

- 1. Основным методом лечения катаракты является:**
 - а) консервативная терапия;
 - б) хирургическое лечение;
 - в) лазерная терапия;
 - г) применение биогенных стимуляторов; д) назначение витаминных капель.
- 2. При проникающих ранениях склеры могут наблюдаться:**
 - а) обширные субконъюнктивальные кровоизлияния;
 - б) глубокая передняя камера;
 - в) выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела;
 - г) снижение внутриглазного давления;
 - д) все перечисленное верно.
- 3. Неотложная помощь при проникающих ранениях глазного яблока заключается:**
 - а) во внутримышечном введении антибиотиков широкого спектра действия;
 - б) в наложении асептической бинующей повязки;
 - в) во введении противостолбнячной сыворотки;
 - г) в немедленном направлении больного в глазной стационар лежа;
 - д) все перечисленное верно.
- 4. Какой из методов применим для лечения спазма аккомодации?**
 - а) постоянное ношение очков с отрицательными линзами;
 - б) закапывание 1% раствора пилокарпина;
 - в) закапывание 1% раствора атропина;
 - г) постоянное ношение контактных линз;
 - д) оперативное лечение.
- 5. Укажите основной признак врожденной глаукомы:**
 - а) нистагм;
 - б) сужение поля зрения;
 - в) увеличение роговой оболочки и ее помутнение;
 - г) миоз;
 - д) снижение зрения.
- 6. При остром приступе глаукомы противопоказаны глазные капли:**
 - а) пилокарпин 1%;
 - б) тимолол 0,25%;
 - в) атропин 1 %;
 - г) клофелин 0,25%;
 - д) ацетилхолин 0,1%.
- 7. При прогрессирующей миопии наиболее рациональной операцией является:**
 - а) кератомилез;
 - б) склеропластика;
 - в) кератокоагуляция;
 - г) удаление прозрачного хрусталика;
 - д) кератотомия.
- 8. Для проникающего ранения роговицы характерно:**
 - а) наличие раны роговицы, проходящей через все слои;
 - б) мелкая передняя камера;
 - в) выпадение радужки;
 - г) повреждение хрусталика;
 - д) все перечисленное.
- 9. Для острого иридоциклита и увеита характерно:**
 - а) отек век и тканей, окружающих глаз;
 - б) перикорнеальная и смешанная инъекция глазного яблока;

- в) ограничение подвижности глазного яблока;
- г) все правильно;
- д) правильно только (б).

10. При лечении катаракты взрослых применяется:

- а) интракапсулярная экстракция катаракты;
- б) экстракапсулярная экстракция катаракты;
- в) факоэмульсификация;
- г) все перечисленные операции;
- д) только (а) и (б).

11. Ретинобластома – это:

- а) злокачественная внутриглазная опухоль сетчатки, проявляющаяся чаще к 2-3 годам;
- б) лейомиома глаза;
- в) рабдомиома;
- г) меланома глаза;
- д) злокачественная базалиома.

12. Какие очки требуются для чтения пациенту в возрасте 64 года с миопией – 3,0 D?

- а) очки не требуются;
- б) очки – 3,0 D;
- в) очки +3,0 D;
- г) очки – 6,0 D;
- д) очки +6,0 D.

13. Выберите кардинальный признак первичной открытоугольной глаукомы:

- а) расширение зрачка;
- б) снижение центрального зрения;
- в) боль в глазном яблоке;
- г) экскавация диска зрительного нерва;
- д) экзофтальм.

14. Радикальное излечение дакриоцистита взрослых достигается:

- а) назначением антибиотиков внутрь;
- б) путем зондирования;
- в) операцией дакриоцисториностомией;
- г) приемом анальгетиков;
- д) назначением мочегонных средств.

15. Основными методами лечения флегмоны орбиты являются:

- а) широкое вскрытие глазницы уже в стадии серозного отека;
- б) назначение витаминных капель;
- в) введение больших доз антибиотиков;
- г) только (б) и (в);
- д) только (а) и (в).

16. Нормальные цифры тонометрического внутриглазного давления:

- а) 11-14 мм.рт.ст.;
- б) 16-26 мм.рт.ст.;
- в) 28-32 мм.рт.ст.;
- г) 33-38 мм.рт.ст.;
- д) 39-41 мм.рт.ст..

17. К симптомокомплексу глаукомы относится:

- а) снижение зрительных функций;
- б) атрофия зрительного нерва;
- в) повышение уровня офтальмотонуса и неустойчивость внутриглазного давления;
- г) только (а) и (б);
- д) правильно (а), (б) и (в).

18. Что происходит с клинической рефракцией, если в глаз закапан 1% раствор атропина сульфата?

- а) рефракция не изменяется;
- б) возникает миопия слабой степени;
- в) возникает гиперметропия слабой степени;
- г) возникает спазм аккомодации;
- д) ответить невозможно, т.к. нет данных о возрасте и остроте зрения.

19. Как происходит питание хрусталика?

- а) из передних цилиарных сосудов;
- б) из задних цилиарных сосудов;
- в) путем диффузии из внутриглазной жидкости;
- г) из центральной артерии сетчатки;
- д) за счет собственных сосудов.

