

Тест № 1

У больного на коже живота появились папулезные элементы. Выберите из перечисленных пролиферативные элементы.

- A. Узел, узелок, пузырек
- B. Узел, уртикария, пузырь
- C. Пустула, узелок, пузырек
- D. Корочка, пузырь, узелок

E. Узелок, бугорок, узел

Тест № 2

У больного после переохлаждения на коже нижней губы появилась группа пузырьков с серозным содержимым, воспалительным ободком по периферии. В результате каких патогистологических изменений образовались выше указанные морфологические элементы?

A. Акантоз

B. Спонгиоз

C. Акантолизис

D. Гранулез

E. Паракератоз

Тест № 3

Больному подтвержден диагноз вульгарная пузырчатка. Патогистологически выявлен акантолиз. Что лежит в основе его формирования?

A. Утолщение рогового слоя

B. Образование вакуолей в клетках мальпигиева слоя

C. Утолщение зернистого слоя

D. Нарушение связей между клетками шиповатого слоя

E. Межклеточный отек

Тест № 4

Больной предъявляет жалобы на появление на коже туловища бледно-розовых высыпаний, возвышающихся над уровнем кожи, размером от 0,5 до 3 см в

диаметре, сопровождающихся сильным зудом. Через 2-3 ч после появления элементы бесследно регрессируют. Для какого морфологического элемента сыпи наиболее характерны описанные изменения?

1. Бугорок
2. Узелок
3. **Волдырь**
4. Пузырек

1. Пузырь

Тест № 5

У призывника на коже лица, груди и спины имеется множество атрофических рубцов, встречаются гипертрофические рубцы. Какие морфологические элементы могли предшествовать рубцам?

1. Язва, узелок, бугорок
2. Бугорок, язва, волдырь
3. Узелок, узел, язва
4. **Язва, бугорок, узел**
5. Бугорок, эрозия, узел

Тест № 6

У бомжа, которого беспокоит зуд, на коже межпальцевых складок, низа живота, ягодиц имеются пузырьки с прозрачным содержимым и попарно расположенные милиарные папулы. На коже туловища – множественные волдыри со следами укуса в центре. Укажите морфологические элементы, являющиеся исходом вышеописанной сыпи?

1. Эрозия, лихенизация, чешуйка
2. Язва, корка, чешуйка
3. Чешуйка, трещина, эрозия
4. **Чешуйка, корка, эрозия**
5. Эрозия, корка, атрофия

Тест № 7

У аппаратчика химзавода после работы с аммиаком и серной кислотой на коже лица, передней и боковых поверхностях шеи появились эритема и полостные морфологические элементы. Впоследствии на их месте оказались эрозии, язвы, серозно-гнойные корки. Какие полостные морфологические элементы могли привести к такому исходу?

1. Пузырьки, волдыри, пузыри
2. Пузырьки, пузыри, бугорки
3. Пузыри, пузырьки, узлы
4. Пузырьки, узелки, гнойнички
5. **Пузырьки, гнойнички, пузыри**

Тест № 8

В клинику поступил больной с жалобами на наличие высыпаний, на месте которых после разрешения остаются рубцы. Высыпания представлены инфильтративными бесполостными, возвышающимися над уровнем кожи элементами жёлтого цвета, мягкой консистенции, полушаровидной формы, округлых очертаний. Гистологически высыпания представляют собой инфекционную гранулёму. Для какого морфологического элемента сыпи характерны описанные изменения?

1. Узелок
 2. **Бугорок**
 3. Пузырек
 4. Волдырь
1. Пузырь

Тест № 9

У больного на коже туловища имеются пузыри с дряблой крышкой, серозным содержимым, ободком гиперемии по периферии. Проведена биопсия. Укажите патоморфологическое изменение, которое является основой при формировании пузыря:

- A. Гранулез
- B. Акантолиз**
- C. Ретикулярная дистрофия
- D. Вакуольная дистрофия

Е. Спонгиоз

Тест № 10

Больной обратился с жалобами на распространенные высыпания, на месте которых, после разрешения процесса, образуются рубчики. Высыпания представлены инфильтративными бесполостными, возвышающимися над уровнем кожи элементами бурого цвета, мягкой консистенции, полушаровидной формы. Проведена биопсия первичного элемента. Гистологический ответ: инфекционная гранулема. Назовите элемент:

А. Узелок

В. Пузырь

С. Пузырек

Д. Волдырь

Е. Бугорок

Тест № 11

Выбрать морфологический элемент, который может залегать в гиподерме:

А. Узелок

В. Узел

С. Пузырек

Д. Пятно

Е. Бугорок

Тест № 12

Выбрать клиническое отличие бугорка от папулы:

А. Плоская форма

В. Размер с чечевицу

С. Изъязвления с исходом в рубец

Д. Синюшный цвет

Е. Мягкая консистенция

Тест № 13

Волдырь возникает вследствие:

- А. Инфильтрации дермы
- В. Акантолиза и спонгиоза
- С. Дилатации сосудов и отека сосочкового слоя
- Д. Отека сосочкового слоя**
- Е. Акантоза и паракератоза

Тест № 14

Какие вторичные элементы появляются после избирательного нарушения целостности эпидермиса?

- А. Глубокая трещина

В. Эрозия

- С. Язва
- Д. Рубец
- Е. Вегетация

Тест № 15

На месте разрешившейся эрозии остается:

- А. Келоидный рубец
- В. Атрофический рубец
- С. Трещина

Д. Проходит бесследно

- Е. Чешуйка

Тест № 16

У женщины 47 лет на коже груди, спины и бедер имеются множественные атрофические рубцы, также встречаются и гипертрофические рубцы. Какие морфологические элементы могли предшествовать рубцам?

- А. Узелок, язва, бугорок
- В. Узелок, узел, язва
- С. Бугорок, язва, волдырь
- Д. Бугорок, эрозия, узел

Е. Язва, бугорок, узел

Тест № 17

Выбрать первичный морфологический элемент, который залегает в эпидермисе:

А. Язва

В. Рубец

С. Волдырь

Д. Узелок

Е. Бугорок

Тест № 18

Выбрать морфологический элемент, исходом которого может быть рубец:

А. Пятно

В. Пузырек

С. Папула

Д. Узел

Е. Волдырь

Тест № 19

На месте вскрывшегося пузырька образуется:

А. Ссадина

В. Эрозия

С. Язва

Д. Экскориация

Е. Рубец

Тест № 20

Чешуйка образуется в результате:

А. Акантоза

В. Паракератоза

С. Образования гранулемы

Д. Спонгиоза

Е. Папилломатоза

Тест № 21

Истинный полиморфизм – это:

А. Наличие одного вида первичных элементов

В. Наличие разнообразных первичных элементов

С. Наличие различных видов вторичных элементов

Д. Склонность элементов к слиянию

Е. Склонность элемента к периферическому росту

Тест №22

После работы с серной кислотой у мужчины на коже лица появились эритема и полостные морфологические элементы. Впоследствии на их месте образовались эрозии, язвы, серозные и гнойные корки. Какие полостные морфологические элементы могли привести к такому исходу?

А. Пузырьки, волдыри, пузыри

В. Пузырьки, пузыри, бугорки

С. Пузырьки, узелки, гнойнички

Д. Пузырьки, гнойнички, пузыри

Е. Пузырьки, пузыри, узлы

Тест № 23

Какой из перечисленных морфологических элементов является первичным?

А. Fissura

В. Rhagades

С. Crusta

Д. Excoriatio

Е. Macula

Тест № 24

На месте вскрывшейся везикулы образуется:

А. Язва

В. Экскориация

С. Эрозия

Д. Рубец

Е. Инфильтрация

Тест № 25

Какие из перечисленных пятен являются воспалительными?

А. Телеангиэктазия

В. Эритема

С. Лентиго

Д. Экхимоз

Е. Пурпура

Тест № 26

Какой из перечисленных элементов является вторичным?

А. Crusta

В. Macula

С. Pustula

Д. Urtica

Е. Roseola

Тест № 27

У пациента на коже конечностей и туловища мономорфные папулезные высыпания. Какой исход данных морфологических элементов?

А. Эрозия

В. Рубец

С. Разрешается бесследно

Д. Корка

Е. Инфильтрация

Тест № 28

Вторичным элементом, который может появиться в результате инволюции бугорка, является:

А. Пигментное пятно

В. Эрозия

С. Язва

Д. Чешуйка

Е. Экскориация

Тест № 30

В основе образования геморрагических пятен отмечается:

А. Выход эритроцитов за пределы сосудистой стенки в дерму

В. Увеличение содержания меланина в эпидермисе

С. Уменьшение содержания меланина в эпидермисе

Д. Расширение сосудов сосочкового слоя

Е. Спазм сосудов дермы

Тест № 1

Какие симптомы не характерны для прогрессирующей стадии псориаза?

а) зуд

б) наличие милиарных папул

в) псевдоатрофический ободок Воронова

г) увеличение в размерах папул и бляшек

д) шелушение, занимающее центральную часть папул и бляшек

Тест № 2

Какие дополнительные симптомы необходимо провести для подтверждения диагноза псориаза?

а) симптом Бенье-Мещерского

б) симптом «яблочного желе»

- в) йодная проба Бальцера
- г) феномен стеаринового пятна**
- д) симптом проваливания зонда

Тест № 3

Какие элементы сыпи не характерны для псориаза?

- а) узел**
- б) узелок
- в) лейкодерма вторичная
- г) чешуйка
- д) пигментация

Тест № 4

Для экссудативной формы псориаза наиболее характерным признаком является:

- а) наличие муковидных чешуек
- б) наличие пластинчатых чешуек
- в) наличие геморрагических корок
- г) наличие гнойных корок
- д) наличие серозных чешуйко-корок**

Тест № 5

Выберите диагностические феномены, характерные для псориаза:

- а) триада Аушпитца-Полотебнова**
- б) сетка Уикхема
- в) симптом Никольского
- г) симптом Ядассона
- д) симптом скрытого шелушения

Тест № 6

На прием к врачу обратился больной С. 37 лет, с жалобами на высыпания на разгибательных поверхностях конечностей, зуд, изменение ногтевых пластинок кистей. Болеет 5 лет, обострение заболевания в осенне-зимний период. При осмотре на разгибательных поверхностях коленных и локтевых суставов имеются бляшки бурого цвета, размерами 5х8, покрытые се ребристо-белыми чешуйками.

При покабливании бляшек проявляется феномен «стеаринового пятна», терминальной плёнки, точечного кровотечения. Поставьте диагноз:

- а) **псориаз**
- б) красный плоский лишай
- в) розовый лишай Жибера
- г) вторичный сифилис
- д) бородавчатый туберкулез кожи

Тест № 7

Дерматолог, осмотрев больного псориазом, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение?

- а) положительная изоморфная реакция
- б) обнаружение «воротничка Биетта»
- в) появление феномена «стеаринового пятна»
- г) положительный симптом Уикхема
- д) **наличие псевдоатрофического венчика Воронова**

Тест № 8

Больной, длительно страдающий псориазом, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при псориазе?

- а) тазобедренные суставы
- б) плечевые суставы
- в) позвоночник
- г) **мелкие периферические суставы кистей и стоп**
- д) голеностопные суставы

Тест № 9

У больного 30 лет на коже разгибательных поверхностей конечностей, волосистой части головы и туловище имеются в большом количестве круглые отёчные бляшки ярко-красного цвета, покрытые плотно сидящими чешуйко-корками, занимающими всю поверхность высыпаний. Субъективно беспокоит умеренный зуд высыпаний. Выберите наиболее вероятный диагноз:

- а) **вульгарный псориаз, прогрессирующая стадия**

- б) вульгарный **псориаз**, стационарная стадия
- в) экссудативный **псориаз**, прогрессирующая стадия
- г) экссудативный **псориаз**, стационарная стадия
- д) экссудативный **псориаз**, регрессирующая стадия

Тест № 10

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между псориазом и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу псориаза?

- А. Паракератоз, гранулез, акантоз, периваскулярные инфильтраты
- В. Гранулез, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- С. Паракератоз, гранулез, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- Д. Спонгиоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- Е. Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты**

Тест № 11

У пациента 3 дня назад на коже разгибательных поверхностей верхних и нижних конечностей появилась папулезная сыпь, покрытая серебристо-белыми чешуйками. Какой метод исследования поможет в постановке окончательного диагноза?

- А. Определение дермографизма
- В. Поскабливание**
- С. Проба Бальцера
- Д. Пальпация
- Е. Диаскопия

Тест № 12

Что является общим для типичных случаев псориаза и красного плоского лишая:

- А. Поражение слизистых оболочек
- В. Нестерпимый зуд
- С. Поражение ногтевых пластинок
- Д. Изоморфная реакция (симптом Кебнера)**

Е. Артралгии

Тест № 13

В патогенезе каких заболеваний играет роль сезонный фактор?

А. Псориаз

В. Пиодермии

С. Красный плоский лишай

Д. Розовые угри

Е. Чесотка

Тест № 14

Какие формы псориаза различают в зависимости от размера папул?

А. Ограниченный

В. Аннулярный

С. Точечный

Д. Диффузный

Е. Фигурный (географический)

Тест № 15

Первичным морфологическим элементом при псориазе является:

А. Бугорок

В. Узел

С. Папула

Д. Чешуйка

Е. Волдырь

Тест № 16

Какими характеристиками обладает псориазная папула?

А. Плоская

В. Зудящая

С. Полигональная

Д. Блестящая

Е. Обладает периферическим ростом

Тест № 17

Какие симптомы наблюдаются при псориазе?

А. Феномен «яблочного желе»

В. Изоморфная реакция Кебнера

С. Проба Ядассона

Д. Симптом «стружки»

Е. Симптом Горчаковского-Арди

Тест № 18

В регрессирующей стадии псориаза выявляются:

А. Ободок Воронова

В. Феномен Кебнера

С. Симптом Никольского

Д. Симптом «яблочного желе»

Е. Симптом Горчаковского-Арди

Тест № 19

Какие дополнительные симптомы необходимо провести для подтверждения диагноза **псориаз**?

А. Симптом Бенъе-Мещерского

В. Симптом «яблочного желе»

С. Йодная проба Бальцера

Д. Феномен Аушпитца-Полотебнова

Е. Симптом проваливания зонда

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с тонкой дряблой покрывкой, опалесцирующим содержимым, в области подбородка – серозные корки, единичные эрозии.

О каком первичном морфологическом элементе идет речь в данной задаче?

А. Папула

В. Пузырь

С. Пузырек

D. Гнойничок

E. Волдырь

ТЕСТ №2

У мужчины после механической травмы лица, вследствие бритья, через несколько дней появились множественные пустулы величиной с булавочную головку, пронизаны в центре пушковым волосом с густым сливкообразным желтоватым гнойным содержимым, окруженные островоспалительным венчиком гиперемии.

Ваш диагноз?

A. Вульгарное импетиго

B. Сикоз вульгарный

C. Стафилококковое импетиго

D. Стрептококковое импетиго

E. Множественные фурункулы лица

ТЕСТ №3

У 5-летней девочки в области лица имеются множественные фликтены с дряблой покрышкой, прозрачным жидким, опалесцирующим содержимым, окруженные воспалительным ободком по периферии, местами имеются эрозии, серозные корочки.

Ваш диагноз?

A. Вульгарный сикоз

B. Простой пузырьковый лишай

C. Вульгарное импетиго

D. Стрептококковое импетиго

E. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

ТЕСТ №4

У больного 60 лет имеются множественные болезненные узлы на коже туловища. Дерматологом выставлен диагноз: Фурункулез. Отмечается частое рецидивирование процесса (3-4 раза в год). Неоднократно лечился в стационаре.

Консультация какого специалиста необходима в первую очередь?

A. Хирурга

B. Эндокринолога

C. Аллерголога

D. Стоматолога

E. Инфекциониста

ТЕСТ №5

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Объективно: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной покрывкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации, у основания местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии.

Поставьте диагноз?

A. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

B. Сифилитическая пузырчатка

C. Аллергический дерматит

D. Стрептококковое импетиго

E. Вульгарное импетиго

ТЕСТ № 6

У мужчины в области бороды и усов отмечаются очаги инфильтрации с множественными пустулами, гнойными корками на поверхности, волосы легко эпилируются. Больной связывает свое заболевание с использованием нового крема для бритья.

Ваш предварительный диагноз?

A. Аллергический дерматит

B. Простой пузырьковый лишай

C. Экзема микробная

D. Сикоз стафилококковый

E. Импетиго стрептококковое

ТЕСТ № 7

У девочки 6 лет появились покраснение и болезненность околоногтевых валиков 2-3 пальцев левой руки. Околоногтевые валики отечны, синюшно-красного цвета; при надавливании из под них выделяется небольшое количество желтого гноя. Местами на околоногтевых валиках имеются гнойные корки, при снятии которых обнажаются ярко-красные эрозии.

Ваш диагноз?

A. Стафилококковое импетиго

B. Вульгарное импетиго

C. Кандидоз ногтевых валиков

D. Интертригинозное импетиго

Е. Турниоль (стрептококковое импетиго ногтевых валиков)

ТЕСТ № 8

Жалобы на наличие болезненного образования в области подмышечной впадины. Заболел остро 4 дня тому назад. Через 2 дня повысилась температура тела до 38°C, "образование" увеличилось в размере, боли усилились, появилась слабость, головная боль. При осмотре: в правой подмышечной пазухе пальпируются крупные узлы грушевидной формы, узлами синевато-красная, отечная, горячая при пальпации.

Наиболее вероятный диагноз?

А. Гидраденит

- В. Фурункул
- С. Третичный сифилис
- Д. Туберкулез кожи
- Е. Карбункул

ТЕСТ № 9

Больной 26 лет, жалуется на высыпание на лице, зуд, жжение, боль. Болеет 1,5 года. Объективно: на коже лица в области подбородка инфильтрированные очаги красного цвета с пустулами и корками, с множественными эрозиями, по периферии папуло-пустулезные элементы.

Ваш диагноз?

А. Вульгарный сикоз

- В. Паразитарный сикоз
- С. Экзема
- Д. Контактный дерматит
- Е. Аллергический дерматит

ТЕСТ № 10

У ребенка 5 лет, посещающего садик, в области углов рта отмечаются болезненные симметричные очаги поражения в виде щелевидных эрозий с белесоватым венчиком отслаивающегося эпидермиса, ободком гиперемии и серозно-гнойным отделяемым. В области предплечья – единичный пузырь с дряблой покрывкой и серозно-мутным содержимым.

Ваш диагноз?

- А. Щелевидное импетиго
- В. Кандидозная заеда
- С. Гиповитаминоз

D. Эпидемическая пузырчатка

E. Импетиго стафилококковое

ТЕСТ №11

К дерматологу на прием обратился больной Ж. ,57 лет, с жалобами на безболезненное образование на левом предплечье. При осмотре на разгибательной поверхности предплечья обнаружена глубокая язва до 4 см в диаметре с плотными, отвесно обрывающимися ко дну краями. На дне язвы находится омертвевшая ткань и вязкое, студенистое отделяемое.

Исходом какого морфологического элемента является язва у данного больного?

A. Пузыря

B. Бугорка

C. Узелка

D. Волдыря

E. Узла

ТЕСТ № 12

Что способствует развитию вульгарного сикоза?

A. Авитаминоз

B. Хронический ринит

C. Травмирование кожных покровов

D. Эндокринные нарушения

E. Хронический тонзиллит

ТЕСТ № 13

Какие терапевтические рекомендации целесообразны для больных фурункулезом?

