СХЕМЕ:

Варианты ответов

- 1 если верно 1,2,3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 9)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 0)

28 В основе диабетических ангиопатий лежит:

Варианты ответов

- 1 нарушение обмена веществ (балл - 9)
- 2 инсулинотерапия (балл - 0)
- 3 повышенное внутриглазное давление (балл - 0)
- 4 неадекватный контроль явлений диабета (балл - 0)
- 5 рубец радужки (балл - 0)

29 К факторам, способствующим развитию диабетической ангиоретинопатии, относятся:

Варианты ответов

- 1 гипергликемия (балл - 9)
- 2 гипоглобулинемия (балл - 0)
- 3 миопия (балл - 0)
- 4 гиперметропия (балл - 0)
- 5 гипохолестеринемия (балл - 0)

30 Для III стадии диабетической ангиоретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:

Варианты ответов

- 1 кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации, неоваскуляризация на диске зрительного нерва (балл - 9)
- 2 отслойка сетчатки (балл - 0)
- 3 макулодистрофия (балл - 0)
- 4 тромбоз полный или неполный центральной вены сетчатки или ее ветви (балл - 0)
- 5 нарушение кровообращения в системе, питающей зрительный нерв (балл - 0)

31 Основные биомикроскопические признаки начальной диабетической катаракты включают:

Варианты ответов

- 1 помутнение в зоне отщепления (балл - 9)
- 2 помутнение под задней капсулой (балл - 0)
- 3 помутнение под передней капсулой (балл - 0)



4 уплотнение поверхности ядра (балл - 0)

32 В выборе сроков хирургического лечения диабетической катаракты имеет значение:

Варианты ответов

- 1 степень зрелости катаракты (балл - 0)
- 2 возраст пациента (балл - 0)
- 3 острота зрения (балл - 9)
- 4 биомикроскопический вариант катаракты (балл - 0)
- 5 жалобы пациента (балл - 0)

33 Оптимальным вариантом коррекции афакии у больного сахарным диабетом являются:

Варианты ответов

- 1 очки (балл - 9)
- 2 жесткие контактные линзы (балл - 0)
- 3 мягкие контактные линзы (балл - 0)
- 4 интраокулярная линза (балл - 0)
- 5 кератомилез (балл - 0)

34 Рассасывающую терапию при геморрагии в сетчатку или стекловидное тело у больных диабетом следует начинать:

Варианты ответов

- 1 в первые часы после кровоизлияния (балл - 0)
- 2 через 2-3 суток после кровоизлияния (балл - 9)
- 3 через неделю -»- (балл - 0)
- 4 через 2 недели после кровоизлияния (балл - 0)
- 5 через месяц -»- (балл - 0)

35 Курсовое лечение при пролиферативной диабетической ангиоретинопатии следует проводить:

Варианты ответов

- 1 1 раз в год (балл - 0)
- 2 1 раз в полугодие (балл - 9)
- 3 1 раз в 3 месяца (балл - 0)
- 4 ежемесячно (балл - 0)
- 5 1 раз в 2 месяца (балл - 0)

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

Варианты ответов

- 1 неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна (балл - 9)
- 2 транссудативные очаги в сетчатке (балл - 0)
- 3 отслойка сетчатки (балл - 0)
- 4 артериовенозные анастомозы (балл - 0)

37 У больных сахарным диабетом жировой обмен регулируют лекарственные препараты:

Варианты ответов

- 1 дицинон (балл - 0)
- 2 клофеллин (балл - 0)
- 3 эмоксипин (балл - 0)
- 4 солкосерил (балл - 0)
- 5 клофибрат, липостабил (балл - 9)

38 У больных сахарным диабетом регулируют белковый обмен:

Варианты ответов

- 1 пармидин (балл - 0)
- 2 теоникол (балл - 0)
- 3 трентал (балл - 0)
- 4 ретаболил (балл - 9)
- 5 дицинон (балл - 0)

39 Глаукома при сахарном диабете встречается с частотой:

Варианты ответов

- 1 5% (балл - 0)
- 2 8% (балл - 9)
- 3 12% (балл - 0)
- 4 20% (балл - 0)
- 5 более 20% (балл - 0)

40 Лазеротерапия показана при:

Варианты ответов

- 1 грубом фиброзе сетчатки (балл - 0)
- 2 рецидивирующих кровоизлияниях (балл - 0)
- 3 высоких цифрах агрегации эритроцитов (балл - 0)
- 4 пролиферация и неоваскуляризация сетчатки (балл - 9)
- 5 при тракционной отслойке сетчатки (балл - 0)

41 Начальными биомикроскопическими признаками диабетической катаракты являются:

Варианты ответов

- 1 помутнения в ядре хрусталика (балл - 0)
- 2 помутнения в коре хрусталика (балл - 0)
- 3 помутнения в зоне отщепления (балл - 9)
- 4 субкапсулярные вакуоли (балл - 0)
- 5 помутнения под задней капсулой (балл - 0)

42 Частота возникновения диабетических катаракт составляет

Варианты ответов

- 1 от 2 до 6 % (балл - 9)
- 2 от 6 до 12% (балл - 0)
- 3 от 12 до 25% (балл - 0)
- 4 от 30 до 40% (балл - 0)
- 5 свыше 40% (балл - 0)

43 Характерными симптомами начальной диабетической катаракты являются:

Варианты ответов

- 1 снижение зрения, появление миопии или увеличение миопической рефракции (балл - 9)
- 2 появление «летающих мушек» перед глазами (балл - 0)
- 3 появление гиперметропии (балл - 0)
- 4 появление феномена Тиндаля во влаге передней камеры (балл - 0)
- 5 появление анизометропии (балл - 0)

44 Основными признаками диабетического ирита являются:

Варианты ответов

- 1 выраженная смешанная инъекция, единичные преципитаты (балл - 9)

- 2 застойная инъекция (балл - 0)
- 3 цилиарная инъекция (балл - 0)
- 4 выраженная экссудация (балл - 0)
- 5 отсутствие рефлекса с глазного дна (балл - 0)

45 Основными признаками диабетической ретинопатии склеротического типа являются

Варианты ответов

- 1 отложение в сетчатку белка (балл - 0)
- 2 геморрагии в сетчатку, стекловидное тело (балл - 0)
- 3 отложение в сетчатку холестерина (балл - 9)
- 4 геморрагии в стекловидное тело (балл - 0)
- 5 перипапиллярный отек сетчатки (балл - 0)

46 Способствуют рецидивам кровоизлияний при диабетической ангиоретинопатии

Варианты ответов

- 1 абсолютные или относительные гипогликемии, окклюзия капилляров (балл - 9)
- 2 глюкозурия (балл - 0)
- 3 гипергликемия (балл - 0)
- 4 альбуминурия (балл - 0)
- 5 гиперхолестеринемия (балл - 0)

47 Для I стадии диабетической ретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:

- 1) кровоизлияния в сетчатку и стекловидное тело
- 2) гемианопсия
- 3) твердые экссудаты
- 4) задние синехии, сужение артерий и артериол
- 5) макро- и микроаневризмы

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

48 Для II стадии диабетической ретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:

- 1) твердые экссудаты
- 2) микроаневризмы
- 3) кровоизлияния в стекловидное тело и сетчатку
- 4) макроаневризмы
- 5) мягкие экссудаты

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

49 Изменения в углу передней камеры у больных сахарным диабетом касаются:

- 1) новообразованных сосудов
- 2) гониосинехий
- 3) экссудата
- 4) перерождения и дегенерации трабекул

5) пигментные отложения

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)

50 К основным признакам диабетического ирита относятся:

- 1) выраженная инъекция
- 2) выраженные преципитаты
- 3) гипопион
- 4) вялое расширение зрачка
- 5) светобоязнь

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3; (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4; (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

51 Основные принципы в лечении диабетической ангиоретинопатии включают:

- 1) сосудоукрепляющую терапию
- 2) терапию антидиабетическими препаратами
- 3) сосудорасширяющими препаратами
- 4) витаминотерапию
- 5) медикаментозных средств, улучшающих микроциркуляцию крови

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

52 Основные принципы лечения геморрагической формы диабетической ангиоретинопатии включают:

- 1) средства, укрепляющие сосудистую стенку
- 2) средства, улучшающие микроциркуляцию
- 3) сосудорасширяющие средства
- 4) средства, рассасывающего действия
- 5) витаминотерапию

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3; (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

53 Показаниями к лазерной коагуляции при диабетической ангиоретинопатии являются:

- 1) микроаневризмы
- 2) макулярный отек
- 3) непролиферативная ретинопатия
- 4) неоваскуляризация
- 5) пролиферация фиброзной ткани

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

54 Геморрагический процесс в органе зрения у больного сахарным диабетом локализуется в:

- 1) конъюнктиве
- 2) радужке
- 3) стекловидном теле
- 4) сетчатке
- 5) коже век

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5 (балл - 9)

55 Изменения в стекловидном теле при сахарном диабете касаются:

- 1) задней отслойки стекловидного тела
- 2) неоваскуляризации
- 3) геморрагии
- 4) шварт
- 5) деструкции стекловидного тела

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)

56 Основными признаками диабетической ангиоретинопатии геморрагического типа являются:

- 1) микро- и макроаневризмы
- 2) кровоизлияния в стекловидное тело
- 3) интравитреальные кровоизлияния
- 4) преретинальные кровоизлияния
- 5) кровоизлияния в радужку, в конъюнктиву

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3 (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4 (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)

57 Позволяют диагностировать диабетическую ретинопатию в доклинической стадии методы:

- 1) биомикроофтальмоскопия
- 2) электрофизиологические исследования
- 3) флюоресцентная ангиография
- 4) адаптометрия
- 5) периметрия

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3; (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3; (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 ; (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4; (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)

58 Характерными для диабетической ангиоретинопатии данными флюоресцентной ангиографии являются:

- 1) окклюзия капилляров, кровоизлияния
- 2) новообразованные сосуды
- 3) микроаневризмы
- 4) экстравазация флюоресцеина
- 5) обширные поля ишемии сетчатки

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3; (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3; (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 ; (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4; (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)

59 Возможны все перечисленные клинические формы диабетической ангиоретинопатии:

- 1) диабето-гипертоническая
- 2) трансудативная
- 3) геморрагическая
- 4) диабето-склеротическая
- 5) диабето-почечная

Варианты ответов

- 1 если правильны ответы 1,2 и 3; (балл - 0)
- 2 если правильны ответы 1 и 3; (балл - 0)
- 3 если правильны ответы 2 и 4 ; (балл - 0)
- 4 если правильный ответ 4; (балл - 0)
- 5 если правильны ответы 1,2,3,4 и 5. (балл - 9)