20. Назовите основной метод лечения первичной (регматогенной) отслойки сетчатки.

- а) консервативная терапия;
- б) длительный постельный режим;
- в) оперативное вмешательство;
- г) осмотерапия;
- д) антибиотикотерапия.

21. Внутриглазное давление при остром приступе глаукомы:

- а) повышено;
- б) резко повышено;
- в) не изменяется;
- г) незначительно повышено;
- д) резко понижено.

22. Сидероз – это:

- а) воспаление роговой оболочки;
- б) пропитывание тканей глаза соединениями железа;
- в) деструкция стекловидного тела;
- г) воспаление радужной оболочки;
- д) поражение зрительного нерва.

23. Тяжесть ожога глаза и его придатков определяется:

- а) концентрацией обжигающего вещества;
- б) химическим свойством его;
- в) глубиной поражения;
- г) площадью ожога;
- д) всем перечисленным.

24. Основной жалобой больного при остром приступе глаукомы является:

- а) боль в глазу, иррадиирующая в соответствующую половину головы;
- б) снижение зрения;
- в) нарушение подвижности глазного яблока;
- г) только (а) и (в);
- д) только (а) и (б).

25. Дайте определение амблиопии:

- а) снижение зрения косящего глаза без видимых органических проявлений;
- б) снижение зрения из-за атрофии зрительного нерва;
- в) снижение зрения из-за аномалии рефракции;
- г) снижение зрения вследствие помутнений в преломляющих средах глаза;
- д) снижение зрения вследствие патологии в области желтого пятна сетчатки.

26. Какие изменения глазного дна являются абсолютными показаниями для прерывания беременности?

- а) экссудативная отслойка сетчатки;
- б) ангиопатия беременных;
- в) пигментная дистрофия сетчатки;
- г) регматогенная отслойка сетчатки;
- д) атрофия зрительного нерва.

27. Каким нервом иннервируется цилиарная мышца?

- а) симпатическим;
- б) глазодвигательным;
- в) блоковидным;
- г) отводящим;
- д) зрительным.

28. Ребенка, страдающего врожденной глаукомой, следует оперировать:

- а) в течение первого месяца после установления диагноза;
- б) при безуспешности консервативной терапии;
- в) не моложе 14 лет;
- г) при наступлении совершеннолетия;
- д) когда ребенку надо идти в школу.

29. После купирования острого приступа глаукомы наиболее целесообразно:

- а) продолжить применение миотиков и наблюдение;
- б) через 24 часа произвести операцию;
- в) рекомендовать применение мочегонных средств;
- г) назначить сосудорасширяющие препараты;
- д) рекомендовать курсы инъекций тауфона 2 раза в год.

30. Какой основной критерий излеченности содружественного косоглазия?

- а) острота зрения обоих глаз равна 1,0;
- б) острота зрения амблиопичного глаза повысилась до 0,4- 0,5;
- в) имеется полная подвижность обоих глазных яблок;
- г) отсутствует диплопия;
- д) восстановилось бинокулярное зрение.

31. Какой участок сетчатки обеспечивает наилучшее цветовосприятие?

- а) диск зрительного нерва;
- б) желтое пятно сетчатки;
- в) зона между диском и пятном сетчатки;
- г) зубчатая линия;
- д) вся сетчатка.

32. В каком случае возникает полная гомонимная гемианопсия?

- а) при поражении глазного яблока;
- б) при поражении зрительного нерва;
- в) при поражении хиазмы;
- г) при поражении зрительного тракта;
- д) при прогрессирующей миопии.

33. В каких единицах измеряется острота зрения?

- а) в диоптриях;
- б) в отвлеченных единицах;
- в) в градусах;
- г) в минутах;
- д) в линейных единицах.

34. К какому возрасту у большинства детей развивается нормальная острота зрения?

- а) к 1 году;
- б) к 3-4 годам;
- в) к периоду полового созревания;

- г) к 6-7 годам;
- д) точно не установлено.

35. Перикорнеальная инъекция глазного яблока возникает при:

- а) острым бактериальном конъюнктивите;
- б) острым приступе глаукомы;
- в) неврите зрительного нерва;
- г) острым иридоциклите;
- д) при всех перечисленных состояниях.

36. В каком возрасте, как правило, начинает функционировать слезная железа?

- а) ко 2 месяцу жизни;
- б) в возрасте 1 год 2 месяца;
- в) с самого рождения;
- г) в период полового созревания;
- д) точных данных нет.

37. Главный признак аккомодационного косоглазия:

- а) отсутствие диплопии;
- б) первичный угол отклонения равен вторичному;
- в) сохранен полный объем движения глаз;
- г) косоглазие исчезает при ношении корригирующих очков;
- д) косоглазие не исчезает после закапывания атропина.

38. Основной метод лечения амблиопии:

- а) тренировка бинокулярного зрения;
- б) оперативное исправление косоглазия;
- в) прямая окклюзия;
- г) диплоптика;
- д) постоянное ношение очков.