A. Антибиотики широкого спектра

B. Диета с ограничением углеводов

C. Иммуномодуляторы

D. Витамины А, группы В, С

E. Антикоагулянты

ТЕСТ № 14

На прием к дерматологу обратилась женщина 30 лет. Работает няней в детском саду. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение 5 дней. На коже щек, вокруг рта появилась краснота, дряблые пузырьки, корочки. Самостоятельно смазывала высыпания раствором бриллиантовой зелени, несмотря на это продолжали появляться свежие высыпания в виде пузырьков. Процесс носит ограниченный характер. На коже лица в области щек, подбородка на фоне разлитой эритемы множество фликтен, серозно-гнойных корочек, эрозий.

Ваш диагноз?

A. Вульгарное импетиго

B. Опоясывающий лишай

C. Стрептококковое импетиго

D. Простой пузырьковый лишай

E. Фолликулит

ТЕСТ № 15

Укажите среди перечисленных ниже глубокую форму стрептодермии:

A. Стрептококковое импетиго

B. Околоногтевая фликтена

C. Эктима вульгарная

D. Буллезное импетиго

E. Заеда

ТЕСТ № 16

Больной жалуется на повышение температуры тела до 38°C, головную боль, болезненность в области подбородка. Поставлен диагноз: фурункул в области подбородка.

Какой морфологический элемент характерен для фурункула?

A. Пустула поверхностная

B. Пустула глубокая

C. Папула

D. Пузырь

E. Бугорок

ТЕСТ № 17

Больной жалуется на высыпания на коже тыльной поверхности кистей. Объективно: в этих местах имеется многочисленные мелкие пустулы, пронизанные в центре волосом, гнойные корки. Высыпания болезненные при пальпации.

Для какой клинической формы пиодермитов характерны данные высыпания?

A. Остиофолликулит

B. Множественные фурункулы

C. Простой герпес

D. Стрептококковое импетиго

E. Узловатая эритема

ТЕСТ № 18

У больного высыпания на коже спины. Объективно: на коже спины отмечаются пустулезные высыпания.

Какой метод исследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза?

A. Поскабливание

B. Витропрессия

C. Мазок-отпечаток

D. Диаскопия

E. Бактериологический посев

ТЕСТ № 19

Больной 25 лет, жалуется на общее недомогание, болезненную припухлость в области задней поверхности шеи, где имеется инфильтрат, кожа напряжена, ярко красного цвета. В центре инфильтрата несколько язв с отвесными краями и некротическими стержнями в центре зеленовато грязного цвета.

Для какой клинической формы пиодермитов характерны изменения у больного?

A. Эктима вульгарная

B. Фурункулез

C. Третичный период сифилиса

D. Карбункул

E. Колликативный туберкулез

ТЕСТ № 20

У ребенка 5 дней от рождения на ладонях и подошвах пузыри, вокруг которых венчик медно-красного цвета, после вскрытия которых остаются эрозии. Общее состояние не страдает.

Ваш предварительный диагноз?

A. Стрептодермия

B. Сифилитическая пузырчатка новорожденных

C. Аллергический дерматит

D. Вульгарное импетиго

E. Обыкновенная эктима

ТЕСТ № 21

У больного после завершения протезирования съемными протезами в складках кожи угла рта на фоне сниженного прикуса появилась мацерация кожи со щелевидными ярко-красными эрозиями, частично кровоточащими по периферии – выраженный гиперемированный ободок, венчик из подрытого рогового слоя. Открывание рта болезненное.

Ваш диагноз?

A. Многоформная экссудативная эритема

B. Сухая стрептодермия

C. Вторичный сифилис (эрозивные папулы)

D. Кандидоз угла рта

E. Щелевидное импетиго

ТЕСТ № 22

У больного после травмы второго и третьего пальца левой кисти появилась отечность околоногтевых валиков, из-под которых при надавливании выделяется гной. Местами видны гнойные корки, при отторжении которых образуются ярко-красные эрозии.

Ваш диагноз?

A. Обыкновенная эктима

B. Обыкновенный панариций

C. Кандидозная онихия

D. Шанкр-панариций

E. Стафилодермия

ТЕСТ № 23

У женщины после переохлаждения на коже бедер, ягодиц появились глубокие околофолликулярные пустулы, быстро ссыхающиеся в мягкую многослойную золотисто-желтого цвета корку. При ее отторжении образуются язвы кратерообразной формы с кровотоющим дном, покрытые грязно-серым налетом. Субъективно – умеренная болезненность.

Ваш диагноз?

A. Фурункул

B. Узловатая эритема

C. Стрептококковая импетиго

D. Карбункул

E. Эктима вульгарная

ТЕСТ № 24

У юноши 15 лет на фоне жирной, гиперемированной кожи лица, груди имеется множественные поверхностные и глубокие пустулы, островоспалительные узелки, атрофические рубцы. На коже в области скуловой дуги – единичные узлы с флюктуацией.

Ваш диагноз?

A. Обыкновенные угри

B. Стрептодермия

C. Фурункулез

D. Сухая себорея

E. Эктима вульгарная

ТЕСТ № 25

У больного после перенесенного гриппа в правой подмышечной области появились крупные узлы грушевидной формы, спаянные с кожей, взбухающие в виде сосков, из которых отмечается сливкообразное гнойное отделяемое. Кожа над узлами сине-красная отечная, горячая на ощупь.

Ваш диагноз?

A. Эктима обыкновенная

В. Третичный гуммозный сифилис

С. Фурункулез

Д. Обыкновенные угри

Е. Гидраденит

ТЕСТ № 26

У больного в области наружной поверхности правого бедра на фоне отечной гиперемированной кожи и инфильтрированным основанием имеются две болезненные язвы с отвесными краями, в центре некротический стержень желтовато-зеленого цвета. Субъективно – высокая температура, чувство озноба.

Ваш диагноз?

А. Карбункул

В. Фурункул

С. Гидраденит

Д. Третичный гуммозный сифилис

Е. Обыкновенные угри

ТЕСТ № 27

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с гнойной дряблой покрышкой, Опалисцирующим содержимым, воспалительным ободком по периферии, после регресса которых отмечаются эрозии с гнойным отделяемым и корочки серозно-гнойного характера. На кануне принимал бисептол по поводу ангины.

Ваш диагноз?

А. Вульгарное импетиго

В. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

С. Токсидермия

Д. Буллезное импетиго

Е. Стрептококковое импетиго

ТЕСТ № 28

У больного после переохлаждения на коже верхней губы на отечном основании образовался островоспалительный узел размером с лесной орех, пронизанный в центре волосом. На его вершине – некротический стержень. При пальпации

определяется резкая болезненность. Субъективно – общая слабость, недомогание, головная боль.

Ваш диагноз?

A. Стрептодермия

B. Эктима обыкновенная

C. Фурункул

D. Вульгарное импетиго

E. Третичный гуммозный сифилис

ТЕСТ № 29

К поверхностным стафилококковым пустулам относятся:

A. Остиофолликулит

B. Фликтена

C. Эктима

D. Карбункул

E. Гидраденит

ТЕСТ № 30

К поверхностным стрептококковым пустулам относятся:

A. Остиофолликулит

B. Фликтена

C. Эктима

D. Карбункул

E. Гидраденит

Задание №1

Родители обратились к дерматологу с ребенком 3 лет, в связи с появлением у него острого жжения и зуда, а также покраснения кожи спины, которое обнаружили в месте контакта с горчицами. При осмотре: эритема с четкими границами, отек и эрозии в месте контакта. Ранее подобных высыпаний не наблюдалось. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

A. Простой контактный дерматит

- В. Крапивница
- С. Аллергический дерматит
- Д. Атопический дерматит
- Е. Токсикодермия

Задание № 2

Женщина жалуется на сильный зуд и покраснение кожи на шее в месте свежего рубца. Из анамнеза – 15 дней назад хирург произвел удаление невуса, после чего кожа неоднократно обрабатывалась 3% раствором йода. На момент осмотра: очаг эритемы с четкими границами, выраженный отек, папулы красного цвета, единичные эрозии. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А. Контактный дерматит простой
- В. Микробная экзема
- С. Аллергический контактный дерматит**
- Д. Токсикодермия
- Е. Крапивница

Задание № 3

Пациент жалуется на покраснение кожи лица и рук, зуд. Считает себя больным в течение 3 недель, после проведения ремонта квартиры (контакт с нитрокрасками). При осмотре – выраженная гиперемия, отечность, множественные пузырьки, эрозии с серозным отделяемым на коже обеих рук, лице, шее. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А. Аллергический контактный дерматит**
- В. Идиопатическая экзема
- С. Токсикодермия
- Д. Микробная экзема
- Е. Простой контактный дерматит

Задание № 4

Мужчина жалуется на сильный зуд и покраснение кожи. Сыпь появилась на следующий день после использования нового крема для бритья. Кожа лица гиперемирована, отечная, обнаруживаются единичные везикулы, шелушение. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- А. Аллергический контактный дерматит

Б. Идиопатическая экзема

С. Токсикодермия

Д. Микробная экзема

Е. Простой контактный дерматит

Задание № 5

У молодой женщины имеется несколько пузырьков с геморрагическим содержимым, эрозий, геморрагических корок на красной кайме губ. Кожа губ гиперемирована, шелушится. Эта сыпь появилась после использования новой помады, через несколько недель постоянного применения. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Контактный дерматит простой

В. Микробная экзема

С. Аллергический контактный дерматит

Д. Токсикодермия

Е. Буллезная стрептодермия

Задание № 6

Пациент, который страдает аллергическим ринитом в течение длительного времени, заметил, что появились высыпания на коже кистей. Дерматологом выставлен диагноз: Острая экзема. Какие объективные данные указывают на острую экзему?

А. Четкие границы поражения

В. Инфильтрация и шелушение кожи в очаге поражения

С. Волдыри и пузырьки в очаге поражения

Д. Положительный симптом «серозных колодцев»

Е. Положительный симптом Никольского

Задание № 7

Мужчина 43 лет, через несколько дней после полученной травмы голени, жалуется на острую боль, отек, мокнутие вокруг раны. При осмотре дерматолог обнаружил эритему, отечность, обилие мелких папул, эрозии, корки гнойно-геморрагического характера. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Микотическая экзема

В. Аллергический дерматит

С. Дисгидротическая экзема

D. Микробная экзема

Е. Простой контактный дерматит

Задание № 8

Пациент, страдающий хроническим холециститом, осмотрен дерматологом. На коже верхних конечностей, груди, боковых поверхностях туловища очаги с четкими границами, округлой формы, диаметром от 1 до 3 см, эритематозные, на этом фоне большое количество пузырьков, пустул, гнойно-геморрагических корок. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

А. Микотическая экзема

В. Идиопатическая экзема

С. Дисгидротическая экзема

Д. Себорейная экзема

Е. Нуммулярная экзема

Задание № 9

Пациенту выставлен диагноз: Острая распространенная экзема. По каким клиническим признакам врач заподозрил данный диагноз?

А. Эритема, отечность, микровезикулы, папулы

В. Эритема, отечность, пустулы, волдыри

С. Лихенизация, отечность, папулы, пятна

Д. Инфильтрация, отечность, волдыри, пятна

Е. Эритема, лихенизация, пустулы, папулы

Задание № 10

У пожилого мужчины, 78 лет, на коже нижней трети правой голени обнаруживаются 2 язвенных дефекта с обильным гнойным отделяемым. По периферии язв венчик яркой гиперемии, папулы, пустулы, корки гнойно-геморрагического характера. Какой наиболее вероятный диагноз?

А. Микотическая экзема

В. Идиопатическая экзема

С. Варикозная экзема

- D. Себорейная экзема
- E. Нуммулярная экзема

Задание № 11

Больной жалуется на зуд, сыпь на коже туловища, которые связывает с получением лечения в терапевтическом отделении по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре дерматологом обнаруживается сыпь на туловище, верхних конечностях в виде пятен от 2 мм до 2-3 см, исчезающая при надавливании. В анамнезе – похожие высыпания отмечал после приема цитрусовых, алкоголя. Какой предварительный диагноз выставлен дерматологом?

- A. Контактный дерматит
- B. Крапивница
- C. Острая экзема
- D. Аллергический дерматит

E. Токсикодермия

Задание № 12

Пациенту выставлен диагноз: Лекарственная токсикодермия. Получал лечение в стационаре по поводу пневмонии с использованием антибактериальных препаратов. Какие морфологические элементы сыпи вероятнее всего будут обнаруживаться у больного?

- A. Пятна и бугорки
- B. Узлы и папулы

C. Пятна и папулы

- D. Папулы и пустулы
- E. Узлы и пустулы

Задание № 13

Пациент обратился на прием к дерматологу в связи с появлением болезненных высыпаний в полости рта. Высыпания представлены пятнами с синюшным оттенком, на поверхности одного из элементов пузырь. При сборе анамнеза врач выяснил, что пациент принимал накануне бисептол. Какой предварительный диагноз был установлен?

- A. Контактный дерматит
- B. Простой пузырьковый лишай
- C. Распространённая токсикодермия
- D. Аллергический дерматит

Е. Фиксированная токсикодермия

Задание № 14

На прием к дерматологу обратился мужчина 30 лет с жалобами на появление сыпи, которую он обнаружил вчера. Накануне, после посещения ресторана, появились тошнота, диарея, повышение температуры. Объективно: сыпь симметричная, расположена преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей в виде папул различных размеров, зудит. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

- A. Простой контактный дерматит
- B. Острая экзема
- C. Аллергический контактный дерматит
- D. Крапивница

Е. Токсикодермия

Задание № 15

Пациент, находящийся на лечении в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии, консультирован дерматологом по поводу сыпи распространенного характера. Высыпания представлены розеолезными и эритематозными пятнами, слегка шелушащимися. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

- A. Крапивница
- B. Аллергический дерматит
- C. Острая экзема

D. Токсикодермия

- E. Многоформная эксудативная эритема

Задание № 16

Больной жалуется на зуд, сыпь на коже туловища, которые связывает с приемом поливитаминов. В анамнезе – похожие высыпания отмечал после приема шоколада, алкоголя. Высыпания эфемерны, тестоватой консистенции, исчезают бесследно. Какой предварительный диагноз выставлен дерматологом?

- A. Простой контактный дерматит
- B. Себорейная экзема
- C. Острая экзема
- D. Аллергический дерматит

Е. Крапивница

Задание № 17

Пациент, страдающий хронической солнечной крапивницей, при очередном обострении осмотрен дерматологом. Какие характерные первичные морфологические элементы сыпи выявил дерматолог при объективном обследовании пациента?

А. Пузырьки

В. Папулы

С. Волдыри

Д. Пустулы

Е. Эрозии

Задание № 18

После приема 2 таблеток бисептола у пациента появились волдыри на коже лица и туловища, а также зуд кожи. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?

А. Простой контактный дерматит

В. Острая экзема

С. Аллергический контактный дерматит

Д. Многоформная экссудативная эритема

Е. Крапивница

Задание № 19

Молодая женщина, после длительного пребывания на улице зимой, обратилась к дерматологу с желобами на зудящие высыпания. На коже кистей и лица обильные высыпания в виде волдырей различных размеров. Пациентка отмечает, что некоторые высыпания исчезали, а потом появились вновь. Ваш предположительный диагноз?

А. Токсикодермия

В. Острая экзема

С. Аллергический контактный дерматит

Д. Чесотка

Е. Крапивница

Задание № 20

Пациентке, страдающей в течение 2 лет хронической рецидивирующей крапивницей, при очередном обострении дерматолог предложил пройти полное обследование у других специалистов. Какова причина возникновения рецидива данного заболевания вероятнее всего была обнаружена при обследовании?

A. Хронический холецистит

B. Гипертоническая болезнь

C. Остеохондроз шейного отдела позвоночника

D. Эмфизема легких

E. Гипотиреоз

Задание № 21

Пациент 23 лет госпитализирован в дерматологическое отделение со следующей клинической картиной: поражение симметричное, на коже кистей, предплечий, тыле стоп, а так же на слизистой рта определяются воспалительные пятна и отечные папулы розово-красного цвета с цианотической каймой, с западением центральной части, в результате чего возникают кольцевидные элементы. Связывает с приемом сульфаниламидных препаратов (лечение у терапевта). Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

A. Синдром Стивенса-Джонсона

B. Аллергический дерматит

C. Острая экзема

D. Синдром Лайелла

E. Многоформная экссудативная эритема

Задание № 22

Пациент, страдающий хроническим тонзиллитом, риносинуситом, обратился к дерматологу в связи с появлением стойкой сыпи на кистях и стопах. При осмотре врач заподозрил многоформную экссудативную эритему. Какие клинические особенности помогли в постановке диагноза?

A. Папулы полигональные фиолетового цвета

B. Папулезно-везикулезная зудящая сыпь

C. Пузыри с дряблой покрывкой

D. Пятна с западением в центральной части

E. Узлы багрово-синюшного цвета

Задание № 23

Пациентка 30 лет госпитализирована в дерматологическое отделение со следующей клинической картиной: поражение симметричное, на коже кистей, предплечий, тыле стоп, а также на слизистой рта определяются воспалительные пятна и отечные папулы розово-красного цвета с цианотической каймой, с западением центральной части, в результате чего возникают кольцевидные элементы. Связывает с приемом амоксициклава (лечение бронхита). Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

А. Синдром Стивенса-Джонсона

В. Аллергический дерматит

С. Острая экзема

Д. Синдром Лайелла

Е. Многоформная эксудативная эритема

Задание № 24

У пациента, находящегося на лечении у пульмонолога, внезапно повысилась температура тела до 38°C, появилась головная боль. На коже конечностей симметрично возникли ярко-красного цвета пятна, отечные папулы, в центре некоторых формируются пузыри. На слизистой рта обнаружены кровоточащие эрозии. Губы отечны, покрыты кровянистыми корками. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

А. Синдром Стивенса-Джонсона

В. Аллергический дерматит

С. Острая экзема

Д. Токсикодермия

Е. Многоформная эксудативная эритема

Задание № 25

У ребенка, находящегося на стационарном лечении по поводу пиелонефрита, на фоне терапии отмечается резкое ухудшение общего состояния, повышение температуры тела до 39-40°C, боли в суставах, появления жжения и болезненности кожных покровов. На коже лица, туловища, конечностей, половых органов, на слизистой оболочке рта отмечается возникновение эритематозных пятен, на месте которых возникают крупные дряблые пузыри, образующие при слиянии обширные участки. Дерматологом обнаружен положительный симптом Никольского. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом?

А. Синдром Стивенса-Джонсона

В. Синдром Лайелла

- C. Острая экзема
- D. Токсикодермия
- E. Многоформная эксудативная эритема

Задание № 26

У пациента, находящегося на лечении у кардиолога, внезапно повысилась температура тела до 38°C, появилась головная боль. На коже конечностей симметрично возникли ярко-красного цвета пятна, отечные папулы, в центре некоторых формируются пузыри. Окончательный диагноз: Синдром Стивенса-Джонсона. С каким заболеванием в первую очередь дерматолог провел дифференциальную диагностику?

