

ЗАБОЛЕВАНИЯ ХРУСТАЛИКА

Вопрос

1 Хрусталик человека имеет:

Варианты ответов

- 1 мезодермальное происхождение (балл - 0)
- 2 эктодермальное происхождение (балл - 9)
- 3 энтодермальное происхождение (балл - 0)
- 4 эссенциально-криптогенное происхождение (балл - 0)
- 5 возможно развитие хрусталика из различных субстратов (балл - 0)

2 Питание хрусталика у взрослого человека осуществляется:

Варианты ответов

- 1 через a.hyaloidea (балл - 0)
- 2 посредством цинновых связок (балл - 0)
- 3 от внутриглазной влаги посредством диффузии (балл - 9)
- 4 от цилиарного тела (балл - 0)
- 5 от передней пограничной мембраны стекловидного тела (балл - 0)

3 Рост хрусталика заканчивается:

Варианты ответов

- 1 к 2-м годам (балл - 0)
- 2 к 5-ти годам (балл - 0)
- 3 к 18-ти годам (балл - 0)
- 4 к 23-годам (балл - 0)
- 5 не заканчивается (балл - 9)

4 В покое аккомодации преломляющая сила хрусталика составляет:

Варианты ответов

- 1 5-12 диоптрий (балл - 0)
- 2 12-18 диоптрий (балл - 0)
- 3 19-21 диоптрий (балл - 9)
- 4 25-32 диоптрий (балл - 0)
- 5 58-65 диоптрий (балл - 0)

5 Механизм развития пресбиопии объясняется

Варианты ответов

- 1 ухудшением эластичности хрусталика (балл - 0)
- 2 способность аккомодировать становится меньше (балл - 9)
- 3 ухудшается тонус цилиарной мышцы, нарушается целостность цинновых связок (балл - 0)
- 4 склерозируется хрусталик (балл - 0)
- 5 нарушением трофики плоской части цилиарного тела (балл - 0)

6 Особенностью белкового строения хрусталика является:

Варианты ответов

- 1 превалирование альбуминовой фракции над глобулиновой (балл - 0)
- 2 превалирование глобулиновой фракции (балл - 0)
- 3 чужеродность белков в сравнении с белками организма (балл - 9)
- 4 повышенное содержание белков в сравнении с другими структурами организма (балл - 0)
- 5 преимущественное содержание гликопротеидов (балл - 0)

7 К приобретенным заболеваниям хрусталика относятся

Варианты ответов

- 1 помутнение хрусталика (катаракта) (балл - 9)
- 2 воспаление (балл - 0)
- 3 опухоли (балл - 0)
- 4 «полярная» катаракта (балл - 0)
- 5 микросферофакия (балл - 0)

8 При любом воздействии хрусталик

Варианты ответов

- 1 набухает и мутнеет (балл - 9)
- 2 воспаляется (балл - 0)
- 3 сморщивается (балл - 0)
- 4 в его ядро врастают сосуды (балл - 0)
- 5 люксируется в стекловидное тело (балл - 0)

9 К сосудам, питающим хрусталиковое вещество взрослого человека, относятся

Варианты ответов

- 1 а.hyaloidea (балл - 0)
- 2 передние ресничные артерии (балл - 0)
- 3 короткие задние ресничные артерии (балл - 0)
- 4 длинные задние ресничные артерии (балл - 0)
- 5 кровоснабжения нет (балл - 9)

10 Основным методом исследования глаза чешской формы катаракты является

Варианты ответов

- 1 визометрия (балл - 0)
- 2 биомикроскопия (балл - 9)
- 3 офтальмоскопия (балл - 0)
- 4 ультразвуковая эхоофтальмография (балл - 0)
- 5 рефрактометрия (балл - 0)

11 Метод проверки ретиальной остроты зрения служит для

Варианты ответов

- 1 более точного определения рефракции у больного (балл - 0)
- 2 исследования зрения до операции (балл - 0)
- 3 исследования зрения после операции (балл - 0)
- 4 определения возможного оптического исхода после операции (балл - 9)
- 5 определения рефракции ИОЛ (балл - 0)