39. Патогенетическое лечение дакриоцистита у новорожденных детей:

- а) назначение антибиотиков внутримышечно;
- б) путем зондирования;
- в) операция дакриоцисториностомия;
- г) закапывание в глаз антибиотиков;
- д) вскрытие слезного мешка.

40. Укажите причину врожденного птоза верхнего века:

- а) паралич лицевого нерва;
- б) истонченная кожа верхнего века;
- в) паралич глазодвигательного нерва;
- г) парез тройничного нерва;
- д) спазм круговой мышцы века.

41. Симптом хронического дакриоцистита:

- а) светобоязнь;
- б) опущение инородного тела;
- в) боль в глазу;
- г) постоянное слезотечение;
- д) все перечисленное.

42. При каком виде содружественного косоглазия операция, как правило, не производится?

- а) сходящееся косоглазие;
- б) аккомодационное;
- в) неаккомодационное;
- г) одностороннее;
- д) альтернирующее.

43. Укажите ведущий признак кератита:

- а) инфильтрат роговицы;
- б) снижение зрения;
- в) боль в глазу в ночные часы;
- г) радужные круги перед глазами;
- д) обильное гнойное отделяемое.

44. Как изменяется рефракция в глазу после удаления катаракты?

- а) рефракция усиливается;
- б) рефракция не меняется;
- в) рефракция ослабляется;
- г) для точного ответа необходимо знать возраст больного;
- д) отсутствует только аккомодация, а рефракция остается прежней.

45. В чем заключается первая неспециализированная помощь при химическом ожоге глаз?

- а) наложение бинокулярной повязки;
- б) обильное промывание жидкостью конъюнктивальной полости;
- в) строгий постельный режим;
- г) инъекция 1% р-ра промедола;
- д) закапывание р-ра пилокарпина.

46. Что такое амблиопия?

- а) низкое сумеречное зрение;
- б) полная слепота;
- в) способность видеть на разных расстояниях;
- г) снижение зрения без органических причин;
- д) соразмерная рефракция.

47. Причина дакриоцистита у детей:

- а) отсутствие слезной точки;
- б) непроходимость слезного канальца;
- в) заворот век;
- г) непроходимость слезно-носового канала;
- д) непроходимость всего слезоотводящего пути.

48. Лечение дакриоцистита у новорожденных:

- а) антибиотикотерапия;
- б) удаление слезного мешка;
- в) дакриоцисториностомия;
- г) зондирование слезных путей;
- д) вскрытие слезного мешка.

49. Для острого иридоциклита характерно:

- а) перикорнеальная инъекция;
- б) ограничение подвижности глазного яблока;
- в) цилиарная болезненность;
- г) все правильно;
- д) правильно (а) и (в).

50. Каковы последствия врожденного птоза верхнего века при отсутствии лечения?

- а) развивается кератит;
- б) возникает дакриоцистит;
- в) возникает амблиопия;
- г) склонность к развитию глаукомы;
- д) атрофия зрительного нерва.

51. Весенний конъюнктивит - это:

- а) вирусный конъюнктивит;
- б) хламидиозный к-т;

- в) ожог глаз ультрафиолетовыми лучами;
- г) аллергическое состояние;
- д) поллинозный конъюнктивит.

52. Лечение перезрелой возрастной катаракты:

- а) лечение не показано;
- б) закапывание витаминных капель;
- в) хирургическое;
- г) инъекция антибиотиков;
- д) физиотерапия.

53. При прогрессирующей миопии наиболее патогенетической является операция:

- а) кератотомия;
- б) ФРК;
- в) склеропластика;
- г) кератокоагуляция;
- д) удаление хрусталика.

54. Какой основной критерий излеченности содружественного косоглазия?

- а) высокая острота зрения;
- б) отсутствие двоения;
- в) восстановление бинокулярного зрения;
- г) полный объем движений глазных яблок;
- д) нормальное поле зрения.

55. Какие очки для чтения требуются пациенту 62 лет, имеющего гиперметропию +3,0Д?

- а) очки + 3,0 Д;
- б) очки – 3,0 Д;
- в) очки + 6,0 Д;
- г) очки – 6,0 Д;
- д) очки не требуются.

56. Чем иннервируется хрусталик?

- а) зрительным нервом;
- б) глазодвигательным нервом;
- в) тройничным нервом;
- г) за счет симпатической иннервации;
- д) иннервации нет.

57. Неотложная помощь врача общей практики при проникающих ранениях глаза:

- а) ушивание раны;
- б) инстиллясия капель и наложение повязки;
- в) удаление инородного тела из полости глаза;
- г) все перечисленное верно;
- д) верно только (б).

58. Для проникающего ранения роговицы характерно:

- а) наличие роговичной раны;
- б) мелкая передняя камера;
- в) выпадение радужки;
- г) все перечисленное верно;
- д) верно только (а).

59. Основной признак врожденной глаукомы:

- а) нистагм;
- б) застойный диск зрительного нерва;
- в) косоглазие;

- г) увеличение роговицы и ее помутнение;
- д) все перечисленное верно.