A. Синдром Лайелла

- B. Аллергический дерматит
- C. Острая экзема
- D. Токсикодермия
- E. Микробная экзема

Задание № 27

Назовите излюбленные места локализации высыпаний при ограниченном нейродермите:

A. Задняя поверхность шеи

- B. Сгибательные поверхности конечностей
- C. Лицо
- D. Стопы
- E. Периорбитальная область

Задание № 28

Перечислите пищевые продукты, чаще других провоцирующие возникновение атопического дерматита:

A. Коровье молоко

- B. Творог
- C. Кефир
- D. Гречка
- E. Рис

Задание № 29

У ребенка 10 месяцев педиатром выставлен диагноз: Атопический дерматит? Направлен на консультацию дерматолога. При осмотре дерматолог также обнаружил на коже щек, на фоне типичной эритемы и везикуляции, по периферии очагов несколько приподнятый край эпидермиса, чешуйки, единичные эрозии. При осмотре паховой области – разлитая эритема, эрозии с белесоватым налетом. Ребенок отправлен в лабораторию для дообследования. В первой стадии атопического дерматита наиболее частым осложнением является:

- A. Стрептококковое импетиго
- B. Кандидоз**
- C. Фурункулез
- D. Остиофолликулит
- E. Герпетиформная экзема Капоши

Задание № 30

К основным критериям диагностики атопического дерматита относятся:

- A. Зуд**
- B. Атопическое лицо
- C. Начало заболевания в пубертатном периоде
- D. Сыпь на разгибательных поверхностях конечностей
- E. Эозинофилия

1. У больного 50 лет, находящегося на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре врач заметил высыпания на туловище. Вызванный на консультацию дерматолог выставил диагноз: разноцветный лишай. Какое свечение в очагах поражения будет отмечаться в лучах Вуда?

A. Желтое

- B. Караллово-красное
- C. Изумрудное
- D. Синее
- E. Фиолетовое

2. Больная 30 лет, находится на стационарном лечении в терапевтическом отделении по поводу острого бронхита. При осмотре врачом волосистой

части головы, лобке, подмышечных впадинах выявлены узелки серовато-желтого цвета, мягкой консистенции, некоторые волоски окружены подобно муфте узелками. Вызванный на консультацию дерматолог выставил диагноз?

A. Микроспория

V. Белая пьедра

C. Трихофития

D. Эритразма

E. Фавус

3. Больной 40 лет, обратился к дерматологу с высыпаниями в подмышечных впадинах, груди, межлопаточной области. При осмотре пятна округлой формы до 1 см в диаметре, кофейного цвета с четкими границами, на поверхности имеются отрубевидные чешуйки. Врач поставил диагноз отрубевидный лишай. Какая проба подтвердила диагноз?

A. Проба с 5% р-ром йода

B. Проба с 50% мазью йодида калия

C. Проба с 70% спиртом

D. Проба per os с 3-5% р-ром йодида калия

E. Проба с 3% р-ром перекиси водорода

4. К врачу дерматологу на прием обратился пациент 26 лет с жалобами на высыпания и зуд в паховой области, связывает с погрешностью в диете (острой, соленой пищей). Объективно: на коже паховых складок шелушащиеся эритематозные очаги поражения с фестончатыми краями в виде выступающего валика, состоящего из папул и везикул, очаги склонны к периферическому росту, центр очагов менее яркой окраски. Лабораторно: обнаружены споры патологического гриба. Пациент ВИЧ-инфицирован. Ваш диагноз?

A. Паховая эритразма

B. Паховая руброфития

C. Токсикодермия

D. Инвертный **псориаз**, осложненный микозом

E. Паховая эпидермофития

5. К врачу дерматологу обратилась пациентка 35 лет с жалобами на пигментные пятна в подмышечной зоне, зуд и мокнутие в очагах поражения, болезненность. Врачом выставлен диагноз: эритразма, осложненная вторичной инфекцией. Какова Ваша лечебная тактика?

A. Препараты тербинафинового ряда, антигистаминные средства

B. Антибиотикотерапия, антигистаминные препараты, препараты тербинафинового ряда

C. Антибиотикотерапия, антигистаминные препараты

D. Десенсибилизирующие препараты, антигистаминные препараты

E. Препараты тербинафинового ряда, антигистаминные средства, десенсибилизирующие препараты

6. К врачу дерматологу обратился пациент 40 лет с жалобами на появление пятен в области груди, спины, шеи, плеч, подмышечных впадин. Заболел впервые. При осмотре высыпания в виде пятен различного цвета, от желтовато-розового, “кофе с молоком”, до коричневого разных оттенков. Пятна склонны к слиянию в крупные очаги, на поверхности пятен можно заметить “отрубевидное шелушение”. Был выставлен диагноз: разноцветный лишай. Какова Ваша лечебная тактика?

A. Тербинафины, гепатопротекторы

B. Антигистамины, гепатопротекторы

C. Гепатопротекторы, десенсибилизирующие препараты

D. Итраконазол, гепатопротекторы, дезинтоксикационные препараты

E. Кетоконазол в форме 2% шампуня, ламикон спрей

7. К дерматологу обратился пациент 25 лет, с жалобами на появление зуда и высыпаний на кистях. Объективно: на коже ладоней и ладонной поверхности пальцев имеются покраснения, сухости кожи, трещины, умеренно выраженный гиперкератоз, по периферии очага прерывистый валик, состоящий из узелков, корочек. Пациент болеет в течение 3 недель. Ваш диагноз?

A. Tinea nigra

B. Эпидерматофития кистей, дисгидротическая форма

C. Псориаз ладоней

D. Рубромикоз кистей, сквамозная форма

Е. Контактный дерматит

8. К дерматологу обратился пациент 25 лет, с жалобами на появление коричневатых пятен на коже паховых складок. Объективно: в паховых складках очаги невоспалительного характера, коричневатого цвета с четкими границами с незначительным шелушением больше выраженным по периферии. При люминесцентном исследовании определяется караллово-красное свечение. Ваш диагноз ?

А. Эритезма

В. Псориаз инвертный

С. Эпидермофития паховая

Д. Руброфития паховая

Е. Разноцветный лишай

9. К дерматологу обратился пациент 75 лет с жалобами на зуд и высыпания в паховой зоне. Объективно: в паховых складках эритематозно-сквамозные очаги с резко выраженными валикообразными краями, валик сплошной, состоящий из пузырьков и корочек.

Ваш диагноз?

А. Эритезма

В. Эпидермофития паховая

С. Руброфития паховая

Д. Микроспория гладкой кожи

Е. Псориаз инвертный

10. К дерматологу обратился пациент 38 лет, с жалобами на появление коричневатых и белых пятен на коже туловища. Болеет около 4-х лет. Дерматолог выставил диагноз: Разноцветный лишай. Какое свечение при люминесцентном исследовании отмечается в очагах поражения?

А. Желтое

В. Кораллово красное

С. Изумрудное

Д. Фиолетовое

Е. Коричневое

11. Больной 5 лет, находится на стационарном лечении в дерматологическом отделении по поводу микроспории гладкой кожи. Мать ребенка отмечает, что ребенок мог заболеть после отдыха в селе. От кого могло произойти заражение ребенка?

A. Котята

B. Коровы

C. Лошади

D. Овцы

E. Крысы

12. К дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына появились высыпания на волосистой части головы. При осмотре: в теменной и височной зонах очаги округлой формы, с четкими границами, до 3 см в диаметре, волосы в очаге обломаны на одном уровне, на поверхности – белесоватое шелушение. В лучах Вуда изумрудное свечение обломанных волос. Какой диагноз поставил врач?

A. Трихофития волосистой части головы

B. Микроспория волосистой части головы

C. Псориаз волосистой части головы

D. Favus

E. Стрептодермия волосистой части головы

13. К врачу дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына 3х лет, она заметила выпадение волос в теменной зоне. При осмотре ребенка отмечаются множественные изолированные небольшие до 2-х см очаги, их границы не четкие, неправильной формы. Внутри очага волосы обломаны на разных уровнях по отношению к коже, имеются пеньки в виде черных точек. Извлечь волосы удастся не легко. Удаленные обломки волос скручены, имеют вид крючка. Ваш диагноз?

A. Трихофития волосистой части головы

B. Микроспория волосистой части головы

C. Псориаз волосистой части головы

D. Favus

E. Стрептодермия волосистой части головы

14. К дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына появились высыпания на волосистой части головы, зуд в зоне высыпаний. При осмотре: в височной зоне очаг округлой формы, с четкими границами 2,5 см в диаметре, волосы в очаге обломаны на одном уровне, на поверхности – белесоватое шелушение. Дерматолог поставил диагноз: Микроспория волосистой части головы. Какое люминесцентное свечение волос в очаге поражение отмечается в лучах Вуда?

А. Желтое

В. Кораллово-красное

С. Изумрудное

Д. Фиолетовое

Е. Коричневое

15. К врачу дерматологу обратился мужчина 48 лет, жалуется на высыпания в межпальцевых складках пальцев стоп, сопровождающиеся жжением и зудом. Болеет в течение 2-х лет, периодически лечился наружными средствами (5% р-р йода, мазь «Клотримазол») с временным улучшением. При осмотре врача: кожа 3-4 межпальцевых складок стоп отечна, гиперемирована, в центре – трещины и мацерация с бордюром отселяющегося эпидермиса. Лабораторно в обрывках эпидермиса из очага обнаружен мицелий патологического гриба *Tr. mentagrophytes var. Interdigitale*. Какая клиническая форма микоза стоп у пациента?

А. Интратригинозная

В. Дисгидротическая

С. Гиперкератотическая

Д. Сквамозная

Е. Скрытая

16. К врачу дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее дочери 10 лет, на волосистой части головы в теменной зоне появились высыпания неделю назад. При осмотре ребенка на волосистой головы отмечаются наличие сухих блюдцеобразных корок грязно-серого цвета, из центра которых выходят волосы. Корки плотно прикреплены к коже и снимаются с трудом, оставляя после себя розово-красную эрозию. Волосы в очагах тусклого цвета, имеют «мышинный запах»

Ваш диагноз?

А. Стрептодермия волосистой части головы

- В. Трихофития волосистой части головы
- С. Микроспория волосистой части головы

Д. Favus волосистой части головы

- Е. Себорея волосистой части головы

17. К дерматологу обратился отец ребенка с жалобами на болезненные высыпания на волосистой части головы у сына 5 лет. Ребенок находился 2 месяца в селе у бабушки. При осмотре ребенка: очаг на волосистой части головы 3 см в диаметре, в очаге воспаление с преобладанием пустул и формированием крупных болезненных инфильтратов. Инфильтрат имеет выпуклую форму, выглядит синюшным с четкими границами и бугристой поверхностью, покрыт многочисленными пустулами и эрозиями. Волосы в очаге выпадают, обламываются и легко удаляются. Очаг обильно смазан йодом и ихтиоловой мазью. Люминесцентное исследование произвести невозможно.

Ваш предварительный диагноз?

- А. Инфильтративная форма микроспории волосистой части головы
- В. Глубокая пиодермия волосистой части головы в стадии инфильтрации
- С. Инфильтративная форма трихофитии волосистой части головы**
- Д. Псориаз волосистой части головы, осложненный вторичной инфекцией
- Е. Favus волосистой части головы

18. К дерматологу обратился мужчина 65 лет с жалобами на зуд, жжение в области паховых складок. Из анамнеза: болеет сахарным диабетом 2 типа, псориазом. Объективно: в паховой зоне отмечается очаг гиперемии с эрозивными участками, лакированным блеском на поверхности, по периферии отмечается бахромка отслоившегося эпидермиса. На поверхности эрозий, мацерация, белесоватый налет. По периферии очага мелкие везикулы на эритематозном фоне. Ваш предварительный диагноз?

- А. Псориаз инвертный
- В. Стрепто-стафилодермия паховых складок
- С. Эпидермофития паховая
- Д. Руброфития паховая

Е. Кандидамикоз паховых складок

19. Шахтер 56 лет обратился к дерматологу с жалобами на высыпания в области и зуд кожи в местах сыпай. При объективно осмотре: в области свода обеих

стоп отмечаются пузырьки с плотной крышкой, эрозии, с бортиком мацерированного эпидермиса по краям. При микроскопическом исследовании обнаружены нити мицелия. Ваш предварительный диагноз?

A. Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма

B. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма

C. Эпидермофития стоп, сквамозная форма

D. Рубромикоз стоп

E. Хроническая трихофития

20. Женщина 36 лет находится на лечении у дерматолога с диагнозом эпидермофития стоп, интертригинозная форма. Какой метод диагностического исследования использовал врач для постановки этиологического лечения?

A. Микроскопия

B. Культуральное исследование

C. Проба Бальзера

D. Люминесцентное исследование

E. Поскабливание

21. Какой метод диагностики необходимо провести для установки этиологического диагноза микроспории?

A. Микроскопия

B. Культуральное исследование

C. Проба Бальзера

D. Люминесцентное исследование

E. Поскабливание

22. При люминесцентном исследовании под лампой Вуда для зооантропофильной микроспории характерно свечение очагов поражения:

A. Желтое

B. Кораллово-красное

C. Изумрудное

D. Фиолетовое

Е. Коричневое

23. У девушки 17 лет был выставлен врачом дерматологом диагноз: кандидозный онихомикоз кистей рук. Какие клинические особенности являются характерными для кандидозного поражения ногтевых пластинок?

А. Поражение начинается со свободного края ногтевой пластинки

В. Поражение начинается с ногтевого валика

С. Симптом наперстка

Д. Ногтевая пластинка не изменяет цвет

Е. Ногтевая пластинка поперечно исчерчена

24. Что не поражается при кандидозе?

А. Слизистые оболочки

В. Кожа

С. Волосы

Д. Внутренние органы

Е. Ногти

25. У мужчины 63 лет, проживающего в сельской местности 6 месяцев назад после травмы на коже правой стопы появились плотные узелки, сопровождающимся зудом. Мужчина работает скотником. Объективно: очаг неправильной формы, границы четкие в виде валика состоящего из множества мелких папул, везикул, корочек. Поверхность очага покрыта фолликулярными папулами, везикулами, пустулами и корочками.

Какое исследование необходимо провести для установления диагноза?

А. Кровь на RW

В. Реакция манту

С. Микроскопическое исследование

Д. Поскабливание

Е. Микроскопическое исследование в темном поле

26. Для зооантропофильной микроспории характерно?

А. *Microsporum canis*

В. *Microsporum ferrugineum*

С. Источником заражения являются грызуны

Д. Источником заражения является крупный рогатый скот

Е. Обламывание волос в очагах на уровне 1- 2 мм

27. Для инфильтративно-нагноительной трихофитии характерен симптом:

А. Симптом «медовые соты Цельзия»

В. Симптом «стружки»

С. Симптом Пospelова

Д. Симптом Пильнова

Е. Симптом Кебнера

28. Для хронической трихофитии волосистой части головы характерно:

А. Все волосы в очаге обломаны на уровне 5-6 мм

В. Гнойное отделяемое из волосяных фолликулов

С. Заражение от крупного рогатого скота

Д. Волосы обломаны в очаге в виде «черных точек»

Е. Заражение от кошек и собак

29. У ребенка 6 лет, проживающего в сельской местности, установлен диагноз: поверхностная трихофития волосистой части головы и гладкой кожи.

Как произошло заражение?

А. При контакте с больным ребенком

В. При контакте с крупным рогатым скотом

С. При контакте с вещами больного ребенка

Д. При контакте с грузынами

Е. Все перечисленное верно

30. У больной В. 53 лет при объективном исследовании в складках кожи под молочными железами отмечаются пятна, овальной формы размером до 5 см в диаметре, кирпично-красного цвета с фестончатыми очертаниями и гладкой поверхностью. При люминесцентной диагностике в очагах поражения отмечается кораллово-красное свечение.

Ваш предварительный диагноз?

А. Эпидермофития

В. Рубромикоз

С. Эритезма

Д. Кандидоз

Е. Микроспория

Тест №1

У больного 40 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какие первичные морфологические элементы сыпи характерны для данного заболевания?

А. Пузырек.

В. Пузырь.

С. Волдырь.

Д. Папула.

Е. Гнойничек.

Тест №2

У больной 62 лет имеются множественные гиперемированные эрозии на туловище и в полости рта с обрывками покрывки по краям. Заподозрен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какой диагностический тест можно выполнить для подтверждения диагноза?

А. Общий анализ крови с подсчетом эозинофилов.

В. Проба Ядассона.

С. Цитологическое исследование мазков-отпечатков.

Д. Прием внутрь соединений йода.

Е. Исследование отделяемого эрозий на патогенную микрофлору.

Тест №3

У больного обыкновенной пузырчаткой было выполнено патогистологическое исследование. Выявлены признаки акантолизиса. Что такое акантолизис?

А. Образование внутриклеточных вакуолей.

В. Межклеточный отек.

С. Разрушение межклеточных связей.

Д. Разрушение ядер клеток.

Е. Метаплазия эпителия.

Тест №4

У больной 42 лет впервые поставлен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Объективно: множественные гиперемизированные эрозии на туловище и в полости рта. Какие группы лекарственных препаратов нужно ей назначить в первую очередь?

А. Пенициллины.

В. Макролиды

С. Фторхинолоны.

D. Кортикостероиды.

Е. Витамины группы В.

Тест №5

У больного 40 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Что можно обнаружить в большом количестве при исследовании содержимого полостных элементов сыпи при этом заболевании?

А. Эритроциты.

В. Эозинофилы.

С. Анаэробную микрофлору.

Д. Нейтрофилы.

Е. Клетки Тцанка.

Тест №6

У больного 45 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Больной отмечает обострение заболевания после употребления в пищу некоторых продуктов. К какому элементу больные герпетиформным дерматитом Дюринга имеют гиперчувствительность?

А. Цинк.

В. Фосфор.

С. Кальций.

Д. Магний.

Е. Йод.

Тест №7

Акантолитические клетки это патологически измененные клетки:

А. Рогового слоя эпидермиса.

В. Блестящего слоя эпидермиса.

С. Зернистого слоя эпидермиса.

D. Шиповатого слоя эпидермиса.

Е. Базального слоя эпидермиса.

Тест №8

Какие диагностические тесты можно использовать для подтверждения диагноза: герпетиформный дерматит Дюринга?

А. Обнаружение включений Боровского.

В. Обнаружение дрожжей.

С. Положительная проба Ядассона.

D. Обнаружение нейтрофильного лейкоцитоза в крови.

Е. Положительный симптом щипка.

Тест №9

У больной 45 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При осмотре на коже туловища и конечностей множество пузырей с тонкой ненапряженной покрывкой. Какие положительные симптомы можно получить при исследовании?

А. Симптом оторванного дамского каблука.

В. Симптом Асбо-Хансена.

С. Симптом Пыльнова.

D. Симптом медовых сот.

Е. Симптом облатки.

Тест №10

Какие лекарственные средства можно наружно назначить наружно больному обыкновенной пузырчаткой?

А. Мази с антибиотиками.

В. Анилиновые красители.

С. Водно-взбалтываемые смеси.

D. Присыпки.

Е. Пасты.

Тест №11

У больного на коже красной каймы губ сгруппированные на гиперемизированном отечном основании пузырьки, частично вскрывшиеся с образованием полициклических эрозий. В полости рта – полициклические эрозии на фоне отечной гиперемизированной слизистой оболочки. Субъективно – боль.

Какие факторы могут способствовать реактивации вируса герпеса в организме?

A. Прием кортикостероидов в дозе 40 мг в сутки.

B. Прием противомаларийных препаратов в течение 3 дней.

C. Прием антибиотиков тетрациклинов в течение 5 дней.

D. Прием противогрибковых антибиотиков в течение 14 дней.

E. Кандидозный стоматит.

Тест №12

У больного в области венечной борозды сосочковые разрастания ярко-розового цвета, мягкие при пальпации на тонкой узкой ножке. Между сосочками экссудат с неприятным запахом.

Выберите наиболее подходящий метод лечения.