12 Эндотелиальная микроскопия проводится у больных с катарактой с целью

Варианты ответов

- 1 определения плотности заднего эпителия роговицы в квадратном мм (балл - 9)
- 2 определения хирургической тактики лечения (балл - 0)
- 3 выбора метода экстракции катаракты (балл - 0)
- 4 профилактики и выявления отдельных осложнений в роговице (балл - 0)
- 5 определения полимететизма клеток заднего эпителия роговицы (балл - 0)

13 К прогрессирующей катаракте можно отнести

Варианты ответов

- 1 врожденную слоистую катаракту (балл - 0)
- 2 врожденную полную катаракту (балл - 0)
- 3 приобретенную катаракту (балл - 9)
- 4 веретенообразную катаракту (балл - 0)

5 заднюю полярную катаракту (балл - 0)

14 Диабетическая катаракта характеризуется

Варианты ответов

- 1 истончением передней капсулы (балл - 0)
- 2 сочетанием помутнений в хрусталике с изменением на глазном дне (балл - 0)
- 3 наличием помутнений в зоне отщепления (балл - 9)
- 4 сочетанием с офтальмогипертензией (балл - 0)
- 5 вращением сосудов с веществом хрусталика (балл - 0)

15 К операции кератофакии прибегают с целью коррекции

Варианты ответов

- 1 высокой степени миопии (балл - 0)
- 2 гиперметропии (балл - 0)
- 3 афакии (балл - 9)
- 4 сложного миопического астигматизма (балл - 0)
- 5 сложного гиперметропического астигматизма (балл - 0)

16 Неправильная проекция света у больного с катарактой указывает на:

Варианты ответов

- 1 наличие зрелой катаракты у больного (балл - 0)
- 2 наличие незрелой катаракты (балл - 0)
- 3 патологию сетчатки и зрительного нерва (балл - 9)
- 4 патологию роговицы (балл - 0)
- 5 деструкцию стекловидного тела (балл - 0)

17 Толщину хрусталика и длину переднезадней оси глаза можно определить

Варианты ответов

- 1 с помощью биомикроскопии (балл - 0)
- 2 пахиметрии (балл - 0)
- 3 посредством ультразвуковой эхоофтальмографии (балл - 9)
- 4 рентгенологического метода (балл - 0)
- 5 с помощью рефрактометра (балл - 0)

18 Электрофизиологические исследования сетчатки и зрительного нерва при катаракте необходимы для

Варианты ответов

- 1 прогноза зрения после экстракции катаракты (балл - 9)
- 2 определения хирургической тактики лечения (балл - 0)
- 3 определения необходимости проведения курса консервативной терапии перед операцией (балл - 0)
- 4 выработки постхирургической тактики лечения (балл - 0)
- 5 выбора модели ИОЛ (балл - 0)

19 К группе осложненных катаракт относится

Варианты ответов

- 1 факотической катаракты (балл - 0)
- 2 катаракта при глаукоме (балл - 0)
- 3 набухающая катаракта (балл - 0)
- 4 катаракта при пигментном ретините (балл - 9)
- 5 факолитической катаракты (балл - 0)

20 При обследовании больного в проходящем свете определяется розовый рефлекс, на фоне которого отмечаются подвижные черные штрихи и точки. Зрение снизилось незначительно. У данного больного можно предположить

Варианты ответов

- 1 начальную стадию катаракты (балл - 9)
- 2 незрелую катаракту (балл - 0)
- 3 зрелую катаракту (балл - 0)
- 4 перезревание катаракты (балл - 0)
- 5 помутнение в стекловидном теле (балл - 0)

21 У больного в проходящем свете рефлекс с глазного дна слабо-розовый. При боковом освещении хрусталик приобретает отчетливо серый оттенок. Острота зрения 0,03-0,04, не корригирует. Больному следует поставить диагноз

Варианты ответов

- 1 начальной катаракты (балл - 0)
- 2 незрелой катаракты (балл - 9)
- 3 зрелой катаракты (балл - 0)
- 4 перезрелой катаракты (балл - 0)
- 5 помутнения в стекловидном теле (балл - 0)

22 У больного рефлекса с глазного дна нет, хрусталик серый, острота зрения - правильная проекция света. У больного:

Варианты ответов

- 1 начальная катаракта (балл - 0)
- 2 незрелая катаракта (балл - 0)
- 3 зрелая катаракта (балл - 9)
- 4 перезрелая катаракта (балл - 0)
- 5 помутнения в стекловидном теле (балл - 0)

23 У больного внутриглазное давление 34 мм рт. ст., умеренный отек роговицы, смешанная инъекция глазного яблока, передняя камера глубокая, морганиева катаракта, рефлекс с глазного дна розовый. Больной считает пальцы у лица. В данном случае имеет место:

Варианты ответов

- 1 острый приступ глаукомы (балл - 0)
- 2 иридоциклит с гипертензией (балл - 0)
- 3 перезрелая катаракта (балл - 9)
- 4 начальная катаракта (балл - 0)
- 5 увеит (балл - 0)

24 Отличием факолитической глаукомы от факорморфической является:

Варианты ответов

- 1 выраженная депигментация зрачковой каймы (балл - 0)
- 2 атрофия радужки (балл - 0)
- 3 открытый угол передней камеры (балл - 9)
- 4 выраженная пигментация трабекул (балл - 0)
- 5 повышенное внутриглазное давление (балл - 0)

25 Противопоказанием к имплантации интраокулярной линзы является

Варианты ответов

- 1 наличие соматических заболеваний в стадии декомпенсации (балл - 0)
- 2 отсутствие парного глаза (балл - 0)
- 3 нарушения микроциркуляции и гемодинамики в глазу (балл - 0)

4 помутнение стекловидного тела, функциональная неполноценность сетчатки (балл - 0)

5 вялотекущий посттравматический увеит (балл - 9)

26 Тактика врача при набухающей катаракте предусматривает:

Варианты ответов

1 частое динамическое наблюдение с контролем внутриглазного давления и коррекцией его медикаментозно (балл - 0)

2 немедленную экстракцию катаракты (балл - 9)

3 больной не нуждается в наблюдении и лечении (балл - 0)

4 антиглаукоматозную операцию (балл - 0)

5 лазерную иридэктомию (балл - 0)

27 При факолитической глаукоме тактика врача должна включать

Варианты ответов

1 проведение консервативного лечения, направленного на снижение внутриглазного давления (балл - 0)

2 экстракцию хрусталика (балл - 0)

3 экстракцию хрусталика с антиглаукоматозным компонентом (балл - 9)

4 антиглаукоматозную операцию (балл - 0)

5 амбулаторное наблюдение (балл - 0)

28 Офтальмокатарактом тормозит развитие старческой катаракты за счет:

Варианты ответов

1 действия, стабилизирующего мембрану (балл - 9)

2 снижения ВГД (балл - 0)

3 действия, направленного на улучшение микроциркуляции (балл - 0)

4 подавления карбоангидразы (балл - 0)

5 нейропротекторного эффекта (балл - 0)

29 Витаинодурол противопоказан при

Варианты ответов

1 ядерных катарактах (балл - 0)

2 задних чашеобразных катарактах (балл - 0)

3 помутнениях под передней капсулой хрусталика (балл - 0)

4 перивентрикулярных лейкомаляциях (балл - 9)

5 корковой катаракте (балл - 0)

30 Наиболее эффективным методом введения препаратов для профилактики прогрессирования катаракты являются:

Варианты ответов

1 инстилляций (балл - 9)

2 пероральное применение (балл - 0)

3 внутривенные вливания (балл - 0)

4 физиотерапевтические методы (балл - 0)

5 внутримышечные инъекции (балл - 0)

31 Основным методом лечения катаракты является:

Варианты ответов

1 консервативный метод (балл - 0)

2 оперативное лечение (балл - 9)

3 лечения не требуется (балл - 0)

4 лазерное лечение (балл - 0)

5 физиотерапевтическое лечение (балл - 0)

32 Абсолютным медицинским условием и показанием к хирургическому лечению катаракт является:

Варианты ответов

- 1 зрелая катаракта (балл - 0)
- 2 начальная катаракта (балл - 0)
- 3 невозможность выполнения больным своей обычной работы (балл - 0)
- 4 передняя катаракта без гипертензии (балл - 0)
- 5 сублюксация мутного хрусталика (балл - 9)