60. Укажите кардинальный признак первичной открытоугольной глаукомы при далеко зашедшей стадии:

- а) широкий зрачок;
- б) полная слепота;
- в) сильная боль в глазу;
- г) экзофтальм;
- д) экскавация диска зрительного нерва.

61. Кровоснабжение цилиарного тела и радужки осуществляется :

- а) длинными задними цилиарными артериями;
- б) короткими задними цилиарными артериями;
- в) решетчатыми артериями;
- г) медиальными артериями век;
- д) всеми перечисленными.

62. Двигательную иннервацию экстраокулярных мышц осуществляют:

- а) отводящий нерв;
- б) глазодвигательный нерв;
- в) блоковый нерв;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (б).

63. Развитие глаза начинается на:

- а) 1-2-й неделе внутриутробной жизни;
- б) 3-й неделе внутриутробной жизни;
- в) 4-й неделе внутриутробной жизни;
- г) 5-й неделе внутриутробной жизни.

64. При остроте зрения выше 1,0 величина угла зрения:

- а) меньше 1 минуты;
- б) равна 1 минуте;
- в) больше 1 минуты;
- г) равна 2 минутам;
- д) равна 1 градусу.

65. Колбочковый аппарат глаза определяет состояние следующих функций:

- а) светоощущение;
- б) адаптацию к свету;
- в) остроту зрения;
- г) цветоощущение;
- д) правильно (в) и (г).

66. При монокулярном зрении страдают следующие функции зрительного анализатора:

- а) снижается световая адаптация;
- б) ухудшается цветовое зрение;
- в) периферическое зрение;
- г) стереоскопическое зрение;
- д) правильно (в) и (г).

67. Фузионный рефлекс появляется у ребенка к:

- а) моменту рождения;
- б) 2 месяцам жизни;
- в) 4 месяцам жизни;
- г) 6 месяцам жизни;
- д) 1 году жизни.

68. Центральная скотома может быть обусловлена всем перечисленным, кроме:

- а) поражения зрительных центров в коре затылочной доли мозга;
- б) поражения области желтого пятна;
- в) поражения зрительного нерва, в частности - папилломакулярного пучка;
- г) полной атрофии зрительного нерва.

69. Мейбомиевы железы, расположенные в хрящевой пластинке век, выделяют:

- а) слезу;
- б) слизистый секрет;
- в) слезный секрет;
- г) правильно (б) и (в);
- д) правильно (а) и (в).

70. Преломляющая сила роговицы составляет от всей преломляющей силы оптической системы глаза:

- а) до 30%;
- б) до 50%;
- в) до 70%;
- г) до 85%;
- д) до 90%.

71. Водянистая влага образуется в глазу благодаря:

- а) фильтрации из стекловидного тела;
- б) фильтрации из водоворотных вен;
- в) осмоса через роговицу;
- г) секреции (ультрафильтрации) из сосудов ресничного тела;
- д) правильно (б) и (в).

72. Перикорнеальная инъекция сосудов не характерна для:

- а) воспалительных процессов роговицы;
- б) конъюнктивитов;
- в) ирита и иридоциклита;
- г) всего перечисленного;
- д) верно (а) и (б).

73. Прямая и содружественная реакция зрачков на свет формируется у ребенка к:

- а) моменту рождения;
- б) 3 месяцам жизни;
- в) 6 месяцам жизни;
- г) 1 году жизни;
- д) 3 годам жизни.

74. У взрослого человека с эмметропической рефракцией сагиттальный размер глаза в среднем равен:

- а) 20 мм;
- б) 21 мм;
- в) 23 мм;
- г) 25 мм; д
-) 26 мм.

75. Преломляющая сила хрусталика составляет:

- а) до 10 диоптрий;
- б) до 20 диоптрий;
- в) до 30 диоптрий;
- г) до 35-40 диоптрий;
- д) до 50 диоптрий.

76. Дальнейшая точка ясного видения при гиперметропии находится:

- а) в бесконечности;
- б) перед глазом на конечном расстоянии;

- в) в области роговицы;
- г) на сетчатке;
- д) в отрицательном пространстве.

77. Преломляющая сила линзы с фокусным расстоянием в 0,5 м равна:

- а) 4,0 диоптриям;
- б) 2,0 диоптриям;
- в) 1,0 диоптрии;
- г) 0,5 диоптрии;
- д) 0,1 диоптрии.

78. У пациента с дальнейшей точкой ясного видения в 25 см имеет место миопия в:

- а) 1,0 диоптрию;
- б) 2,0 диоптрии;
- в) 4,0 диоптрии;
- г) 5,0 диоптрий;
- д) 10,0 диоптрий.

79. Признаками паралича аккомодации являются:

- а) улучшение зрения вблизи, сужение зрачка;
- б) резкое ухудшение зрения вблизи, расширение зрачка;
- в) повышение зрения вдаль;
- г) повышение зрения вдаль и вблизи;
- д) все перечисленное.

80. По состоянию зрительной фиксации различают следующие виды амблиопии:

- а) с правильной фиксацией;
- б) с неправильной фиксацией;
- в) с отсутствием фиксации;
- г) все перечисленное;
- д) только (б) и (в).