A. Наружно мази с антибиотиками.

B. Внутрь таблетки ацикловир по 1 табл. 5 раз в день 10 дней.

C. Наружно р-ры анилиновых красителей.

D. Криодеструкция.

E. В/м длительно интерферон для повышения иммунной защиты.

Тест №13

К дерматологу обратилась женщина с Диагнозом: Генитальный герпес, Соп. Диагноз: беременность 7 мес.

Какие осложнения могут развиваться у ребенка?

A. Пороки развития.

B. Эпидемическая пузырчатка новорожденных.

C. Мутиляции.

D. Поражение ЦНС – менингоэнцефалит.

E. Атопический дерматоз.

Тест №14

У больного рецидивирующая форма H. Simplex 2 типа, обострения 4-5 раз в год.

Назовите путь миграции вируса в организме к органу-мишени.

A. Гематогенный.

B. Лимфогенный.

C. Per continuitatem.

D. По нервным стволам.

E. Половой.

Тест №15

У больного 17 лет на коже груди и шеи мелкие блестящие округлые полусферические перламутровые узелки с кратерообразным углублением в центре 2-3 мм в диаметре.

Ваш предварительный диагноз?

A. Остроконечные кондиломы.

B. Н. Simplex.

C. Опоясывающий лишай.

D. Контагиозный моллюск.

E. Широкие кондиломы.

Тест №16

У больного 25 лет эрозивно-язвенные поражения углов рта и слизистой полости рта. Выставлен диагноз: простой пузырьковый лишай, эрозивно-язвенная форма.

Выберите типичную клиническую картину простого пузырькового лишая.

A. Эрозии полициклические, инфильтрация в основании.

B. Эрозии полициклические, инфильтрация в основании, боль.

C. Эрозии полициклические на эритематозно-отечном основании, резко болезненные.

D. Округлые эрозивно-язвенные поражения, инфильтрация в основании.

E. Щелевидные эрозии в углах рта с гнойным экссудатом, резко болезненные.

Тест №17

У больного 18 лет на красной кайме нижней губы сгруппированные везикулезные высыпания на гиперемированном, отечном основании. Субъективно: зуд, жжение.

Какова тактика наружной терапии?

A. Присыпка для подсушивания.

B. Мазь с антибиотиком.

C. Кортикостероидная мазь.

D. Анилиновые красители.

E. Противокандидозные мази.

Тест №18

У больного 60 лет на различных участках кожи и слизистых оболочек множество высыпаний, напоминающие элементы ветряной оспы без субъективных ощущений. Отмечаются лихорадка, общее недомогание.

Поставьте предварительный диагноз.

- A. Простой пузырьковый лишай.
- B. Ветряная оспа.
- C. Распространенное буллезное импетиго.
- D. Опоясывающий лишай, abortивная форма.

E. Опоясывающий лишай, диссеминированная форма.

Тест №19

У больного в области наружного листка крайней плоти – сгруппированные пузырьки на фоне отека и гиперемии, субъективно: жжение, зуд.

Какие факторы могут способствовать возникновению заболевания?

- A. ИБС, стадия декомпенсации.
- B. Хронический гепатит.
- C. Сахарный диабет.

D. Вторичные иммуно-дефицитные состояния.

E. Периферические neuropatii.

Тест №20

У женщины 25 лет на правой половине кожи лба с переходом на кожу правой глазницы и щеки определяется отек, гиперемия, множественные везикуло-буллезные высыпания с мутным содержимым, болезненные эрозии на полости рта. Её ребенок госпитализирован с диагнозом: ветряная оспа.

Поставьте предварительный диагноз.

- A. Стрептококковое импетиго.
- B. Буллезная форма красного плоского лишая.
- C. Простой пузырьковый лишай.

D. Опоясывающий лишай.

E. Острая экзема.

Тест №21

У больного 37 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Как выглядят элементы сыпи при этом заболевании?

A. Мелкие напряженные многокамерные образования.

В. Однокамерные дряблые образования.

- С. Плотные блестящие бесполостные образования.
- Д. Резко зудящие бесполостные образования.
- Е. Полициклические многокамерные образования на отечном основании.

Тест №22

У больного 27 лет имеются множественные гиперемированные эрозии в полости рта с обрывками покрывок по краям. Предположительный диагноз: обыкновенная пузырчатка. Назначено диагностическое исследование мазков-отпечатков. Что будет обнаружено при положительном результате анализа?

- А. Эозинофилы.
- В. Нейтрофилы.

С. Клетки Тцанка.

- Д. Атипичные клетки.
- Е. Патогенная микрофлора.

Тест №23

У больного 55 лет диагноз: Обыкновенная пузырчатка. При гистологическом исследовании биоптата обнаружен акантолизиса. Следствием чего является акантолизис?

- А. Токсических воздействий.
- В. Аллергических реакций.

С. Аутоиммунных процессов.

- Д. Бактериальных инфекций.
- Е. Вирусных инфекций.

Тест №24

У больной 63 лет впервые поставлен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Где обычно появляются первые признаки заболевания?

- А. Кожа волосистой части головы.
- В. Себорейные участки кожи.
- С. Кожа разгибательных поверхностей конечностей.

Д. Слизистая оболочка полости рта.

- Е. Слизистая оболочка полости носа.

Тест №25

У больной 38 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Какие элементы сыпи никогда не встречаются при этом заболевании?

A. Волдыри.

B. Бугорки.

C. Пятна.

D. Пузырьки.

E. Пузыри.

Тест №26

У больного 50 лет диагноз: буллезный пемфигоид Левера. Какие элементы сыпи никогда не встречаются при этом заболевании?

A. Пятна.

B. Эрозии.

C. Пузыри.

D. Корки.

E. Бугорки.

Тест №27

Акантолитические клетки обнаруживаются при гистологическом исследовании:

A. Поверхности рогового слоя эпидермиса.

B. Поверхности эрозий.

C. Сетчатого слоя дермы.

D. Сосочкового слоя дермы.

E. Гиподермы.

Тест №28

У больной 45 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Выполнена компрессионная проба с мазью, содержащей 50% йодида калия. Что обуславливает положительный результат пробы?

A. Точное соблюдение концентрации.

B. Наличие в мази калия.

C. Наличие в мази йода.

D. Правильно выбранная мазевая основа.

E. Отсутствие патогенной микрофлоры.

Тест №29

У больного 35 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При осмотре на слизистой оболочке полости рта, на коже туловища и конечностей множество пузырей с тонкой ненапряженной покрывкой, гиперемированных эрозий. Характерен ли болевой синдром при данном заболевании?

- A. Высыпные элементы обычно безболезненные.
- B. Болевой синдром обычно резко выражен.**
- C. Болевой синдром выражен при присоединении патогенной микрофлоры.
- D. Болевой синдром выражен незначительно.
- E. Высыпные элементы всегда безболезненные.

Тест №30

Достижение какого эффекта преследуется при общем лечении больного с обыкновенной пузырчаткой?

- A. Иммуностимулирующего.
- B. Иммуносупрессивного.**
- C. Антибактериального.
- D. Противовирусного.
- E. Противоаллергического.

Тест №31

У больного 29 лет на коже красной каймы губ сгруппированные на гиперемированном отечном основании пузырьки, частично вскрывшиеся с образованием полициклических эрозий. Субъективно – боль. Предположительный диагноз: простой пузырьковый лишай. Препараты с каким действием следует назначить?

- A. Противовирусным.**
- B. Противобактериальным.
- C. Иммуносупрессивным.
- D. Противоаллергическим.
- E. Фунгицидным.

Тест №32

У больного 26 лет на коже тыльной поверхности дистальной фаланги IV пальца левой кисти плотная гиперкератотическая округлая сероватая папула 0,5 см в диаметре. Диагноз: обыкновенная бородавка.

Выберите наиболее подходящий метод лечения.

- A. Наружно мази с антибиотиками.

В. Внутрь таблетки ацикловир по 1 табл. 5 раз в день 10 дней.

С. Наружно р-ры анилиновых красителей.

D. Криодеструкция.

Е. В/м длительно интерферон для повышения иммунной защиты.

Тест №33

У женщины 32 лет переболела генитальным герпесом. Какое течение заболевания характерно при отсутствии лечения?

А. Рецидивов не бывает.

В. Возможны рецидивы заболевания.

С. Рецидивы возможны при гипергликемии.

Д. Рецидивы возможны только на других участках кожи.

Е. Все перечисленное верно.

Тест №34

У больного 35 лет рецидивирующая форма простого пузырькового лишая. Препараты с каким действием следует назначить?

А. Иммуносупрессоры.

В. Антибиотики.

С. Фунгицидные.

D. Специфическая вакцина в период ремиссии.

Е. Специфическая вакцина в период обострения.

Тест №35

У больной 14 лет на коже туловища единичные мелкие блестящие округлые полусферические перламутровые узелки с кратерообразным углублением в центре 2-3 мм в диаметре.

Выберите оптимальный метод лечения?

А. Антибиотики с широким спектром действия.

В. Наружно мази с антибиотиками.

С. Наружно дезинфицирующие вещества.

D. Криодеструкция очагов поражения.

Е. Эритемные доза УФ-лучей.

Тест №36

У больного 25 лет диагноз: простой пузырьковый лишай. Какие из элементов сыпи не характерны для этого заболевания?

- A. Пятно.
- B. Пузырек.
- C. Бугорок.**
- D. Эрозия.
- E. Язва.

Тест №37

У больной 48 лет в перианальных складках разрастания в виде цветной капусты яркорозового цвета, мягкие при пальпации на тонкой узкой ножке, выделяющие неприятно пахнущий экссудат.

Какой Ваш предварительный диагноз?

- A. Обыкновенные бородавки.
- B. Плоские бородавки.
- C. Простой пузырьковый лишай.
- D. Остроконечные кондиломы.**
- E. Контагиозный моллюск.

Тест №38

У больного 15 лет диагноз: плоские бородавки. Какие элементы сыпи характерны для этого заболевания.

- A. Пятна.
- B. Пузырьки.
- C. Бугорки.
- D. Папулы.**
- E. Узлы.

Тест №39

У больного в области наружного листка крайней плоти – сгруппированные пузырьки на фоне отека и гиперемии, субъективно: жжение, зуд. Диагноз: генитальный герпес.

Какой наиболее вероятный путь заражения?

- A. Воздушно-капельный.
- B. Алиментарный.
- C. Инъекционный.

D. Половой.

E. Контактно-бытовой.

Тест №40

У женщины 45 лет рецидивирующее течение простого герпеса. В каких образованиях организма человека вирус герпеса сохраняется в межрецидивный период?

A. Кератиноциты.

B. Нервная ткань.

C. Соединительная ткань.

D. Мышечная ткань.

E. Сальные железы.

Тест №41

У больной 5 лет диагноз: контагиозный моллюск. Какой наиболее вероятный путь заражения?

A. Воздушно-капельный.

B. Алиментарный.

C. Вертикальный.

D. Контактный.

E. Все перечисленное верно.

Тест №42

У больного 48 лет диагноз: опоясывающий лишай. Какие из элементов сыпи не характерны для этого заболевания?

A. Пятно.

B. Пузырек.

C. Эрозия.

D. Узел.

E. Язва.

Тест №43

У больной 28 лет диагноз: контагиозный моллюск. Что характерно для элементов сыпи при этом заболевании?

A. Красно-цианотический цвет.

B. Полигональность.

C. Кратерообразное углубление на верхушке.

D. Располагаются на отечном эритематозном основании.

E. Выраженная болезненность.

Тест №44

У больного 45 лет диагноз: себоррейная пузырчатка. Где обычно расположены элементы сыпи при этом заболевании?

A. Лицо, поясница, живот.

B. Разгибательная поверхность конечностей.

C. Поясница, бедра.

D. Лицо, грудь, спина.

E. Волосистая часть головы, локти, колени.

Тест №45

У больного 37 лет диагноз: себоррейная пузырчатка. Препараты с каким действием будут основными в лечении этого заболевания?

A. Антибактериальным.

B. Противовирусным.

C. Себатостатическим.

D. Иммуносупрессивным.

E. Иммуностимулирующим.

Тест №46

У женщины 45 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Определен положительный симптом Никольского. В какой период течения заболевания этот симптом обычно положительный?

A. В начале обострения заболевания.

B. Непосредственно перед клинической ремиссией.

C. В течение всего периода клинической ремиссии.

D. Сразу после наступления клинической ремиссии.

E. Все перечисленное верно.

Тест №47

У ребенка 8 лет диагноз: контагиозный моллюск. Какие элементы сыпи характерны для этого заболевания?

A. Папулы.

B. Бугорки.

- C. Пятна.
- D. Пузырьки.
- E. Узлы.

Тест №48

У больного 49 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При иммунологическом обследовании в сыворотке крови больного и пузырной жидкости обнаружены циркулирующие антитела типа G. К чему имеют сродство эти иммуноглобулины?

- A. Кератиноциты рогового слоя.
- B. Кератиноциты блестящего слоя.
- C. Кератиноциты зернистого слоя.
- D. Кератиноциты шиповатого слоя.**
- E. Кератиноциты базального слоя.

Тест №49

У больной 46 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какие из перечисленных осложнений при этом заболевании встречаются наиболее часто?

- A. Сахарный диабет.
- B. Хроническая почечная недостаточность.
- C. Гипертоническая болезнь.**
- D. Сепсис.
- E. Печеночная недостаточность.

Тест №50

У больной 40 лет диагноз: вегетирующая пузырчатка. Где обычно на коже расположены элементы сыпи при этом заболевании?

- A. Грудь, спина.
- B. Живот, поясница.
- C. Вокруг естественных отверстий, пупка, в крупных складках кожи.**
- D. Лицо, волосистая часть головы.
- E. Волосистая часть головы, локти, колени.

1. Больной 32 лет поступил в венерологическое отделение после получения резкоположительных результатов серологических реакций во время прохождения профилактического осмотра. Из анамнеза: 2 месяца тому назад имел случайную половую связь, в то же время (2 месяца назад) лечился антибиотиками по поводу острого бронхита. Никаких проявлений заболевания на половых органах не замечал, клиническая симптоматика отсутствует.

С чем может быть связано отсутствие клинической симптоматики у больного?

A. С наличием сапрофитирующих трепонем в организме больного, дающих ложноположительные серологические реакции.

B. С состоянием реинфекции.

C. С высокой иммунологической реактивностью организма больного.

D. С приемом антибиотиков.

E. С состоянием септицемии.

2. Во время профилактического осмотра у 24-летней женщины обнаружено двустороннее увеличение размера паховых лимфатических узлов, гиперемия с синюшным оттенком правой большой половой губы, которые больная заметила около 5 недель назад. При осмотре: другие группы лимфатических узлов не увеличены, кожные покровы свободны от высыпаний.

Наиболее вероятный диагноз?

A. Бартолинит.

B. Сифилис I серопозитивный, шанкр-амигдалит.

C. Сифилис I серонегативный, типичный твердый шанкр.

D. Сифилис I серопозитивный, индуративный отек.

E. Сифилис I скрытый.

3. В кожно-венерологический диспансер поступил больной 45 лет с жалобами на увеличение и болезненность полового члена. Объективно: половой член увеличен за счет воспалительного отека крайней плоти, наружный листок которой ярко-красного цвета. Обнажить головку полового члена невозможно, при пальпации препуциального мешка справа прощупывается очаг уплотнения диаметром 2 см; из-под крайней плоти – обильное гнойное отделяемое. Паховые лимфатические узлы увеличены до размера сливы, другие группы лимфатических узлов не увеличены. Серологические реакции крови положительные.

Наиболее вероятный диагноз?

A. Сифилис I серопозитивный, парафимоз.

B. Сифилис I серопозитивный, фagedенизм.

C. Сифилис I серопозитивный, баланопостит.

D. Сифилис I серопозитивный, индуративный отек.

E. Сифилис I серопозитивный, фимоз.

4. На консультацию к дерматологу обратилась лаборант кожно-венерологического диспансера в связи с порезом стеклом пальца кисти при производстве анализа мочи у больного с сифилисом вторичным рецидивным.

Какое состояние может развиться?

A. Сифилис I после укорочения инкубационного периода.

В. Сифилис II.

С. Заражения не произойдет.

Д. Состояние септицемии.

Е. Шанкр-панариций.

5. К венерологу обратилась женщина с жалобами на «прыщик» на гениталиях. Около 4 недель назад – случайная половая связь. При осмотре: на левой большой половой губе имеется твердый шанкр размерами 1х0,5 см красного цвета с незначительным серозным отделяемым и уплотненным основанием. Паховые лимфатические узлы слева увеличены до размера горошины, безболезненные, подвижные, не спаянные с окружающими тканями, плотно-эластической консистенции.

Какой морфологический элемент сыпи был обнаружен у больной?

А. Язва.

В. Трещина.

С. Узел.

Д. Бугорок.

Е. Фликтена.

6. На прием к дерматологу обратился больной с жалобами на наличие «язвочки» на головке полового члена, которая появилась 8 дней назад и субъективно не беспокоила больного. В течение 3 дней смазывал очаг раствором бриллиантовой зелени, после чего появилась болезненность, покраснение и отечность кожи вокруг очага поражения. Из анамнеза: месяц тому назад была случайная половая связь.

Какие диагностические мероприятия помогут подтвердить диагноз «Сифилис» у больного в этот период?

А. Исследование гемокультуры.

В. Примочка с физиологическим раствором и микроскопическое исследование с поверхности язвы.

С. Серологические реакции крови.

Д. Бактериологический посев соскоба с поверхности язвы.

Е. Уретроскопия.

7. У больного 22 лет, через несколько дней после случайной половой связи на головке полового члена появились сгруппированные, небольшие, болезненные, с фестончатыми очертаниями эрозии с серозным отделяемым и выраженной воспалительной гиперемией вокруг. Паховые лимфатические узлы размером с горошину, серологические реакции крови на сифилис отрицательные.

О каком заболевании можно думать?

А. Аллергический дерматит.

В. Сифилис I, эрозивная первичная сифилома.

С. Стрептококковое импетиго.

Д. Кандидозный баланит.

Е. Герпес генитальный.

8. К дерматологу обратился врач-гинеколог в связи с поражением ногтевой фаланги указательного пальца правой кисти. Самолечение в течение недели: горячие содовые ванночки, спиртовые компрессы без эффекта. Месяц тому назад принимал ургентные роды у женщины с сифилисом скрытым ранним, о чем стало известно на 4 день после родов, в связи с получением положительных результатов серологических реакций на сифилис у роженицы.

Что из нижеперечисленного свидетельствует в пользу диагноза «Сифилис»?

А. Отсутствие температурной реакции в очаге поражения.

В. Островоспалительная гиперемия очага поражения.

С. Отсутствие субъективных ощущений.

Д. Увеличенные болезненные локтевые лимфатические узлы.

Е. Отсутствие четкой границы зоны гиперемии.

9. Больная 25 лет госпитализирована в кожно-венерологический диспансер 24 февраля с жалобами на незначительную боль слева при глотании. Считает себя больной с 10 февраля. Самостоятельно лечилась в течение 2 недель без эффекта – поэтому обратилась к врачу-оториноларингологу, который направил ее к дерматовенерологу. Объективно: левая миндалина увеличена до размеров сливы, гиперемирована с четкой границей зоны гиперемии, плотная при пальпации. Подчелюстные лимфатические узлы слева увеличены. Случайная половая связь – 18 января.

Предварительный диагноз?

А. Сифилис I, тонзиллит.

В. Сифилис I серонегативный, шанкр-амигдалит.

С. Сифилис I серонегативный, типичный твердый шанкр.

Д. Сифилис I серопозитивный, индуративный отек.

Е. Сифилис I серопозитивный, шанкр-амигдалит.