33 При двусторонней катаракте операции подлежат:

Варианты ответов

- 1 лучше видящий глаз (балл - 0)
- 2 хуже видящий глаз (балл - 9)
- 3 правый глаз (балл - 0)
- 4 левый глаз (балл - 0)
- 5 лучше оперировать оба глаза одновременно (балл - 0)

34 Травматическая катаракта без явлений набухания и иридоциклита должна оперироваться:

Варианты ответов

- 1 по неотложным показаниям в процессе первичной хирургической обработки (балл - 0)
- 2 через 3-7 дней после травмы (балл - 0)
- 3 через 2-4 недели после травмы (балл - 0)
- 4 через 8-12 месяцев после травмы (балл - 0)
- 5 лучше решать в каждом случае индивидуально (балл - 9)

35 Пациент обратился с клиникой острого приступа глаукомы. При этом определяется набухающая катаракта того же глаза. Тактика врача

Варианты ответов

- 1 проведение консервативного лечения амбулаторно (балл - 0)
- 2 проведение консервативного лечения в условиях стационара (балл - 0)
- 3 направление в стационар для оперативного лечения по поводу острого приступа глаукомы (балл - 0)
- 4 срочное направление в стационар для экстракции катаракты (балл - 9)
- 5 плановое хирургическое лечение (балл - 0)

36 У пациента двусторонняя катаракта: незрелая - на правом глазу (острота зрения = 0,1), начальная - на левом глазу (острота зрения = 0,5). Больному целесообразно предложить

Варианты ответов

- 1 наблюдаться и ждать созревания катаракты (балл - 0)
- 2 операцию - экстракцию катаракты на правом глазу (балл - 0)
- 3 операцию - экстракцию катаракты на правом глазу с имплантацией интраокулярной линзы (балл - 9)
- 4 решать вопрос в зависимости от профессии больного (балл - 0)
- 5 факоемульсификацию левого глаза с имплантацией ИОЛ (балл - 0)

37 У больного односторонняя катаракта (острота зрения = 0,2). Пациент - водитель транспорта. Тактика лечения предполагает

Варианты ответов

- 1 консервативное лечение (балл - 0)
- 2 операцию экстракции катаракты с последующей оптической коррекцией очками (балл - 0)

- 3 экстракцию катаракты с последующей коррекцией контактными линзами (балл - 0)
4 экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы (балл - 9)
5 рекомендовать сменить профессию (балл - 0)

38 Предпочитаемый вид коррекции при односторонней афакии:

Варианты ответов

- 1 очковая (балл - 0)
2 контактная (балл - 0)
3 интраокулярная (балл - 9)
4 кератофакия (балл - 0)
5 ЛАЗИК (балл - 0)

39 Тактика офтальмолога при сочетании катаракты с глаукомой предусматривает:

Варианты ответов

- 1 экстракапсулярную экстракцию катаракты (балл - 0)
2 интракапсулярную экстракцию катаракты (балл - 0)
3 факоэмульсификацию (балл - 0)
4 экстракапсулярную экстракцию катаракты с антиглаукоматозным компонентом (балл - 9)
5 антиглаукоматозную операцию с последующей экстракцией катаракты (балл - 0)

40 При синдроме Фукса определяется следующая последовательность развития осложненной катаракты

Варианты ответов

- 1 гетерохромия, атрофия радужки, катаракта, вторичная глаукома (балл - 0)
2 вторичная глаукома, гетерохромия, катаракта, атрофия радужки (балл - 0)
3 атрофия радужки без гетерохромии, вторичная глаукома, катаракта (балл - 0)
4 катаракта, вторичная глаукома, гетерохромия, атрофия радужки (балл - 0)
5 может развиваться в различной последовательности (балл - 9)

41 Экстракцию катаракты лучше проводить под:

Варианты ответов

- 1 местным обезболиванием (балл - 0)
2 местным обезболиванием с предварительной премедикацией (балл - 9)
3 внутривенным наркозом (балл - 0)
4 эпидуральным обезболиванием (балл - 0)
5 эндотрахеальным наркозом (балл - 0)

42 Одним из показаний к интракапсулярному методу экстракции катаракты является:

Варианты ответов

- 1 плотность заднего эпителия роговицы ниже 1800 клеток в кв.мм (балл - 0)
2 «зрелость» хрусталика (балл - 0)
3 помутнение стекловидного тела (балл - 0)
4 глаукома (балл - 0)
5 иридофакодонез (балл - 9)

43 Экстракапсулярная экстракция катаракты является операцией выбора при

Варианты ответов

- 1 плотности заднего эпителия роговицы выше 1800 клеток в кв.мм (балл - 9)
2 смещении хрусталика (балл - 0)

- 3 эхографически неоднородном стекловидном теле (балл - 0)
- 4 у пожилых людей (балл - 0)
- 5 проникающем ранении хрусталика (балл - 0)

44 Реклинация в хирургии катаракты:

Варианты ответов

- 1 в настоящее время не применяется (балл - 9)
- 2 возможна при отсутствии криоэкстрактора (балл - 0)
- 3 применяется в экономически отсталых странах (балл - 0)
- 4 возможна при тяжелых соматических заболеваниях (балл - 0)
- 5 используется как метод лечения катаракты и глаукомы (балл - 0)

45 ИАГ-лазеры применяются в офтальмологии для

Варианты ответов

- 1 лечения зрелых катаракт (балл - 0)
- 2 рассечения вторичных катаракт (балл - 9)
- 3 лазеркоагуляции сетчатки (балл - 0)
- 4 инкапсуляции инородных тел (балл - 0)
- 5 коагуляции меланом хориоидеи (балл - 0)

46 При выпадении стекловидного тела в ходе экстракции катаракты

Варианты ответов

- 1 выпавшее стекловидное тело следует вправить (балл - 0)
- 2 необходимо иссечь (балл - 0)
- 3 иссечения выпавшего стекловидного тела не требуется (балл - 0)
- 4 вопрос решается индивидуально (балл - 9)
- 5 произвести субтотальную витрэктомию (балл - 0)

47 При положительной пробе Зайделя после экстракции катаракты требуется:

Варианты ответов

- 1 консервативное лечение (балл - 0)
- 2 дополнительное наложение корнеосклеральных, либо роговичных швов (балл - 9)
- 3 удаление старых и наложение новых швов (балл - 0)
- 4 послойная кератопластика (балл - 0)
- 5 кровавая тарзоррафия (балл - 0)

48 Неосложненная грыжа стекловидного тела возникает после:

Варианты ответов

- 1 экстракции хрусталика у близоруких (балл - 0)
- 2 витреоленсэктомии (балл - 0)
- 3 фактоэмульсификации (балл - 0)
- 4 интракапсулярной экстракции катаракты (балл - 9)
- 5 вторичной имплантации ИОЛ (балл - 0)

49 Синдром Ирвин-Гасса характеризуется:

Варианты ответов

- 1 изменениями в области хрусталика (балл - 0)
- 2 разрастанием в области угла передней камеры (балл - 0)
- 3 атрофией радужки (балл - 0)
- 4 отслойкой цилиарного тела (балл - 0)
- 5 развитием макулярного отека (балл - 9)

50 Отслойка сетчатки, развившаяся на 8-10 день после экстракции катаракты

Варианты ответов

- 1 должна лечиться консервативно (балл - 0)
- 2 требует лазерного лечения (балл - 0)
- 3 подлежит как можно более раннему хирургическому лечению (балл - 0)
- 4 возможна баллонная хирургия (балл - 0)
- 5 подход индивидуальный (балл - 9)

51 Наиболее оптимальным видом оптической коррекции афакии является:

Варианты ответов

- 1 очковая коррекция (балл - 0)
- 2 контактная коррекция (балл - 0)
- 3 кератофакия (балл - 0)
- 4 интраокулярная коррекция (балл - 9)
- 5 эксимерлазерная коррекция (балл - 0)

52 При коррекции односторонней афакии у больных с иридоцилиарными дистрофиями преимущество имеет

Варианты ответов

- 1 мягкая контактная линза (балл - 9)
- 2 жесткая контактная линза (балл - 0)
- 3 коррекция очками (балл - 0)
- 4 интраокулярная линза (балл - 0)
- 5 эпикератофакия (балл - 0)