81. Очки при сходящемся косоглазии в сочетании с дальнозоркостью средней и высокой степени назначают:

- а) только для работы вблизи;
- б) для постоянного ношения;
- в) только для дали;
- г) правильно (а) и (в);
- д) не назначают.

82. Показаниями к вскрытию абсцесса века является:

- а) появление флюктуации;
- б) выраженная гиперемия век;
- в) уплотнение ткани века;
- г) болезненность при пальпации.

83. Чешуйчатый блефарит характеризуется:

- а) покраснение краев век;
- б) утолщением краев век;
- в) мучительным зудом в веках;
- г) корни ресниц покрыты сухими чешуйками;
- д) всем перечисленным.

84. При лагофтальме возможно возникновение:

- а) эрозии роговицы из-за травматизма ресницами;
- б) ксероза роговицы;
- в) экзофтальма;
- г) амблиопии;
- д) всего перечисленного.

85. Фолликулы конъюнктивы характерны для:

- а) аденовирусного конъюнктивита;
- б) простого фолликулеза;
- в) трахомы;»
- г) всего перечисленного.

86. Нормальная толщина центральной части роговицы взрослого человека равна:

- а) 1,5 мм;
- б) 1,2 мм;
- в) 0,7-0,8 мм;
- г) 0,5-0,6 мм;
- д) 0,4 мм.

87. Для кератитов не характерно:

- а) повышенное внутриглазное давление;
- б) снижение тактильной чувствительности роговицы;
- в) наличие инфильтратов роговицы;
- г) перикорнеальная или смешанная инъекция.

88. Исходом кератита может быть все перечисленное, за исключением:

- а) бельма роговицы;
- б) дегенерации макулы сетчатки;
- в) васкуляризации роговицы;
- г) язвы роговицы;
- д) иридоциклита.

89. Центральные язвы роговицы:

- а) потенциально тяжелее, чем периферические;
- б) имеют бактериальное происхождение;
- в) имеют герпетическое происхождение;
- г) могут быть некротическими;
- д) все перечисленное.

90. Парез лицевого нерва может привести к:

- а) повышению внутриглазного давления;
- б) кератопатии и кератиту;
- в) нистагму;
- г) отслойке сетчатки;
- д) всему перечисленному.

91. Преимуществом контактных линз перед очками является:

- а) более широкое поле зрения;
- б) близкая к нормальной величина изображения;
- в) косметическое преимущество;
- г) возможность исправления неправильного астигматизма;
- д) все перечисленное.

92. Противопоказанием к назначению контактных линз является:

- а) нарушение эпителия роговицы;
- б) гипертоническая болезнь;
- в) глазные операции в анамнезе;
- г) тромбоз центральной вены сетчатки в анамнезе;
- д) все перечисленное.

93. Эрозия роговицы может сопровождаться:

- а) слезотечением;
- б) светобоязнью;
- в) блефароспазмом;
- г) ощущением боли в глазу;

д) всем перечисленным.

94. Ощущение инородного тела в глазу может быть связано с:

- а) эрозией роговицы;
- б) ксерозом или прексерозом роговицы;
- в) кератитом;
- г) конъюнктивитом;
- д) любым из перечисленного.

95. В лечении поверхностных форм герпетического кератита наиболее эффективно применение:

- а) интерферонов и интерфероногенов;
- б) кортикостероидов;
- в) антибиотиков;
- г) правильно (а) и (в);
- д) всех перечисленных препаратов.

96. Острые нарушения артериального кровообращения в сетчатке могут быть вызваны:

- а) спазмом;
- б) эмболией;
- в) тромбозом;
- г) всем перечисленным;
- д) только (б) и (в).

97. Тромбоз вен сетчатки характеризуется:

- а) снижением зрения;
- б) отеком сетчатки;
- в) кровоизлияниями;
- г) всем перечисленным;
- д) перечисленные изменения не характерны.

98. При отслойке сетчатки больные обращаются с жалобами на:

- а) появление плавающих помутнений;
- б) появление “вспышек” в глазу;
- в) появление “завесы” перед глазом;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (в).

99. Основные принципы в лечении простой диабетической ангиоретинопатии включают все перечисленное, за исключением:

- а) противовоспалительной терапии;
- б) терапии антидиабетическими препаратами;
- в) сосудорасширяющих препаратов;
- г) витаминотерапии;
- д) медикаментозных средств, улучшающих микроциркуляцию крови.

100. Наиболее рациональной терапией начальной стадии пролиферативной диабетической ретинопатии является все перечисленное, за исключением:

- а) антикоагуляционной терапии;
- б) лазерной коагуляции;
- в) внутримышечных и парабульбарных инъекций солкосерила;
- г) витаминотерапии.

101. Основными процессами, происходящими в тканях глаза у больного сахарным диабетом, являются:

- а) воспалительные;
- б) дегенеративные;
- в) геморрагические;
- г) правильно (а) и (в);

д) правильно (б) и (в).