10. У больного 40 лет 2 недели тому назад на головке полового члена образовалась язва 1x1,5 см с уплотненным основанием, без субъективных ощущений. После лечения: смазывание 5% раствором йода, через неделю вокруг язвы появилась отечность, яркая эритема, мацерация кожи.

Какое осложнение развилось у больного?

А. Фимоз.

В. Баланит.

- C. Парафимоз.
- D. Баланопостит.
- E. ФAGEDенизм.

11. У больного 52 лет, алкоголика, половой член деформирован, резко отечен, синюшно-красного цвета, на стволе полового члена виден некротический струп грязно-черного цвета, размером до 5 см. Со слов больного: месяц тому назад вначале появилась безболезненная «язвочка», которая со временем стала болезненной и покрылась коркой, воспалительные явления постепенно нарастали, половой член деформировался за счет распада окружающих язву тканей. Реакция Вассермана положительная.

Какое осложнение развилось у больного?

- A. Гангрена.
- B. Фимоз.
- C. Баланопостит.
- D. ФAGEDена.**
- E. Парафимоз.

12. Твердый шанкр характеризуется как:

- A. Пятно.
- B. Язва.**
- C. Бугорок.
- D. Узелок.
- E. Гнойничок.

13. Укажите осложнения твердого шанкра:

- A. Гангренизация.**
- B. Шанкр-амигдалит.
- C. Гигантский шанкр.
- D. Шанкр-панариций.
- E. Индуративный отек.

14. Укажите атипичные формы первичной сифиломы:

- A. Баланит, баланопостит.
- B. Фимоз, парафимоз.
- C. Индуративный отек.**
- D. Гангренизация.

Е. Фагеденизм.

15. Какие клинические симптомы бывают у больных первичным сифилисом?

А. Папулы.

В. Розеола.

С. Алопеция.

Д. Пузырьки.

Е. Регионарный склераденит.

16. Классическая продолжительность инкубационного периода при сифилисе составляет:

А. 3-5 дней.

В. 2 недели.

С. 3-4 недели.

Д. 2 месяца.

Е. 3 месяца.

17. Для типичного твердого шанкра не характерны:

А. Правильные округлые или овальные очертания.

В. Гладкое блестящее дно.

С. Болезненность.

Д. Блюдцеобразные края.

Е. Единичность.

18. Твердый шанкр может локализоваться на любом участке кожи и слизистых оболочек, но реже всего он встречается на:

А. Внутренней листке крайней плоти.

В. Шейке матки.

С. Красной кайме губ.

Д. Головке полового члена.

Е. Стенках влагалища.

19. Укажите признаки, характерные для твердого шанкра:

А. Плотнoэластический инфильтрат в основании.

В. Болезненность.

С. Гнойное отделяемое.

D. Множественность.

E. Подрытые края.

20. Какой медикамент применяют для очищения поверхности твердого шанкра перед исследованием на бледную трепонему?

A. 0,02% раствор фурацилина.

B. 0,9% раствор хлорида натрия.

C. 2% раствор борной кислоты.

D. Раствор хлоргексидина.

E. Раствор пенициллина.

21. Какие клинические симптомы отсутствуют у больных первичным сифилисом?

A. Индуративный отек.

B. Регионарный лимфангит.

C. Шанкр-панариций.

D. Лентикулярные папулы.

E. Регионарный склераденит.

22. У беременной в области правой половой губы во время медицинского осмотра выявлена округлых очертаний эрозия 1,5 см в диаметре, плотная в основании. Подобная эрозия с уплотнением в основании имеется также на верхней губе. Из анамнеза: случайный половой контакт с малознакомым около 3 недель тому назад.

Ваш предварительный диагноз?

A. Сифилис I серопозитивный.

B. Сифилис I серонегативный.

C. Сифилис I у ВИЧ-инфицированной.

D. Стрептококковое импетиго.

E. Простой герпес гениталий и губ.

23. У беременной женщины выявлен плотный безболезненный синюшно-красного цвета отек правой большой половой губы. При надавливании пальцем следа не остается. Паховые лимфатические узлы увеличены, безболезненны.

О каком заболевании следует думать?

A. Бартолинит.

B. Кандидозный вульвовагинит.

C. Сифилис I, индуративный отек.

D. Гонорейный вагинит.

E. Вульгарная эктима.

24. Больная 30 лет, замужняя, обратилась к врачу с жалобами на высыпания на половых органах, которые сопровождаются чувством жжения. Болеет около 3 недель. При обследовании на наружных половых органах выявлено 3 округлой формы эрозии без уплотнения в основании. Такие же эрозии выявлены на слизистой оболочке полости рта. Серологические реакции на сифилис отрицательные.

Ваш предварительный диагноз?

A. Экзема.

B. Стрептококковое импетиго.

C. Сифилис I серонегативный.

D. Генитальный герпес.

E. Кандидоз.

25. К врачу-стоматологу обратился больной 19 лет с жалобами на появление язвочки в полости рта. При обследовании на слизистой оболочке щеки слева выявлена эрозия округлых очертаний с ровными краями размером с чечевицу. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, подвижные, безболезненные. Из анамнеза: практикует гомосексуальные связи.

Ваш предварительный диагноз?

A. Травматическая эрозия.

B. Кандидозная эрозия.

C. Простой герпес.

D. Сифилис I.

E. Аллергический дерматит (стоматит).

26. Во время медицинского осмотра старшеклассников гинеколог у девушки выявила эрозию на малой половой губе, которая субъективно не беспокоила больную. Края эрозии ровные, четкие, овальных очертаний, мясо-красного цвета с уплотнением в основании. Паховые лимфатические узлы не увеличены. Из анамнеза: девушка имела периодические половые связи с двумя старшеклассниками.

Ваш предварительный диагноз?

A. Генитальный герпес.

B. Сифилис I серопозитивный.

C. Стрептококковое импетиго.

D. Сифилис I серонегативный.

E. Травматическая эрозия.

27. Акушерка ФАП обратилась к хирургу с жалобами на «панариций». Во время обследования на ногтевой фаланге указательного пальца констатирован болезненный воспалительный инфильтрат с изъязвлением овальных очертаний. Установлено, что приблизительно месяц тому назад она принимала роды у наркоманки, которая не была на учете в ФАП. Роды закончились мертворождением.

Какое заболевание следует заподозрить?

А. Панариций ногтевого валика.

В. Кандидозная паронихия.

С. Сифилис I, шанкр-панариций.

Д. Эктима обыкновенная.

Е. Саркома Капоши (ВИЧ-инфекция).

28. К разновидностям папулезного сифилида ладоней и подошв относятся все перечисленные, кроме:

А. Лентикулярного.

В. Диффузного.

С. Рогового.

Д. Широкого.

Е. Кольцеобразного.

29. На коже у больных вторичным сифилисом могут встречаться следующие разновидности сифилидов, кроме:

А. Пятнистого.

В. Папулезного.

С. Пустулезного.

Д. Пигментного.

Е. Бугоркового.

30. Больная С., 35 лет, жалуется на наличие сыпи в области гениталий, которая появилась 3 месяца назад. Объективно: на больших половых губах и коже промежности имеются плотные синюшно-красного цвета папулы диаметром от 0,7 до 1,5 см с ровной поверхностью. Папулы расположены на широком основании. Большая часть их мацерирована, эрозии с незначительным серозным отделяемым.

Поставьте клинический диагноз:

А. Остроконечные кондиломы.

В. Вторичный рецидивный сифилис.

С. Псориаз.

D. Экзема.

E. Генитальный герпес.

1. К врачу дерматологу обратился больной К. 61 года, пенсионер с жалобами на наличие мало болезненной язвы в области правой голени. Болеет в течение 1 месяца, когда в указанном месте появился безболезненный узел, размером с грецкий орех. Постепенно кожа над узлом приобрела красно-синюшный цвет, истончилась, затем появилось отверстие, из которого выделилась вязкая студенистая жидкость и образовалась язва. О-но: на передней поверхности в средней трети правой голени имеется округлая язва размером 2 на 3 см, красно-синюшного цвета с плотными отвесными краями, на дне – некротические массы. Отделяемое с поверхности язвы вязкое, студенистое. Отсутствуют субъективные ощущения.

Поставьте диагноз?

A. Сифилис третичный активный (гуммозный сифилис).

B. Экзема.

C. Скрофулодерма.

D. Фурункул.

E. Нагноившаяся атерома.

2. У новорожденного через 3 дня после рождения появились пузыри а ладонях и подошвах, величиной с горошину с серозным содержимым. Они располагаются на инфильтративном основании. Ребенок резко ослаблен, дышать через нос не может. Голос сиплый. Родился с массой тела 1,5 кг.

Поставьте диагноз?

A Эпидемическая пузырчатка новорожденных.

B. Сифилитическая пузырчатка новорожденных.

C. Врожденный эпидермолиз.

D. Буллезное импетиго.

E. Стрептококковое импетиго.

3. Выберите признаки, не характерные для раннего врожденного сифилиса?

A. Сифилитическая пузырчатка.

B. Паренхиматозный кератит.

C. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера.

D. Сифилитический ринит.

E. Остеохондропатия Вегенера.

4. Какова излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке?

A. В/ч головы.

В. Боковые поверхности туловища.

С. Ладони и подошвы.

Д. Лицо.

Е. Крупные складки.

5. Укажите клинические проявления, характерные для третичного сифилиса?

А. Обильная розеолезная сыпь.

В. Широкие кондиломы промежности.

С. Мелкоочаговое облысение.

Д. Сгруппированные бугорки.

Е. Папулы ладоней и подошв.

6. Перечислите достоверные признаки, характерные для позднего врожденного сифилиса?

А. Паренхиматозный кератит.

В. Хориоретинит.

С. Саблевидные голени.

Д. Симптом Авситидийского.

Е. Аксифоидия.

7. Больная К. 25 лет обратилась к врачу по поводу высыпаний в области лица. На коже спинки и крыльев носа мелкие плоские бугорки, величиной с булавочную головку, красного цвета с желтоватым оттенком, мягкой консистенции. Врач предположил диагноз: вульгарная волчанка.

Какое дополнительное исследование необходимо, провести для подтверждения диагноза?

А. Симптом Никольского.

В. Симптом Поспелова.

С. Феномен Кебнера.

Д. Симптом Бенъе-Мещерского.

Е. Проба Ядассона.

8. У подростка 12 лет отмечается неправильное развитие костей нижних конечностей. Страдает слабоумием. Беспокоят частые головные боли. При осмотре полости рта: верхние центральные резцы бочковидной формы, сужены в направлении режущей поверхности, по свободному краю зубов видны полулунные серповидные выемки, нижние конечности деформированы – большеберцовые кости искривлены кпереди.

Поставьте диагноз?

А. Псевдопаралич Парро.

В. Сифилис третичный.

С. Зубы Гетчинсона, саблевидные голени.

Д. Сифилитические остеохондриты.

Е. Рахит.

9. Выберите признаки характерные для раннего врожденного сифилиса?

А. Готическое небо.

В. Сифилитический остеохондрит Вегенера.

С. Зубы Гетчинсона.

Д. Ягодицеобразный череп.

Е. Паренхиматозный кератит.

10. В клинику кож-вен. диспансера направлен больной К. 60лет грузчик. Считает себя больным 1месяц, когда появились высыпания в области голеней.

Объективно: на коже правой голени имеются сгруппированные шаровидные, плотно-эластической консистенции, синюшно-красного цвета, блестящие высыпания, не сопровождающиеся субъективными ощущениями. В некоторых местах высыпания изъязвлены – язвы размером до 0,5 см в диаметре, с плотными четкими краями. Дно язв ровное, гладкое, в основании плотной консистенции.

Поставьте диагноз?

А. Обыкновенная волчанка.

В. Красный плоский лишай.

С. Третичный сифилис (сгруппированный бугорковый сифилид).

Д. Третичный сифилис (серпигинирующий бугорковый сифилид).

Е. Псориаз.

11. Больная 25 лет обратилась с жалобами на изъязвления кожи левой щеки. Заболела 2 года назад, когда на лице в области крыльев носа появились высыпания, которые впоследствии изъязвились.

Объективно: на коже левой щеки имеется поверхностная язва размером 1 на 2см. в диаметре, неправильной формы, с фестончатыми очертаниями. Дно язв ровное мелкозернистое покрыто скудным отделяемым, легко кровоточит, при пальпации тестоватой консистенции. По периферии язвы располагаются мелкие, плоские бугорки величиной с булавочную головку, розово-красного цвета с желтоватым оттенком мягкой консистенции. В некоторых участках лица имеется рубцовая атрофия кожи.

О каком заболевании следует думать?

А. Третичный сифилис (бугорковый сифилид).

В. Лейшманиоз.

С. Спиноцеллюлярный рак кожи.

D. Обыкновенная волчанка.

Е. Дискоидная красная волчанка.

12. Больная 26 лет доярка, обратилась с жалобами на поражение кожи тыльной поверхности правой кисти. Болеет в течение года, когда появился синеватый бугорок, который постепенно увеличивался в размерах. Через некоторое время в его центральной части возникли разрастания с гиперкератотическими наслоениями.

Объективно: на тыльной поверхности правой кисти имеется бляшка округлой формы диаметром до 3 см. мягкой консистенции. В центральной ее части бородавчатые разрастания с трещинами и бороздками между ними. Вокруг бородавчатых разрастаний фиолетово-красная каемка, слегка возвышающаяся над поверхностью кожи.

О каком заболевании следует думать?

А. Красный плоский лишай.

В. Вульгарные бородавки.

С. Вегетирующая пиодермия.

D. Бородавчатый туберкулез кожи.

Е. Бластомикоз.

13. У ребенка 2 мес. отмечается затруднения носового дыхания. Родился с массой 2 кг. Рост 40 см. Объективно: при осмотре кожные покровы сухие с бледно-землистым оттенком, выражены явления гипотрофии. Ребенок беспокойный отмечается положительный симптом Систо. Носовое дыхание напоминает лошадиный храп. На коже ладоней отмечаются единичные пузыри серозно-геморрагическим содержимым, расположенные на плотном инфильтрированном основании.

Поставьте диагноз?

А. Стрептококковое импетиго.

В. Стафилококковое импетиго.

С. Эпидемическая пузырчатка новорожденных.

D. Сифилитическая пузырчатка новорожденных.

Е. Врожденный эпидермолиз.

14. К врачу дерматовенерологу привели на консультацию ребенка в возрасте 2 лет, по поводу высыпаний в перианальных складках. Со слов матери ребенок родился с массой 1.5 кг, отставал от сверстников в физическом и умственном развитии, страдает частыми головными болями, отмечается резко выраженное снижение интеллекта. Окулистом выставлен диагноз: хориоретинит. В перианальных складках имеется единичная бляшка размером до 3 см. медно-красного цвета, плотной консистенции, без субъективных ощущений.

Поставьте диагноз?

А. Вторичный свежий сифилис (бытовой путь заражения).

В. Поздний врожденный сифилис.

С. Псориаз крупных складок.

Д. Вторичный рецидивный сифилис (бытовой путь заражения).

Е. Ранний врожденный сифилис.

15. Во время судебно-медицинской экспертизы дерматолог-консультант подтвердил факт наличия в прошлом у больного 70 лет третичного бугоркового сифилида по характерной картине мелких рубцов, которые локализовались на коже левой голени и бедра.

Что характерно для рубцов при третичном бугорковом сифилиде?

А. Линейность.

В. Звездчатость.

С. Мозаичность.

Д. Штампованность.

Е. Гипертрофия.

16. Выберите признаки не характерные для раннего врожденного сифилиса?

А. Специфический лабиринтит.

В. Остеохондрит Вегенера.

С. Хореоритинит.

Д. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера.

Е. Сифилитическая пузырьчатка.

17. У ребенка 4 месяцев кожные покровы сухие, бледные с землистым оттенком, выраженная гипертрофия. Вынужденное в постели положение – прижимает правую руку к туловищу, правую ногу сгибает в коленном суставе. Избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность в конечностях не нарушена. На рентгенограмме в метафизах большеберцовых и плечевых костей, имеется темные полюсы деструкции шириной 2-5 см, местами выражена грануляциями ткань.

Поставьте диагноз?

А. Сифилис поздний врожденный (саблевидные голени).

В. Сифилис ранний врожденный (остеохондрит Вегенера 3 ст.).

С. Рахит.

Д. Дисплазия костной ткани.

Е. Сифилитический остеопериостит.

18. У больного 50 лет в области лба имеется безболезненный малоподвижный узел, спаянный с кожей и окружающими тканями величиной до 5 см. в диаметре. Кожа над ним

синюшно-красного цвета, в центре узел размягчен – из отверстия выделяется вязкая, студенистая жидкость. При вассерманизации – РВ –положительная, 2+.

О каком заболевании следует думать?

A. Третичный сифилис (гуммозный сифилид).

B. Фурункул.

C. Карбункул.

D. Угревая болезнь.

E. Узловатая эритема.

19. Мать обратилась в детскую поликлинику по поводу резкого снижения зрения у ребенка, светобоязнь слезотечение. Ребенок отстает в умственном и физическом развитии, изменена форма черепа (выпуклость лобных бугров) и наличие бороздки между ними), спинка носа несколько западает. Окулист при осмотре отметил покраснение и помутнение роговой оболочки глаз, более интенсивное в центре. Прикорнеальные сосуды и сосуды конъюнктивы расширены. Отмечается деформация носа с западением спинки. Ребенку поставлен диагноз поздний врожденный сифилис.

По какому достоверному признаку?

A. Умственная отсталость.

B. Паренхиматозный кератит.

C. Симптом Авситидийского.

D. Ягодицеобразный череп.

E. Седловидный нос.

20. К дерматологу обратился больной С. 60 лет с жалобами на наличие язвы в области левой голени. Объективно: на передней поверхности левой голени верхней трети имеется язва, размерами 3 на 4 см. с округлыми очертаниями и ровными плотными приподнятыми краями. На дне язвы имеются некротические массы желто-серого цвета. Исходом какого элемента является язва у данного больного?

A. Бугорка.

B. Папулы.

C. Гнойничка.

D. Узла.

E. Пузыря.

21. В кожное отделение поступил больной П. 75 лет с диагнозом трофическая язва голени. В результате обследования выставлен диагноз: сифилис третичный активный, гуммозная язва голени. Палатная медсестра неоднократно обрабатывала очаг поражения, при этом выделения со дна язвы однажды попали ей на незащищенную кожу.

Укажите степень вероятности заражения сифилисом медсестры?

A. Высокая.

B. Низкая.

C. Нулевая.

D. Высокая, если у больного начало третичного периода сифилиса.

E. Очень высокая, если выделения попали на поврежденный участок кожи.

22. В венерологическое отделение поступил больной с подозрением на третичный сифилис. Последний раз сдавал анализ крови на RW 5 лет назад во время профосмотра, результат был отрицательным.

Какой результат анализа крови на RW можно ожидать в настоящее время?

A. RW- отрицательная с вероятностью 100%.

B. RW- отрицательная с вероятностью 70-80%.

C. RW- отрицательная с вероятностью 60-75%.

D. RW- отрицательная с вероятностью 25-35%.

E. RW- положительная с вероятностью 100%.

23. На приеме у дерматолога у мужчины с положительными серологическими реакциями и подозрением на третичный сифилис обнаружено на небольшом участке кожи правого бедра сгруппированные, не сливающиеся друг с другом высыпания, которые имели полушаровидную форму, медно- красного цвета, с синюшным оттенком величиной с вишневую косточку, плотной консистенции, с четкими границами.

О каких морфологических элементах идет речь?