102. Причиной неоваскуляризации у больного сахарным диабетом является:

- а) гипоксия тканей;
- б) воспалительные процессы;
- в) сочетание сахарного диабета с гипертонической болезнью;
- г) правильно (а) и (б);
- д) вторичная глаукома.

103. Питание хрусталика у взрослого человека осуществляется:

- а) через a.hyaloidea;
- б) посредством цинновых связей;
- в) от внутриглазной влаги посредством диффузии;
- г) от цилиарного тела;
- д) от передней пограничной мембраны стекловидного тела.

104. В покое аккомодации преломляющая сила хрусталика составляет:

- а) 5-12 диоптрий;
- б) 12-18 диоптрий;
- в) 19-21 диоптрий;
- г) 25-32 диоптрий;
- д) 58-65 диоптрий.

105. Неправильная проекция света у больного с катарактой указывает на:

- а) наличие зрелой катаракты у больного;
- б) наличие незрелой катаракты;
- в) патологию сетчатки и зрительного нерва;
- г) патологию роговицы;
- д) деструкцию стекловидного тела.

106. Эксимерный лазер позволяет производить:

- а) коррекцию миопии;
- б) коррекцию гиперметропии;
- в) коррекцию астигматизма;
- г) удаление поверхностных помутнений;
- д) все вышеперечисленное.

107. В случаях застойных дисков ведущая роль принадлежит:

- а) офтальмологу;
- б) невропатологу;
- в) нейрохирургу;
- г) терапевту;
- д) всем перечисленным.

108. В начальной стадии развития застойных дисков зрение:

- а) не изменяется;
- б) снижается не значительно;
- в) снижается значительно;
- г) падает до 0.

109. Симптомы, характерные для всех видов глауком:

- а) повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги;
- б) неустойчивость внутриглазного давления;
- в) повышение внутриглазного давления;
- г) изменение поля зрения;
- д) все перечисленное верно.

110. Клинические проявления первичной закрытоугольной глаукомы со зрачковым блоком:

- а) острое начало;
- б) мелкая неравномерная передняя камера;

- в) закрытие угла передней камеры;
- г) смещение хрусталика;
- д) все перечисленное.

111. Стадия первичной глаукомы оценивается по показателям:

- а) остроты зрения;
- б) уровня внутриглазного давления;
- в) площади глаукоматозной экскавации;
- г) состояния поля зрения;
- д) размаха суточных колебаний ВГД.

112. Ведущими признаками гидрофтальма являются

- а) увеличение размеров роговицы;
- б) увеличение размеров глазного яблока;
- в) повышение ВГД;
- г) глубокая передняя камера;
- д) верно все перечисленное.

113. При контузии глазного яблока возможны:

- а) субконъюнктивальный разрыв склеры;
- б) эрозия роговицы, отек сетчатки;
- в) внутриглазное кровоизлияние;
- г) сублюксация или люксация хрусталика;
- д) все перечисленное.

114. Симптомами травматического иридоциклита являются:

- а) светобоязнь;
- б) перикорнеальная инъекция;
- в) циклитическая болезненность при пальпации и движениях глаза;
- г) нарушение офтальмотонуса;
- д) все перечисленное.

115. Кардинальным клиническим признаком эндофтальмита, отличающим его от травматического иридоциклита, является:

- а) полная потеря зрения раненого глаза;
- б) сильные боли в глазу в половине головы на стороне ранения;
- в) умеренный отек век и конъюнктивы;
- г) отсутствие рефлекса с глазного дна либо желтоватый рефлекс в области зрачка;
- д) все перечисленное.

116. Отличительными признаками панофтальмита при дифференциальной диагностике с эндофтальмитом являются:

- а) общая интоксикация организма;
- б) экзофтальм;
- в) резкий воспалительный отек век, хемоз;
- г) только (а) и (в);
- д) все перечисленное.

117. Абсолютным показанием к энуклеации является:

- а) острый приступ впервые выявленной глаукомы;
- б) гемофтальм на глазу с диабетической ретинопатией;
- в) риск развития симптоматической офтальмии;
- г) проникающее осколочное ранение глазного яблока;
- д) все перечисленное.

118. Отравление метиловым спиртом приводит к:

- а) развитию дистрофии роговой оболочки;
- б) развитию катаракты;
- в) увеиту;
- г) отслойке сетчатки;

д) атрофии зрительного нерва.

119. При воздействии ультрафиолетового излучения страдает в первую очередь:

- а) глаз хорошо переносит ультрафиолетовое излучение;
- б) конъюнктура и роговица;
- в) радужка;
- г) хрусталик;
- д) сетчатка.

120. При параличе лицевого нерва имеет место:

- а) лагофтальм (заячий глаз);
- б) дистрофический кератит;
- в) птоз;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (б).

121. Кардинальными признаками дакриоцистита у новорожденных являются все перечисленные, кроме:

- а) светобоязни;
- б) слезостояния;
- в) слезотечения;
- г) слизистого или гнойного отделяемого из слезных точек при надавливании на область слезного мешка.

122. Осложнениями нелеченного дакриоцистита новорожденных могут быть:

- а) флегмона слезного мешка;
- б) образование свищей слезного мешка;
- в) флегмона орбиты;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (б).

123. Методами лечения врожденного дакриоцистита у детей являются все перечисленное, исключая:

- а) толчкообразный массаж области слезного мешка сверху вниз;
- б) промывание слезных путей под напором;
- в) зондирование слезно-носового канала;
- г) экстирпация слезного мешка;
- д) дакриоцисториностомия.

124. Возможными осложнениями полного или почти полного одностороннего птоза являются:

- а) амблиопия; б
-) косоглазие;
- в) атрофия зрительного нерва;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (б).

125. К детским инфекциям, осложнением которых может быть кератит, относится:

- а) аденовирусная инфекция;
- б) ветряная оспа;
- в) корь;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (в).

126. Возможными осложнениями катаракт у детей могут быть:

- а) нистагм;
- б) амблиопия;

- в) косоглазие;
- г) все перечисленное;
- д) только (а) и (б).

127. Признаками глаукомы у новорожденных являются:

- а) застойная инъекция глазного яблока;
- б) отек роговицы;
- в) складки и разрывы десцементовой оболочки;
- г) интермиттирующие помутнения роговой оболочки;
- д) все перечисленное.

128. Миотики назначаются при:

- а) ирите;
- б) глаукоме;
- в) конъюнктивите с выраженной светобоязнью;
- г) невралгии;
- д) вирусном кератите.

129. Мидриатики назначаются при:

- а) закрытоугольной глаукоме;
- б) аллергическом конъюнктивите;
- в) травматическом мидриазе;
- г) ирите;
- д) невралгии.

130. К ангиопротекторам относятся:

- а) никошпан, но-шпа, диакарб;
- б) доксиум, дицинон, витамин С, аскорутин;
- в) гирудотерапия;
- г) миотики;
- д) мидриатики.

131. Наиболее характерный симптом при начинающейся центральной возрастной дистрофии сетчатки:

- а) гемералопия;
- б) относительная центральная скотома;
- в) прогрессирующее сужение поля зрения;
- г) перикорнеальная инъекция глазного яблока;
- д) верно (а) и (б).

132. Основные признаки гемофтальма:

- а) быстрое развитие катаракты;
- б) видение больными плавающих хлопьев перед глазом;
- в) интенсивные боли в глазу;
- г) смешанная инъекция глазного яблока;
- д) все перечисленное.

133. Возможные осложнения при возрастной катаракте.

- а) вторичная глаукома;
- б) факолитический иридоциклит;
- в) ретинопатия;
- г) отслойка сетчатки;
- д) только (а) и (б).

134. Основной признак начинающейся катаракты у взрослых:

- а) периодические боли в области глаза;
- б) умеренное повышение внутриглазного давления;
- в) перикорнеальная инъекция;
- г) видение предметов в легком тумане;
- д) верно (а) и (в).

135. Периодическое появление радужных кругов вокруг источника света характерно для:

- а) диабетической ретинопатии;
- б) возрастной катаракты;
- в) закрытоугольной глаукомы;
- г) пигментной дистрофии сетчатки;
- д) верно (б) и (г).

136. Основные причины застойного диска зрительного нерва:

- а) острый приступ глаукомы;
- б) эндофтальмит;
- в) менингит;
- г) эмболия центральной артерии сетчатки или регматогенная отслойка сетчатки;
- д) все перечисленные заболевания не приводят к развитию застойного диска.

137. Симптомы, характерные для паралича симпатического нерва (синдром Горнера):

- а) птоз верхнего века, энофтальм;
- б) лагофтальм;
- в) миоз;
- г) только (б) и (в);
- д) только (а) и (в).

138. Где находится дальнейшая точка ясного зрения у миопы в 4,0 Д?

- а) В 4 см;
- б) В 40 см;
- в) В 25 см;
- г) В 4 м;
- д) Ответ невозможен: нет данных о возрасте.

139. Чем иннервируется внутренняя прямая мышца глаза?

- а) Отводящим нервом;
- б) Зрительным нервом;
- в) Лицевым нервом;
- г) Тройничным нервом;
- д) Глазодвигательным нервом.

140. Где располагаются мейбомиевы железы?

- а) В переходной складке конъюнктивы;
- б) В конъюнктиве век;
- в) В хрящевой пластинке век;
- г) В области цилиарного тела;
- д) На коже верхнего века.

141. Какие симптомы со стороны глаз наиболее характерны при рассеянном склерозе?

- а) Вяло текущий иридоциклит;
- б) Вторичная глаукома;
- в) Тромбоз центральной артерии или вены;
- г) Застойный диск зрительного нерва;
- д) Атрофия зрительного нерва.

142. Как оттекает кровь от сетчатки глаза?

- а) По вортикозным венам;
- б) Через шлемов канал;
- в) По центральной вене сетчатки;
- г) По периневральным щелям в зрительном нерве;
- д) Все указанное неверно.

143. Какой симптом наиболее характерен при пигментном ретините (пигментной дистрофии сетчатки)?

- а) Светобоязнь;
- б) Гемералопия;
- в) Неврит зрительного нерва;
- г) Спазм аккомодации;
- д) Отслойка сетчатой оболочки.