A. Узлах.

B. Узелках.

C. Волдырях.

D. Бугорках.

E. Бляшках.

24. У ребенка 14 лет отмечается слабоумие, частые головные боли, периодические приступы эпилепсии, расстройства речи. Об-но: физическое развитие не соответствует возрасту. Отмечается изменение формы черепа (выпуклость лобных бугров с наличием (бороздки между ними), «седловидный» нос, «саблевидные» голени, мизинец левой кисти укорочен и искривлен. Обращают на себя внимание широко расставленные верхние центральные резцы бочкообразной формы, сужены в направлении режущей поверхности, по свободному краю зубов видны полулунные выемки. По какому достоверному признаку выставлен диагноз поздний врожденный сифилис?

A. Слабоумие.

B. «Ягодицеобразный» череп.

С. «Саблевидные» голени.

Д. «Седловидный» нос.

Е. Зубы Гетчинсона.

25. У ребенка 8 месяцев кожные покровы сухие бледные, с землистым оттенком, выражена общая гипотрофичность. Положение ребенка в постели вынужденное - прижимает правую руку к туловищу, правую ногу сгибает в коленном суставе, избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность в конечностях не нарушена. На рентгенограмме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются полосы деструкции шириной 2-5 мм, местами замещенные грануляционной тканью. Поставьте диагноз?

А. Сифилис ранний врожденный (псевдопаралич Парро).

В. Рахит.

С. Сифилис поздний, врожденный («саблевидные» голени).

Д. Дисплазия костной ткани.

Е. Перелом большеберцовой и плечевых костей.

26. Больной К. Лечился нерегулярно по поводу сифилиса вторичного рецидивного.

Каков прогноз?

А. Клиническое излечение.

В. Сифилис третичный.

С. Серологическое излечение.

Д. Летальный исход.

Е. Сифилис вторичный свежий.

27. У ребенка 2 месяцев отмечается затруднение носового дыхания. При осмотре кожные покровы сухие с бледно-землистым оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо, носовое дыхание напоминает лошадиный храп. На коже ладоней имеются единичные пузырьки с серозно-гемморагическим содержимым, расположенные на синюшном плотном инфильтрате.

Поставьте диагноз?

А. Катаральный ринит.

В. Ранний врожденный сифилис - сифилитическая пузырчатка, ринит.

С. Аллергический ринит.

Д. Стафилококковое импетиго.

Е. Эпидемическая пузырчатка новорожденных.

28. У больного 63 лет с положительными серологическими реакциями дерматовенеролог заподозрил третичный сифилис на основании высыпаний на коже верхней конечности. Какие морфологические элементы обнаружил врач?

A. Бугорки и пятна.

B. Узелки и бугорки.

C. Узлы и пятна.

D. Узелки и гнойнички.

E. Бугорки и узлы.

29. У больного с подозрением на третичный сифилис имеются на коже правой голени множественные сгруппированные бугорки. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифдиагностику?

A. Обыкновенная волчанка.

B. Псориаз.

C. Красный плоский лишай.

D. Дискоидная красная волчанка.

E. Узловатая эритема.

30. В венерологическое отделение поступил больной с диагнозом третичный период сифилиса. Из анамнеза в прошлом имел не однократные половые связи с больной сифилисом. Не лечился, потому что высыпания имевшиеся у него самостоятельно регрессировали. Какие наиболее вероятные сроки заражения пациента?

A. 1-2 года.

B. 8 месяцев- 1 год.

C. 3-4 года.

D. 6-8 месяцев.

E. 1 год.

1.

Пациента беспокоят обильные гнойные выделения из уретры, рези и боли в уретре в начале мочеиспускания. Болеет 10 дней. Заболевание связывает со случайным половым контактом. После обследования выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Что является этиологическим фактором при данном заболевании?

- A. Treponema pallidum
- B. Neisseria gonorrhoeae**
- C. Chlamydia trachomatis
- D. Staphylococcus aureus
- E. Trichomonas vaginalis

2.

Пациент 18 лет обратился к венерологу с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, учащённое мочеиспускание, рези и жжение в уретре. 5 дней назад отмечает случайную половую связь с малознакомой женщиной. В мазках обнаружены гонококки.

Выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Какой из данных препаратов не применяют для лечения гонореи?

- A. Офлоксацин
- B. Цефтриаксон
- C. Бензилпенициллин
- D. Ципрофлоксацин

E. Трихопол

3.

Пациент 20 лет, заболел впервые, обратился к венерологу с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, учащённое мочеиспускание, рези и жжение в уретре. В мазке: лейкоциты – всё поле зрения, обилие внутри- и внеклеточно расположенных гонококков. 1 порция мочи (проба Томпсона) мутная, 2 прозрачная. Выставлен DS:

Свежий острый передний гонорейный уретрит. Каков инкубационный период при гонорее?

A. 20 дней

B. 3-5 дней

C. 2 месяца

D. 1 день

E. 3 недели

4. Пациент 28 лет, болеет 3 месяца. Отмечает по утрам выделения из уретры в виде капли слизисто-гнойных выделений, периодический зуд. При осмотре – губки уретры не изменены, свободноистекающих выделений нет. После лабораторного обследования выставлен DS: Хронический гонорейный уретрит. Какие виды поражения слизистой уретры могут быть при данной патологии?

A. Мягкий инфильтрат

B. Десквамации

C. Грануляции

D. Твёрдый инфильтрат

E. Всё перечисленное

5.

Пациентка 30 лет жалуется на гнойные выделения из влагалища, боли внизу живота, зуд и жжение в уретре, частые позывы к мочеиспусканию. Болеет 7 дней. При лабораторном обследовании – лейкоциты – всё поле зрения, большое количество вне- и внутриклеточно расположенных грамотрицательных диплококков. Чем вызвано данное заболевание?

А. Хламидия

В. Гонококк

С. Стрептококк

Д. Трихомонада

Е. Бледная трепонема

6.

Пациентка 25 лет, болеет 4 месяца. Жалуется на периодические умеренные слизисто-гнойные выделения из влагалища, боли внизу живота различной интенсивности, нарушения менструального цикла. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, после пальцевого массажа определяются скудные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала – умеренные слизисто-гнойные выделения. Шейка матки гиперемирована и отёчна. После обследования выставлен DS: Хроническая гонорея. Какой дополнительный метод уточнит топический диагноз?

А. Кольпоскопия

В. Ультразвуковое исследование

С. Цервикоскопия

Д. Магнитно-резонансная томография

Е. Всё перечисленное

7.

Пациент 19 лет, болеет 7 дней. Жалуется на обильные гнойные выделения из уретры, рези и боли в начале мочеиспускания. При осмотре: губки уретры резко гиперемированы, отёчны, отмечаются обильные выделения из уретры жёлто-зелёного цвета. В мазках – лейкоциты –

всё поле зрения, обилие гонококков внутри- и внеклеточно. Для топической диагностики врач применил:

A. Пальпацию

B. Культуральный метод

C. Пробу Томпсона

D. Пробу Ядассона

E. Пробу Бальцера

8.

Пациентка 25 лет обратилась к врачу с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, гипертермию до 39°C , обильные кровянисто-гнойные выделения из влагалища, нарушения менструального цикла. Болеет около 1.5 месяцев, ранее не обследовалась. Заболевание связывает со случайным половым актом с малознакомым мужчиной. При лабораторном обследовании обнаружены гонококки. Ваш предположительный топический диагноз?

A. Гонорейный уретрит

B. Вульвит

C. Эндометрит

D. Вагинит

E. Проктит

9.

Пациентка 20 лет поступила в стационар с жалобами на резкие схваткообразные боли внизу живота, гипертермию 40°C , явления интоксикации, диспептические явления. При пальпации мышцы передней брюшной стенки напряжены, отмечается положительный симптом Щёткина-Блюмберга.

Из анамнеза: месяц назад привлекалась к обследованию как половой контакт больного свежей гонореей, от лечения уклонилась. В мазках на cito! обнаружены гонококки, в клиническом анализе крови – лейкоцитоз, повышенная СОЭ. Какая патология наблюдается у пациентки?

А. Уретрит, эндоцервицит

В. Вагинит

С. Пельвиоперитонит

Д. Сальпингит

Е. Оофорит

10.

Пациент 30 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, лихорадку, озноб, учащённое сердцебиение, ноющие боли в области сердца, боли в крупных суставах, высыпания на коже бёдер и голеней (везикуло-геморрагические, с некротизацией). Из анамнеза: болеет 3 месяца, лечился у венеролога с диагнозом «свежий гонорейный уретрит», самостоятельно прервал лечение. После клинического и лабораторного обследования выставлен DS: Диссеминированная гонококковая инфекция, тяжёлая форма. Что могло привести к данному заболеванию?

А. Нерациональное лечение

В. Травмы слизистой оболочки

С. Иммунодефициты

Д. Продолжительная нераспознанная инфекция

Е. Всё перечисленное

11.

Пациент 18 лет обратился к врачу с жалобами на выделения из уретры, рези и боли в начале мочеиспускания. Из анамнеза: неделю назад отмечает случайный половой контакт с малознакомой женщиной. При осмотре: за счёт острых воспалительных явлений тканей крайней плоти отмечается невозможность обнажения головки полового члена, из уретры – обильные гнойные выделения. При лабораторном обследовании обнаружены гонококки. Какое осложнение гонореи развилось у пациента?

A. Фимоз

B. Баланит

C. Парафимоз

D. Стриктуры уретры

E. Баланопостит

12.

У пациента жалобы на обильные гнойные выделения из уретры, частое мочеиспускание, боли и рези в начале мочеиспускания. Отмечается озноб, головная боль, слабость, повышение температуры тела до 39⁰С. Выражен болевой синдром, гиперемия и отёк правой половины мошонки. При пальпации – увеличен и болезнен правый придаток яичка. При лабораторном исследовании в мазке обнаружены гонококки. Какое осложнение гонореи отмечается у пациента?

A. Простатит

B. Фимоз

C. Эпидидимит

Д. Тизонит

Е. Баланит

13.

Пациент жалуется на периодические выделения из уретры по утрам в виде скудной капли серозно-гнойного экссудата. Отмечает дизурические явления. Болеет 3 месяца. При осмотре: губки уретры не изменены, свободных выделений нет. Что наиболее точно определит этиологию заболевания?

А. Бактериоскопия

В. Культуральный метод + РИФ (реакция иммунофлюоресценции)

С. Лигазная реакция

Д. Бактериоскопия, культуральный метод, полимеразная цепная реакция

Е. Культуральный метод

14.

Беременной женщине со сроком беременности 21 неделя врач акушер гинеколог выставил диагноз «свежий острый гонорейный уретрит, эндоцервицит». Что необходимо предпринять?

А. Лечение тетрациклином после родов

В. Лечение тетрациклином срочно

С. Лечение бензилпенициллином срочно

Д. Лечение бензилпенициллином после родов

Е. Лечение сульфаниламидами срочно

15.

К венерологу обратился пациент 20 лет с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, зуд и жжение. Болеет 10 дней. Ведёт беспорядочную половую жизнь. При осмотре: губки уретры резко гиперемированы, отёчны, из мочеиспускательного канала обильные гнойные выделения. При постановке пробы Томпсона – 1 порция – мутная моча, 2 порция – прозрачная моча. Врач заподозрил гонорейную инфекцию. Что будет выявлено при микроскопии?

А. Микоплазмы

В. Кишечная палочка

С. Грамотрицательные диплококки

Д. Грамположительные диплококки

Е. Грамотрицательные палочки

16.

Пациентка 35 лет обратилась к врачу с жалобами на боли внизу живота, дизурические явления, слизисто-гнойные выделения из влагалища. Болеет 2 недели. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны, шейка матки умеренно гиперемирована, из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При микроскопическом исследовании выделений в мазках, окрашенных по Граму – множество диплококков, расположенных внутри- и внеклеточно, лейкоцитоз. Какое заболевание у пациентки?

А. Урогенитальный хламидиоз

В. Урогенитальный кандидоз

С. Урогенитальный микоплазмоз

Д. Гонорея

Е. Бактериальный вагиноз

17.

Пациентка 35 лет обратилась к врачу с жалобами на боли внизу живота, дизурические явления, слизисто-гнойные выделения из влагалища. Болеет 2 недели. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны, шейка матки умеренно гиперемирована, из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При микроскопическом исследовании выделений в мазках, окрашенных по Граму – множество диплококков, расположенных внутри- и внеклеточно, лейкоцитоз. При помощи чего гонококки фиксируются к клеткам эпителия?

А. Жгутики

В. Митохондрии

С. Пили

Д. Ложноножки

Е. Комплекс Гольджи

18.

Пациент 18 лет был вызван к венерологу как половой контакт больной с гонореей. Половая связь отмечена 2 недели назад. При осмотре губки уретры гиперемированы, отёчны, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При пальцевом обследовании простаты семенные пузырьки пальпируются в виде продолговатых болезненных образований выше долей предстательной железы; предстательная железа не изменена. Жалобы на зуд и жжение в уретре, тазовые боли с иррадиацией в уретру, промежность, прямую кишку;

болезненные поллюции, гемоспермию, преждевременную эякуляцию. Проведена проба Томпсона – в моче 1 и 2 порции – пиурия. Выставлен DS: Свежий подострый тотальный гонорейный уретрит. Какое осложнение уретрита отмечается у больного?

A. Везикулит

B. Простатит

C. Стриктуры

D. Орхит

E. Кавернит

19.

Пациент 32 лет, лечится у венеролога по поводу хронической гонореи. Какое осложнение сопутствует заболеванию, если кроме стандартных жалоб, отмечается постоянное затруднение мочеиспускания, струя мочи очень тонкая, иногда моча выделяется незначительными порциями?

A. Литтреит

B. Тизонит

C. Кавернит

D. Деферентит

E. Стриктуры

20.

Девочка 5 лет осмотрена венерологом как бытовой контакт своей матери, у которой свежий острый гонорейный уретрит, эндоцервицит. Ребёнок раздражителен, со слов матери отмечается бессонница, потеря аппетита. При

осмотре: диффузная гиперемия и отёчность губок уретры, клитора, малых половых губ, промежности. На слизистой вульвы – обильное гнойное отделяемое, истекающее из влагалища, отмечаются единичные эрозии. Паховые лимфоузлы увеличены, болезненны. Что отмечается у ребёнка?

А. Вагинит

В. Вульвовагинит

С. Проктит

Д. Конъюнктивит

Е. Цервицит

21.

Пациент 25 лет жалуется на выделения из уретры, дизурические явления, жжение и зуд в уретре. Заболевание связывает со случайным половым контактом месяц назад. При осмотре губки уретры слегка гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При лабораторном исследовании цитоскопическим методом обнаружены тельца Гельберштредера-Провачека в цитоплазме поражённых клеток. Ваш диагноз?

А. Хламидийный уретрит

В. Кандидозный уретрит

С. Микоплазменный уретрит

Д. Трихомонадный уретрит

Е. Гонорейный уретрит

22.

Женщина 30 лет жалуется на периодический зуд в уретре, дизурию, выделения из влагалища. Болеет 1 месяц. При осмотре: губки уретры слегка отёчны, гиперемированы; шейка матки отёчна, гиперемирована, вокруг наружного отверстия канала шейки матки эрозии в виде «красного венчика»; из цервикального канала обильные слизистогнойные выделения. После лабораторного обследования выставлен DS: Свежий острый хламидийный уретрит, эрозивный цервицит. Какие лабораторные методы используют для диагностики хламидиоза?

- A. Цитоскопический метод
- B. Культуральный метод
- C. Полимеразная цепная реакция
- D. РНК-детекция

E. Всё перечисленное

23.

Пациент 25 лет жалуется на зуд и жжение в уретре, дизурические явления, периодические умеренные выделения. Болеет 1.5 месяца. Заболевание связывает со случайным половым контактом 2 месяца назад. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны; из уретры скудные слизистые выделения. При лабораторном обследовании обнаружены хламидии. Какие препараты используют в этиотропной терапии при хламидиозе?

- A. Витамины
- B. Антибиотики**
- C. Противовирусные препараты
- D. Цитостатики

Е. Иммунокорректирующие препараты

24.

Пациент 50 лет жалуется на жжение и зуд в уретре, частые дизурические явления, склеивание губок уретры по утрам и периодические скудные слизистые выделения. Болеет 3 месяца. При лабораторном обследовании с применением культурального метода выявлен возбудитель в культуре клеток Мак-Коя. Какой этиологии уретрит у пациента?

А. Хламидийный

В. Дрожжевой

С. Трихомонадный

Д. Микоплазменный

Е. Гонококковый

25.

Пациент 20 лет жалуется на незначительные выделения из уретры, боли в промежности, усиливающиеся при физической нагрузке, дефекации. Отмечается снижение эрекции, ускорение эякуляции. Из анамнеза: болеет 3 месяца, имеет нескольких половых партнёров. При лабораторном обследовании в мазках и бак. посевах из уретрального отделяемого гонококки и другие бактерии, простейшие не выявлены. Какое заболевание можно заподозрить у пациента?

А. Хламидиоз

В. Кандидоз

С. Трихомониаз

Д. Гарднереллёз

Е. Микоплазмоз

26.

Пациент 18 лет болеет 3 месяца, жалуется на незначительный зуд в уретре, дизурические явления, периодическое склеивание губок уретры по утрам. Объективно: губки уретры не изменены, свободные выделения отсутствуют. После обследования назначено лечение урогенитального хламидиоза. Что является материалом для цитоскопического исследования при хламидиозе?

А. Выделения из уретры

В. Клетки эпителия уретры

С. Моча

Д. Эякулят

Е. Всё перечисленное

27.

Пациент 25 лет, не женат, ведёт беспорядочную половую жизнь, жалуется на зуд в уретре. При осмотре: губки уретры не изменены, из мочеиспускательного канала скудные слизистые выделения. После обследования выставлен диагноз «урогенитальный хламидиоз». Какое клиническое течение наиболее характерно для урогенитального хламидиоза?

А. Острое

В. Подострое

С. Острое и подострое

Д. Малосимптомное и асимптомное

Е. Всё перечисленное

28.

Женщина 30 лет обратилась к венерологу с жалобами на зуд в мочеиспускательном канале, выделения из влагалища, периодические ноющие боли внизу живота. Болеет 3 месяца. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, выделений нет. Шейка матки отёчна, вокруг наружного зева – воспалительный ареол с образованием своеобразных лимфоидных фолликулов. Из цервикального канала скудные слизисто-гнойные выделения. Выставлен DS: Хронический хламидийный уретрит, фолликулярный цервицит. Способ получения материала для цитоскопического исследования при данной патологии?

А. Взятие мазка

В. Взятие мазка-соскоба

С. Взятие мазка-отпечатка

Д. Взятие пунктата

Е. Всё перечисленное

29.

Пациент жалуется на зуд и жжение в уретре, обильные гнойные выделения из мочеиспускательного канала. Проведена проба Томпсона – 1 порция – моча мутная с хлопьями, нитями, во 2 – прозрачная. После лабораторного обследования выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Больному назначено лечение. Что запрещено пациенту во время лечения?

А. Употребление алкоголя

В. Половые контакты

С. Прерывание лечения

Д. Самолечение

Е. Всё вышеперечисленное

30.

Пациентка жалуется на зуд в уретре, умеренные выделения из влагалища. Считает себя больной 20 дней. При осмотре: губки уретры гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. В мазке из уретры и шейки матки обнаружены гонококки. К какому виду эпителия гонококки имеют повышенную тропность?

А. Кубический

В. Цилиндрический

С. Многослойный плоский

Д. Железистый

Е. Реснитчатый

31.

Пациентка жалуется на зуд в уретре, умеренные выделения из влагалища. Считает себя больной 20 дней. При осмотре: губки уретры гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. В мазке из уретры и шейки матки обнаружены гонококки. Какие группы антибиотиков можно назначить пациентке?

А. Макролиды

В. Фторхинолоны

С. Цефалоспорины

Д. Антибиотики пенициллинового ряда

Е. Всё вышеперечисленное

1. Пациент жалуется на резкие боли в уретре, особенно в конце акта мочеиспускания. Губки отечны, гиперемированы. Из уретры имеются обильные, слизисто-гнойные выделения, в моче обнаружены гонококки. Ваш диагноз:
А) Острый передний гонорейный уретрит
В) Подострый передний гонорейный уретрит
С) Острый тотальный гонорейный уретрит
D) Подострый тотальный гонорейный уретрит
E) Гонорейный цистит
2. У больного после переохлаждения на коже верхней губы на отечном состоянии образовался воспалительный узел размером с лесной орех, пронизанный в центре волосом. На его вершине стержень. При пальпации определяется резкая болезненность. Субъективно- слабость, недомогание, головная боль. Ваш диагноз?
Д) Фурункул
3. Ребенок отстает в физическом и умственном развитии. Кожные покровы и видимые слизистые свободны от высыпаний. Череп ягодицеобразной формы, нос седловидный, небо плоское, передние верхние резцы бочкообразной формы, на режущем крае их видны полулунные оси. Ваш диагноз?
А) Ранний врожденный сифилис
В) Поздний врожденный сифилис
С) Третичный сифилис
D) Ранний скрытый сифилис
E) Вторичный рецидивный сифилис
4. Больная в связи с обострением хронической пневмонии 2-е недели получала внутрь ..., после чего почувствовала неприятное ощущение во рту. На передней поверхности имеется сплошной налет беловато-серого цвета, трудно снимающийся при поскабливании. У языка сосочки сглажены, красного цвета. Ваш диагноз:
А) Красный плоский лишай
В) Токсикодермия
С) Микроспория
D) Сифилитические папулы
Е) Кандидоз языка
5. У урологического больного получен положительный результат реакции Вассермана. Объективно на головке полового члена – твердый шанкр, слева выражен паховый склераденит. На коже туловища мелкая пятнистая сыпь, которая со слов пациента появилась 2 дня назад, и его не беспокоит. Укажите сроки заражения сифилисом этого больного.
Д) 9-10 недель назад

6. У больного на коже живота после смазывания дезинфицирующим раствором операционной раны появились высыпания в виде пузырьков с серозным содержимым, узелков, ... с геморрагическим содержимым, пустул, эрозий и корочек серозно-геморрагического ..., уртикарных элементов. Выберите из перечисленных экссудативные элементы.
- А) Пузырь, узелок, пузырек
 - В) Узелок, уртика, пузырь
 - С) Пустула, узелок, пузырек
 - Д) Корочка, пузырь, узелок
 - Е) Пустула, уртика, пузырек
7. У больного на коже туловища необильная крупная пятнистая сыпь, красная с синюшным оттенком, склонная к слиянию, не шелушится, субъективно не беспокоит, исчезает при надавливании. О каком заболевании следует думать?
- А) Розовый лишай Жибера
 - В) Разноцветный лишай
 - С) Токсикодермия
 - Д) Вторичный рецидивный сифилис
 - Е) Вторичный свежий сифилис
8. У больного на разгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются естественные папулы розово-красного цвета, покрытые серебристо-белыми чешуйками. Какой метод исследования необходимо использовать для постановки диагноза?
- А) Поскабливание
 - В) Диаскопия
 - С) Дермографизм
 - Д) Освещение лампой Вуда
 - Е) Проба Бальцера
9. Дерматолог у больного на верхней губе констатировал язву округлой формы с четкими границами, дном, покрытым «сальным» налетом, с плотным и безболезненным инфильтратом в ... Предушные лимфоузлы увеличены, плотно-эластические, безболезненные, подвижные. Что нужно назначить больному для улучшения качества обследования?
- А) Антибиотик внутрь
 - В) Сульфаниламидный препарат внутрь
 - С) Мазь с антибиотиком наружно
 - Д) Примочку с физиологическим раствором
 - Е) Примочку с раствором фурацилина
10. У больного после завершения протезирования съемными протезами в складках кожи угла рта ... сниженного прикуса появилась мацерация кожи со щелевидными ярко-красными эрозиями, ... кровоточащими, частично покрытыми гнойно-геморрагическими слоистыми корками. По периферии - выраженный гиперемированный ободок, венчик из подрытого рогового слоя. Открывание рта, артикуляция болезненная. Ваш диагноз?
- А) Многоформная экссудативная эритема
 - В) Сухая стрептодермия
 - С) Вторичный сифилис (эрозивные папулы)
 - Д) Кандидоз угла рта

Е) Щелевидное импетиго

- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.
- 26.
- 27.
- 28.
- 29.
- 30.
- 31.
- 32.
- 33.
- 34.
- 35.
- 36.
- 37.
- 38.
- 39.
- 40.
- 41.
- 42.
- 43.
- 44.
- 45.
46. Жалобы на высыпания в области конечностей, вызывающее чувство жжения, зуда. Появлению высыпаний предшествовало общая слабость, недомогание, повышение температуры тела до 39С, боль в суставах и мышцах. На тыльной поверхности кистей и стоп ярко-розовые отечные пятна до 0,5 мм в диаметре с резкими границами, в центре- отечные узелки фиолетового-синюшного цвета с наличием на поверхности некоторых из них пузырей с серозным содержимым, эрозий. Ваш диагноз?
 - А) Истинная экзема
 - В) Токсикодермия
 - С) Эпидермофития стоп
 - Д) Многоформная эксудативная эритема
 - Е) Синдром Стивена- Джонсона
47. Больная жалуется на высыпания на лице (спинке носа, обеих щек). Заболела в июне, когда отдыхала на море. На фоне застойной гиперемии выражен фолликулярный гиперкератоз, в центре- участок атрофии. При поскабливании определяется

- болезненность. Ваш диагноз?
- А) Обыкновенная волчанка
 - В) Солнечный дерматит**
 - С) Красный плоский лишай
 - Д) Дискоидная красная волчанка
 - Е) Псориаз, прогрессирующая стадия
48. Ребенку 4 лет, в связи с бронхитом, педиатр назначил горчичники в комплексе с медикаментозной терапией внутрь (бронхолитин, Аспирин, бисептол). Через пол часа в месте постановки горчичников появились эритема, отечность, местами пузыри. Ваш диагноз?
- А) Медикаментозная токсикодермия
 - В) Дерматит**
 - С) Острая экзема
 - Д) Крапивница
 - Е) Истинная экзема
49. У рабочего химического производства появились зудящие высыпания на кистях, предплечьях. Заболел через 2 месяца после начала работы в цехе. Объективно: на эритематозном фоне имеются многочисленные мелкие пузырьки с серозным содержимым, эрозии, папулы, эскориации. Во время отпуска высыпания регрессируют. Ваш диагноз?
- А) Микробная экзема
 - В) Профессиональная экзема**
 - С) Аллергический дерматит
 - Д) Нейродермит
 - Е) Истинная экзема
50. Женщина 28 лет жалуется на высыпания на правой щеке. Страдает хроническим бронхитом. Объективно: инфильтрат, состоящий из мелких бугорков, розового цвета, мягкой консистенции, при диаскопии- буро-желтого цвета, пуговчатый зонд при надавливании проваливается вглубь бугорка. Ваш диагноз?
- А) Красная волчанка
 - В) Третичный сифилис
 - С) Псориаз
 - Д) Обыкновенная волчанка**
 - Е) Обыкновенные угри
51. Пациент 41 лет жалуется на сильный зуд кожи, появление зудящих высыпаний. За день до начала заболевания употреблял много цитрусовых. На коже туловища, предплечий, бедер островоспалительные пятна, волдыри. Ваш диагноз?
- А) Атопический дерматит
 - В) Алиментарная токсикодермия
 - С) Аллергический дерматит
 - Д) Крапивница**
 - Е) Экзема
52. У больного отмечаются приступообразные боли в левой половине грудной клетки. При осмотре: слева по ходу 4-5 межреберных нервов на эритематозно-отечном фоне имеются множественные сгруппированные пузырьки, наполненные прозрачным содержимым, склонные к слиянию после чего образуются очаги с фестончатыми очертаниями. Для какого заболевания характерна указанная выше симптоматика?

- A) Простой пузырьковый лишай
 - B) Полиморфная экссудативная эритема
 - C) Стрептококковое импетиго
 - D) Опоясывающий лишай**
 - E) Аллергический дерматит
53. Через 21 день после полового сношения со знакомой женщиной у 50-летнего больного на головке полового члена появилась красная эрозия с четкими границами, гладким дном, округлой формы, безболезненная при пальпации. В основании ее плотный инфильтрат, не выходящий за пределы эрозии. Ваш диагноз?
- A) Генитальный герпес
 - B) Первичный сифилис**
 - C) Баланит эрозивный
 - D) Шанкриформная пиодермия
 - E) Урогенитальный кандидоз
54. У зоотехника в затылочной области волосистой части головы появилась болезненная припухлость, местное повышение температуры. В очаге определяется инфильтрат бордового цвета, резко болезненный, на его поверхности многочисленные пустулы. При надавливании на очаг сбоку из расширенных волосяных фолликулов отмечается обильное гнойное отделяемое. Ваш диагноз?
- A) Микроспория волосистой части головы
 - B) Инфильтративно-нагноительная трихофития**
 - C) Поверхностная трихофития волосистой части головы
 - D) Хроническая пиодермия
 - E) Карбункул
55. Больной жалуется на наличие «ранки» на половом члене, увеличение паховых лимфоузлов. Из анамнеза: случайная половая связь 5 недель тому назад. Врач поставил предварительный диагноз: сифилис первичный. Каким лабораторным исследованием можно подтвердить диагноз в данной ситуации?
- A) Пунктат лимфатических узлов, реакция Вассермана
 - B) Реакция Вассермана
 - C) Ни один из лабораторных методов на этой стадии болезни не подтвердит диагноз
 - D) Исследование отделяемого «ранки» на наличие бледных трипонем**
 - E) Реакция Вассермана, исследование отделяемого на наличие бледных трипонем
56. У женщины после переохлаждения на коже бедер, ягодиц появились глубокие околофолликулярные пустулы быстро высыхающие в мягкую золотисто-желтого цвета корку. При ее отторжении образуются язвы кратерообразной формы с кровоточащим дном, покрытые грязно-серым налетом. Субъективно- умеренная болезненность. Ваш диагноз?
- A) Фурункул
 - B) Узловатая эритема
 - C) Стрептококковое импетиго
 - D) Колликативный туберкулез кожи
 - E) Эритема вульгарная**
57. Больной поступил в вен.отделение с диагнозом сифилис первичный серопозитивный. Какие клинические проявления должны быть у пациента?
- A) Твердый шанкр, регионарный склераденит
 - B) Розеола, твердый шанкр

- С) Папулы на гениталиях
Д) Твердый шанкр
Е) Возможно отсутствие клинических проявлений, положительная реакция Вассермана
58. У юноши 15 лет на фоне жирной, гиперемированной коже лица, груди имеются множественные поверхностные и глубокие пустулы, остро воспалительные узелки, атрофические рубцы. На коже в области скуловой дуги - единичные узлы с флюктуацией. Ваш диагноз?
А) Скрофулодерма
В) Обыкновенные угри
С) Стрептодермия
Д) Фурункулез
Е) Сухая себорея
59. У больного на туловище появились множественные папулы, беспорядочно располагающиеся, насыщено-красного цвета, плотные, без субъективных ощущений. В правой паховой области лимфатические узлы увеличены, плотно-эластические, безболезненные, не спаянные между собой и с окружающими тканями, подвижные. Ваш диагноз?
А) Сифилис вторичный рецидивный
В) Псориаз прогрессирующий стадии
С) Папуло-некротический туберкулез
Д) Красный плоский лишай
Е) Сифилис вторичный свежий
60. У больного 13 лет на волосистой части головы имеется 2 очага поражения величиной с 5-копеечную монету, кожа розового цвета, покрыта серебристо-белыми чешуйками. Волосы обломаны на одном уровне (6-7мм). Какой метод диагностики следует применить для подтверждения диагноза?
А) Симптом Никольского
В) Проба Бальцера
С) Симптом Уикхема
Д) Освещение лампой Вуда
Е) Проба зондом
61. У мужчины 70 лет появился очаг на плече из группированных бугорков полу шаровидной формы, плотных, медно-красных, четко очерченных. В центре очага - «мозаичный» рубец. Ваш диагноз?
А) Фурункулез
В) Обыкновенная волчанка
С) Третичный сифилис
Д) Острая узловатая эритема
Е) Обыкновенные угри
62. У больного после приема бисептола на коже туловища появились высыпания в виде папул, пузырьков, пузырей. В результате расчесов присоединились экскориации, пустулезные высыпания и бугорки. Выберите из перечисленных морфологические элементы, которые могут привести к образованию эрозий.
А) Папулы, пузырьки
В) Пустулы, пузырьки, папулы
С) Пустулы, пузыри, пузырьки
Д) Пустулы, папулы

Е) Пузырьки, папулы, бугорки

63. ??Большая сифилисом родила мертвого ребенка ранее положенного срока на 2 недели. Плод гипотрофичен, кожа сморщена, бледная. При пальпации печень и селезенка резко увеличены в размерах. Какие наиболее характерные патоморфологические признаки будут обнаружены при вскрытии плода?
- А) Поражение сосудов желудка
 - В) Отек мозга
 - С) Склеротические изменения в почках
 - Д) Поражение легких по типу «белой пневмонии»
 - Е) Врожденный порок сердца
64. У больного на коже груди, спины, плеч – высыпания в виде пятен розового, желтоватого и цвета кофе с молоком, различных очертаний и размеров, склонных к слиянию, с отрубевидным шелушением на поверхности. Какие исследования необходимо применить для постановки диагноза?
- А) Диаскопия
 - В) Поскабливание
 - С) Исследование демографизма
 - Д) Исследование температурной чувствительности
 - Е) Смазывание 2% спиртовым раствором йода
65. У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розово-красного цвета, покрытые грязно-серыми, местами серебристо-белыми чешуйками. На разгибательных поверхностях локтевых суставов расположены единичные розового цвета лентикулярные узелки. По периферии элементов – воспалительный ободок, в центре которых располагаются чешуйки. Субъективно- беспокоит зуд. Ваш диагноз?
- А) Вторичный свежий сифилис
 - В) Обострение красного плоского лишая
 - С) Псориаз, стационарная стадия
 - Д) Вторичный рецидивный сифилис
 - Е) Псориаз прогрессирующая стадия
66. У больного после ожога на тыле кисти образовалась язва, которую он смазывал 2% спиртовым раствором йода. Через некоторое время вокруг язвы появились высыпания в виде пузырьков, корок, эрозий, чешуек. Кроме того на коже живота, спины, отмечалась мелко папулезная сыпь. Какие из перечисленных морфологических элементов относятся к первичным?
- А) Язва, папула
 - В) Папула, эрозия, пузырек
 - С) Пузырек, язва, чешуйка
 - Д) Папула, пузырек
 - Е) Чешуйки, папула, пузырек
67. Мужчина, 28 лет, обратился на прием к дерматологу с высыпаниями на коже передней поверхности предплечий и голеней, представленными сильно зудящими плоскими полигональными папулами с фиолетовым оттенком и перламутровым блеском. Из анамнеза известно, что два с половиной месяца тому назад была случайная половая связь. Ваш диагноз?
- А) Плоские бородавки
 - В) Вторичный папулезный сифилис
 - С) Псориаз, прогрессирующая стадия

- Д) **Красный плоский лишай**
- Е) Псориаз, стационарная стадия

68. У больного после перенесенного гриппа в правой подмышечной области появились крупные узлы грушевидной формы, спаянные с кожей, выступающие в виде сосков, из которых отмечается сливкообразное гноевое отделяемое. Кожа над узлами синевато-красная, отечна, горячая на ощупь. Ваш диагноз?
- А) Эктима обыкновенная
 - В) Третичный гуммозный сифилис
 - С) Колликативный туберкулез
 - Д) Скрофулодерма
 - Е) **Гидраденит**
69. У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с гнойной дряблой покрышкой опалисцирующим содержимым, воспалительным ободком по периферии, после регресса ... отмечаются эрозии с гнойным отделяемым и корочки серозно-гнойного характера. На ... принимал бисептол по поводу ангины. Ваш диагноз?
- А) **Стрептококковое импетиго**
 - В) Вульгарное импетиго
 - С) Эпидемическая пузырчатка новорожденных
 - Д) Буллезное импетиго
 - Е) Токсикодермия
70. У ребенка 10 лет при медицинском осмотре на волосистой части головы выявлены ... округлых очагов, диаметром до 1 коп монеты, покрытых серо... чешуйками, без субъективных ощущений. Волосы в очагах обломаны на ... от уровня кожи, изогнуты в виде запятых, крючков. Ваш диагноз?
- А) Микроспория волосистой части головы
 - В) Псориаз
 - С) Глубокая трихофития
 - Д) **Поверхностная трихофития волосистой части головы**
 - Е) Круговидное облысение
71. У мужчины после перенесенной респираторной инфекции..... на крайней плоти на отечном и гиперемизированном фоне появились болезненные сгруппированные пузырьки, эрозии. Четыре недели назад была половая связь с незнакомой женщиной. По поводу респираторной инфекции принимал сульфаниламидные препараты. Ваш диагноз?
- А) Опоясывающий лишай
 - В) **Первичный сифилис**
 - С) Токсикодермия
 - Д) Постит
 - Е) **Простой пузырьковый лишай**
72. Больная 40 лет жалуется на недомогание, повышение температуры тела до 37,4-38,2*С, наличие болезненных высыпаний на передней поверхности голени. Болеет 1 год. Об-но: болезненные узлы, размером до грецкого ореха, не сливаются, кожа над ними гиперемизирована с синюшным оттенком, горячая при пальпации. При регрессе окраска изменяется по типу «цветения синяка». Ваш диагноз?
- А) Уплотненная эритема Базена
 - В) Фурункулы голени
 - С) **Острая узловатая эритема**

- Д) Обыкновенная эктима
Е) Гуммозный сифилис
73. У больного, после смазывания трофической язвы левой голени йодом, на окружающей язву коже появилась эритема и зудящие пузырьки, эрозии, серозно-геморрагические корки, узелки. Очаг четко ограничен от здоровой кожи, с бахромкой отслоившегося эпидермиса. Ваш диагноз?
А) Простой контактный дерматит
В) Микробная экзема
С) Поверхностная стрептодермия
Д) Истинная экзема запятая
Е) Себорейная экзема.
74. У подростка, 15 лет, страдавшего в детстве атопическим дерматитом, появился мучительный зуд кожи локтевых и коленных сгибов, бедер, шеи. В указанных местах врач констатировал лихенификацию, по периферии папулы, чешуйки, геморрагические корки, экскориации. Дермографизм белый. Ваш диагноз?
А) Нейродермит
В) Истинная экзема
С) Микробная экзема
Д) Красный плоский лишай
Е) Псориаз
75. У пациентки 10 января была случайная половая связь. 16 февраля на большой половой губе справа обнаружила безболезненную уплотненную в основании язву и увеличение паховых лимфоузлов. В каком периоде сифилиса находится больная?
В) Первичный серопозитивный
С) Первичный серонегативный
Д) Вторичный свежий
Е) Первичный скрытый
76. У больного периодически (1 раз в 2-3 месяца) появляются слегка болезненные сгруппированные микроэрозии на крайней плоти. Заживают без лечения. Появляются чаще после переохлаждения. В настоящий момент они существуют 3 дня. Какому исследованию следует обязательно подвергнуть больного, учитывая локализацию сыпи?
С) Исследование эрозий на патогенные стрептококки и стафилококки
Д) Исследование крови в реакции Вассермана
Е) Мазок-отпечаток на дрожжевые клетки
77. Больная жалуется на чувство дискомфорта в области гениталий. При осмотре гинеколога: большая половая губа справа увеличена в объеме, синюшно-багрового цвета, плотная безболезненная. При надавливании ямка не образуется. Отделяемого из половой щели нет. Паховые лимфоузлы увеличены слева, плотно-эластические, безболезненные. Ваш диагноз?
Д) Бартолинит
Е) Гумма сифилитическая