144. При каком косоглазии не страдает бинокулярное зрение?

- а) При скрытом;
- б) При сходящемся;
- в) При расходящемся;
- г) При неаккомодационном;
- д) При анизотропии высокой степени.

145. Чем может осложняться врожденный птоз?

- а) Катарактой;
- б) Амблиопией;
- в) Глаукомой;
- г) Дакриоаденитом;
- д) Лагофтальмом.

146. В чем заключается основное преимущество имплантации интраокулярных линз после удаления односторонней возрастной катаракты перед обычной очковой коррекцией?

- а) Сохраняется аккомодация;
- б) Не возникает анизейкония;
- в) Зрачок остается круглым;
- г) Устраняются явления пресбиопии;
- д) Нет условий для развития глаукомы.

147. Какое основное противопоказание для исправления миопии с помощью лазера?

- а) Врожденная миопическая рефракция;
- б) Прогрессирующая миопия в школьном возрасте;
- в) Отсутствие бинокулярного зрения;
- г) Анизометропия;
- д) Невозможность коррекции миопии с помощью контактных линз.

148. По какому показателю оценивается стадия глаукомы?

- а) По состоянию угла передней камеры;
- б) По уровню внутриглазного давления;
- в) По состоянию остроты зрения;
- г) По состоянию периферического зрения;
- д) По размаху суточных колебаний офтальмотонуса.

149. Пациенту 58 лет. Гипертоническая болезнь в течение последних 10 лет. Какие изменения на глазном дне характерны в данном случае? Острота зрения обоих глаз равна 1.0

- а) Застойный диск;
- б) Экскавация диска и атрофия зрительного нерва;
- в) Быстрое формирование катаракты;
- г) Массивные геморрагии в стекловидное тело;
- д) Ангиосклероз сетчатки.

150. Каков патогенез регматогенной отслойки сетчатки?

- а) Тяжелый токсикоз беременных;
- б) Первичная далекозашедшая глаукома;
- в) Повышение внутричерепного давления;
- г) Иридоциклит;

д) Все перечисленные факторы не являются патогенетическими.

151. Какой вид косоглазия, как правило, не требует оперативного вмешательства?

- а) Сходящееся неаккомодационное косоглазие;
- б) Альтернирующее расходящееся косоглазие;
- в) Аккомодационное косоглазие;
- г) Паралитическое сходящееся косоглазие;
- д) Расходящееся косоглазие с явлением амблиопии.

152. Пациентка 68 лет. Жалобы на головную боль, чувство тяжести в области лба и затылка, тошноты, рвоту, которые отмечаются в течении двух дней. Перед этим болела гриппом; случайно заметила, что левый глаз стал хуже видеть. При осмотре вы обнаружили сужение глазной щели, небольшой отек век левого глаза и его покраснение. Какое глазное заболевание может вызвать подобную симптоматику?

- а) Герпетический кератит;
- б) Острый хориоидит;
- в) Невралгия ветви тройничного нерва;
- г) Неврит зрительного нерва;
- д) Острый приступ глаукомы.

153. В каких единицах (величинах) измеряется острота зрения?

- а) В диоптриях;
- б) В линейных величинах;
- в) В градусах;
- г) В отвлеченных единицах;
- д) В минутах.

154. При каком глазном заболевании не изменяется поле зрения?

- а) При катаракте;
- б) При открытоугольной глаукоме;
- в) При экссудативной отслойке сетчатки (при токсикозе беременных);
- г) При ретробульбарном неврите;
- д) При ретинобластоме.

155. Наиболее характерный симптом начинающейся регматогенной отслойки сетчатки:

- а) Концентрическое сужение полей зрения;
- б) Выраженная светобоязнь;
- в) Затуманивание зрения и искривление видимых предметов;
- г) Перикорнеальная инъекция;
- д) Гемералопия.

156. Самый характерный симптом при поражении лицевого нерва:

- а) Птоз верхнего века;
- б) Нейропаралитический кератит;
- в) Лагофтальм;
- г) Вторичная глаукома;
- д) Быстрое развитие катаракты.

157. Какие основные причины ретробульбарного неврита?

- а) Иридоциклит;
- б) Закрытоугольная глаукома;
- в) Рассеянный склероз;
- г) Гипертоническая болезнь;
- д) Диабетическая ретинопатия.

158. Основные причины атрофии зрительного нерва?

- а) Амблиопия;
- б) Возрастная катаракта;
- в) Первичная глаукома;

- г) Поражение глаз ультрафиолетовыми лучами;
- д) Перечисленные факторы не приводят к атрофии зрительного нерва.

159. В какие органы чаще всего метастазирует меланома хориоидеи?

- а) В костную ткань;
- б) В молочную железу;
- в) В легкие;
- г) В печень;
- д) В головной мозг.

160. Каковы причины симпатического воспаления глаз?

- а) Нарушение симпатической иннервации;
- б) Хронический конъюнктивит («сухой глаз»);
- в) Травматический иридоциклит;
- г) Гнойный дакриоцистит;
- д) Герпетический кератит.