78. Больной обратился к хирургу с жалобами на чувство дискомфорта в перианальной области в течении 2 месяцев. При осмотре: перианально слившиеся вегетирующие папулы на широком основании, местами эрозированы, красно-синюшного цвета, плотные. Ваш диагноз?
- А) Вторичный свежий сифилис, остроконечные кондиломы
 - В) геморрой, остроконечные кондиломы
 - С) Вторичный свежий сифилис, широкие кондиломы
 - Д) Вторичный рецидивный сифилис, широкие кондиломы**
 - Е) Бородавчатый туберкулез
79. У родильницы 24 лет получен положительный результат реакции Вассермана. У новорожденного гидроцефалия, он гипотрофичен, кожа сморщенная, серого цвета, на коже ладоней и подошв единичные пузыри с серозно-гнойным содержимым. Ваш диагноз?
- А) Пузырчатка эпидемическая
 - В) Поздний врожденный сифилис
 - С) Ранний врожденный сифилис**
 - Д) Токсидермия
 - Е) Стрептококковое импетиго
80. У ребенка 10 лет резко снижена острота зрения правого глаза, имеется светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, инъекция перикорнеальных сосудов и конъюнктивы. Роговая оболочка равномерно помутнена, молочно-голубого цвета. Верхние резцы имеют бочкообразную форму. Слух снижен. Вокруг углов рта и на подбородке имеются радиарные рубцы. Голени саблевидно искривлены. Выберите симптом, характерный для раннего врожденного сифилиса:
- А) Помутнение роговой оболочки глаза**
 - В) бочкообразные резцы
 - С) Саблевидные голени
 - Д) Радиарные рубцы в углах и подбородке
 - Е) Снижение слуха

Акантолитические клетки обнаруживаются при гистологическом исследовании: **Поверхности эрозий.**

Акантолитические клетки это патологически измененные клетки: **Шиповатого слоя эпидермиса.**

Акушерка ФАП обратилась к хирургу с жалобами на «панариций». Во время обследования на ногтевой фаланге указательного пальца констатирован болезненный воспалительный инфильтрат с изъязвлением овалных очертаний. Установлено, что приблизительно месяц тому назад она принимала роды у наркоманки, которая не была на учете в ФАП. Роды закончились мертворождением. Какое заболевание следует заподозрить? **Сифилис I, шанкр-панариций.**

Беременной женщине со сроком беременности 21 неделя врач акушер гинеколог выставил диагноз «свежий острый гонорейный уретрит, эндоцервицит». Что необходимо предпринять? **Лечение бензилпенициллином срочно**

Больная 25 лет госпитализирована в кожно-венерологический диспансер 24 февраля с жалобами на незначительную боль слева при глотании. Считает себя больной с 10 февраля. Самостоятельно лечилась в течение 2 недель без эффекта – поэтому обратилась к врачу-оториноларингологу, который направил ее к дерматовенерологу. Объективно: левая миндалина увеличена до размеров сливы, гиперемирована с четкой границей зоны гиперемии, плотная при пальпации. Подчелюстные лимфатические узлы слева увеличены.

Случайная половая связь – 18 января. Предварительный диагноз? **Сифилис I серонегативный, шанкр-амигдалит.**

Больная 25 лет обратилась с жалобами на изъязвления кожи левой щеки. Заболела 2 года назад, когда на лице в области крыльев носа появились высыпания, которые впоследствии изъязвились. Объективно: на коже левой щеки имеется поверхностная язва размером 1 на 2 см. в диаметре, неправильной формы, с фестончатыми очертаниями. Дно язв ровное мелкозернистое покрыто скудным отделяемым, легко кровоточит, при пальпации тестоватой консистенции. По периферии язвы располагаются мелкие, плоские бугорки величиной с булавочную головку, розово-красного цвета с желтоватым оттенком мягкой консистенции. В некоторых участках лица имеется рубцовая атрофия кожи. О каком заболевании следует думать? **Обыкновенная волчанка.**

Больная 26 лет доярка, обратилась с жалобами на поражение кожи тыльной поверхности правой кисти. Болеет в течение года, когда появился синеватый бугорок, который постепенно увеличивался в размерах. Через некоторое время в его центральной части возникли разрастания с гиперкератотическими наслоениями. Объективно: на тыльной поверхности правой кисти имеется бляшка округлой формы диаметром до 3 см. мягкой консистенции. В центральной ее части бородавчатые разрастания с трещинами и бороздками между ними. Вокруг бородавчатых разрастаний фиолетово-красная каемка, слегка возвышающаяся над поверхностью кожи. О каком заболевании следует думать? **Бородавчатый туберкулез кожи.**

Больная 30 лет, замужняя, обратилась к врачу с жалобами на высыпания на половых органах, которые сопровождаются чувством жжения. Болеет около 3 недель. При обследовании на наружных половых органах выявлено 3 округлой формы эрозии без уплотнения в основании. Такие же эрозии выявлены на слизистой оболочке полости рта. Серологические реакции на сифилис отрицательные. Ваш предварительный диагноз? **Генитальный герпес.**

Больная 30 лет, находится на стационарном лечении в терапевтическом отделении по поводу острого бронхита. При осмотре врачом волосистой части головы, лобке, подмышечных впадинах выявлены узелки серовато-желтого цвета, мягкой консистенции, некоторые волоски окружены подобно муфте узелками. Вызванный на консультацию дерматолог выставил диагноз? **Белая пьедра**

Больная К. 25 лет обратилась к врачу по поводу высыпаний в области лица. На коже спинки и крыльев носа мелкие плоские бугорки, величиной с булавочную головку, красного цвета с желтоватым оттенком, мягкой консистенции. Врач предположил диагноз: вульгарная волчанка. Какое дополнительное исследование необходимо, провести для подтверждения диагноза? **Симптом Поспелова.**

Больная С., 35 лет, жалуется на наличие сыпи в области гениталий, которая появилась 3 месяца назад. Объективно: на больших половых губах и коже промежности имеются плотные синюшно-красного цвета папулы диаметром от 0,7 до 1,5 см с ровной поверхностью. Папулы расположены на широком основании. Большая часть их мацерирована, эрозии с незначительным серозным отделяемым. Поставьте клинический диагноз? **Вторичный рецидивный сифилис.**

Больной 25 лет, жалуется на общее недомогание, болезненную припухлость в области задней поверхности шеи, где имеется инфильтрат, кожа напряжена, ярко красного цвета. В центре инфильтрата несколько язв с отвесными краями и некротическими стержнями в центре зеленовато-грязного цвета. Для какой клинической формы пиодермитов характерны изменения у больного? **Карбункул**

Больной 26 лет, жалуется на высыпание на лице, зуд, жжение, боль. Болеет 1,5 года. Объективно: на коже лица в области подбородка инфильтрированные очаги красного цвета с пустулами и корками, с множественными эрозиями, по периферии папуло-пустулезные элементы. Ваш диагноз? **Вульгарный сикоз**

Больной 32 лет поступил в венерологическое отделение после получения резкоположительных результатов серологических реакций во время прохождения

профилактического осмотра. Из анамнеза: 2 месяца тому назад имел случайную половую связь, в то же время (2 месяца назад) лечился антибиотиками по поводу острого бронхита. Никаких проявлений заболевания на половых органах не замечал, клиническая симптоматика отсутствует. С чем может быть связано отсутствие клинической симптоматики у больного? **С приемом антибиотиков.**

Больной 40 лет, обратился к дерматологу с высыпаниями в подмышечных впадинах, груди, межлопаточной области. При осмотре пятна округлой формы до 1 см в диаметре, кофейного цвета с четкими границами, на поверхности имеются отрубевидные чешуйки. Врач поставил диагноз отрубевидный лишай. Какая проба подтвердила диагноз? **Проба с 5% р-ром йода**

Больной 5 лет, находится на стационарном лечении в дерматологическом отделении по поводу микроспории гладкой кожи. Мать ребенка отмечает, что ребенок мог заболеть после отдыха в селе. От кого могло произойти заражение ребенка? **Котят**

Больной жалуется на высыпания на коже тыльной поверхности кистей. Объективно: в этих местах имеется многочисленные мелкие пустулы, пронизанные в центре волосом, гнойные корки. Высыпания болезненные при пальпации. Для какой клинической формы пиодермитов характерны данные высыпания? **Остиофолликулит**

Больной жалуется на зуд, сыпь на коже туловища, которые связывает с получением лечения в терапевтическом отделении по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре дерматологом обнаруживается сыпь на туловище, верхних конечностях в виде пятен от 2 мм до 2-3 см, исчезающая при надавливании. В анамнезе – похожие высыпания отмечал после приема цитрусовых, алкоголя. Какой предварительный диагноз выставлен дерматологом? **Токсикодермия**

Больной жалуется на зуд, сыпь на коже туловища, которые связывает с приемом поливитаминов. В анамнезе – похожие высыпания отмечал после приема шоколада, алкоголя. Высыпания эфемерны, тестоватой консистенции, исчезают бесследно. Какой предварительный диагноз выставлен дерматологом? **Крапивница**

Больной жалуется на повышение температуры тела до 38°C, головную боль, болезненность в области подбородка. Поставлен диагноз: фурункул в области подбородка. Какой морфологический элемент характерен для фурункула? **Пустула глубокая**

Больной К. Лечился нерегулярно по поводу сифилиса вторичного рецидивного. Каков прогноз? **Сифилис третичный.**

Больной обратился с жалобами на распространенные высыпания, на месте которых, после разрешения процесса, образуются рубчики. Высыпания представлены инфильтративными бесполостными, возвышающимися над уровнем кожи элементами бурого цвета, мягкой консистенции, полушаровидной формы. Проведена биопсия первичного элемента.

Гистологический ответ: инфекционная гранулема. Назовите элемент: **Бугорок**

Больной предъявляет жалобы на появление на коже туловища бледно-розовых высыпаний, возвышающихся над уровнем кожи, размером от 0,5 до 3 см в диаметре, сопровождающихся сильным зудом. Через 2-3 ч после появления элементы бесследно регрессируют. Для какого морфологического элемента сыпи наиболее характерны описанные изменения? **Волдырь**

Больной, длительно страдающий псориазом, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при псориазе? **мелкие периферические суставы кистей и стоп**

Больному подтвержден диагноз вульгарная пузырчатка. Патогистологически выявлен акантолиз. Что лежит в основе его формирования? **Д. Нарушение связей между клетками шиповатого слоя**

В венерологическое отделение поступил больной с диагнозом третичный период сифилиса. Из анамнеза в прошлом имел не однократные половые связи с больной сифилисом. Не лечился, потому что высыпания имевшиеся у него самостоятельно регрессировали. Какие наиболее вероятные сроки заражения пациента? **3-4 года.**

В венерологическое отделение поступил больной с подозрением на третичный сифилис. Последний раз сдавал анализ крови на RW 5 лет назад во время профосмотра, результат был

отрицательным. Какой результат анализа крови на RW можно ожидать в настоящее время? **RW- отрицательная с вероятностью 25-35%.**

В клинику кож-вен. диспансера направлен больной К. 60 лет грузчик. Считает себя больным 1 месяц, когда появились высыпания в области голени. Объективно: на коже правой голени имеются сгруппированные шаровидные, плотно-эластической консистенции, синюшно-красного цвета, блестящие высыпания, не сопровождающиеся субъективными ощущениями. В некоторых местах высыпания изъязвлены – язвы размером до 0,5 см в диаметре, с плотными четкими краями. Дно язв ровное, гладкое, в основании плотной консистенции. Поставьте диагноз? **Третичный сифилис (сгруппированный бугорковый сифилид).**

В клинику поступил больной с жалобами на наличие высыпаний, на месте которых после разрешения остаются рубцы. Высыпания представлены инфильтративными бесполостными, возвышающимися над уровнем кожи элементами желтого цвета, мягкой консистенции, полушаровидной формы, округлых очертаний. Гистологически высыпания представляют собой инфекционную гранулему. Для какого морфологического элемента сыпи характерны описанные изменения? **Бугорок**

В кожно-венерологический диспансер поступил больной 45 лет с жалобами на увеличение и болезненность полового члена. Объективно: половой член увеличен за счет воспалительного отека крайней плоти, наружный листок которой ярко-красного цвета. Обнажить головку полового члена невозможно, при пальпации препуциального мешка справа прощупывается очаг уплотнения диаметром 2 см; из-под крайней плоти – обильное гнойное отделяемое. Паховые лимфатические узлы увеличены до размера сливы, другие группы лимфатических узлов не увеличены. Серологические реакции крови положительные. Наиболее вероятный диагноз? **Сифилис I серопозитивный, фимоз.**

В кожное отделение поступил больной П. 75 лет с диагнозом трофическая язва голени. В результате обследования выставлен диагноз: сифилис третичный активный, гуммозная язва голени. Палатная медсестра неоднократно обрабатывала очаг поражения, при этом выделения со дна язвы однажды попали ей на незащищенную кожу. Укажите степень вероятности заражения сифилисом медсестры? **Низкая.**

В основе образования геморрагических пятен отмечается: **Выход эритроцитов за пределы сосудистой стенки в дерму**

В патогенезе каких заболеваний играет роль сезонный фактор? **Псориаз**

В регрессирующей стадии псориаза выявляются: **Ободок Воронова**

Во время медицинского осмотра старшекласников гинеколог у девушки выявила эрозию на малой половой губе, которая субъективно не беспокоила больную. Края эрозии ровные, четкие, овальных очертаний, мясо-красного цвета с уплотнением в основании. Паховые лимфатические узлы не увеличены. Из анамнеза: девушка имела периодические половые связи с двумя старшекласниками. Ваш предварительный диагноз? **Сифилис I серонегативный.**

Во время профилактического осмотра у 24-летней женщины обнаружено двустороннее увеличение размера паховых лимфатических узлов, гиперемия с синюшным оттенком правой большой половой губы, которые больная заметила около 5 недель назад. При осмотре: другие группы лимфатических узлов не увеличены, кожные покровы свободны от высыпаний. Наиболее вероятный диагноз? **Сифилис I серопозитивный, индуративный отек.**

Во время судебно-медицинской экспертизы дерматолог-консультант подтвердил факт наличия в прошлом у больного 70 лет третичного бугоркового сифилида по характерной картине мелких рубцов, которые локализовались на коже левой голени и бедра. Что характерно для рубцов при третичном бугорковом сифилиде? **Мозаичность.** Выберите признаки не характерные для раннего врожденного сифилиса? **Специфический лабиринтит.**

Волдырь возникает вследствие: **Отека сосочкового слоя**

Вторичным элементом, который может появиться в результате инволюции бугорка, является: **Язва**

Выберите диагностические феномены, характерные для псориаза: **триада Аушпитца-Полотебнова**

Выберите признаки характерные для раннего врожденного сифилиса? **Сифилитический остеохондрит Вегенера.**

Выберите признаки, не характерные для раннего врожденного сифилиса? **Паренхиматозный кератит.**

Выборить клиническое отличие бугорка от папулы: **Изъязвления с исходом в рубец**

Выборить морфологический элемент, исходом которого может быть рубец: **Узел**

Выборить морфологический элемент, который может залегать в гиподерме: **Узел**

Выборить первичный морфологический элемент, который залегает в эпидермисе: **Узелок**

Девочка 5 лет осмотрена венерологом как бытовой контакт своей матери, у которой свежий острый гонорейный уретрит, эндоцервицит. Ребёнок раздражителен, со слов матери отмечается бессонница, потеря аппетита. При осмотре: диффузная гиперемия и отёчность губок уретры, клитора, малых половых губ, промежности. На слизистой вульвы – обильное гнойное отделяемое, истекающее из влагалища, отмечаются единичные эрозии. Паховые лимфоузлы увеличены, болезненны. Что отмечается у ребёнка? **Вульвовагинит**

Дерматолог, осмотрев больного псориазом, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение? **наличие псевдоатрофического венчика Воронова**

Для зооантропофильной микроспории характерно? **Microsporum canis**

Для инфильтративно-нагноительной трихофитии характерен симптом: **Симптом «медовые соты Цельзия»**

Для типичного твердого шанкра не характерны: **Болезненность.**

Для хронической трихофитии волосистой части головы характерно: **Заражение от крупного рогатого скота**

Для экссудативной формы псориаза наиболее характерным признаком является: **наличие серозных чешуйко-корок**

Достижение какого эффекта преследуется при общем лечении больного с обыкновенной пузырьчаткой? **Иммуносупрессивного.**

Жалобы на наличие болезненного образования в области подмышечной впадины. Заболел остро 4 дня тому назад. Через 2 дня повысилась температура тела до 38°C, "образование" увеличилось в размере, боли усилились, появилась слабость, головная боль. При осмотре: в правой подмышечной падине пальпируются крупные узлы грушевидной формы, узлами сине-красная, отечная, горячая при пальпации. Наиболее вероятный диагноз? **Гидраденит**

Женщина 30 лет жалуется на периодический зуд в уретре, дизурию, выделения из влагалища. Болеет 1 месяц. При осмотре: губки уретры слегка отёчны, гиперемированы; шейка матки отёчна, гиперемирована, вокруг наружного отверстия канала шейки матки эрозии в виде «красного венчика»; из цервикального канала обильные слизисто-гнойные выделения. После лабораторного обследования выставлен DS: Свежий острый хламидийный уретрит, эрозивный цервицит. Какие лабораторные методы используют для диагностики хламидиоза?. Цитоскопический метод. Культуральный метод. Полимеразная цепная реакция. РНК-детекция. **Всё перечисленное**

Женщина 30 лет обратилась к венерологу с жалобами на зуд в мочеиспускательном канале, выделения из влагалища, периодические ноющие боли внизу живота. Болеет 3 месяца. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, выделений нет. Шейка матки отёчна, вокруг наружного зева – воспалительный ареол с образованием своеобразных лимфоидных фолликулов. Из цервикального канала скудные слизисто-гнойные выделения. Выставлен DS: Хронический хламидийный уретрит, фолликулярный цервицит. Способ получения материала для цитоскопического исследования при данной патологии?. **Взятие мазка-соскоба**

Женщина 36 лет находится на лечении у дерматолога с диагнозом эпидермофития стоп, интертригинозная форма. Какой метод диагностического исследования использовал врач для постановки этиологического лечения?**Культуральное исследование**

Женщина жалуется на сильный зуд и покраснение кожи на шее в месте свежего рубца. Из анамнеза – 15 дней назад хирург произвел удаление невуса, после чего кожа неоднократно обрабатывалась 3% раствором йода. На момент осмотра: очаг эритемы с четкими границами, выраженный отек, папулы красного цвета, единичные эрозии. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?**Аллергический контактный дерматит**

Истинный полиморфизм – это: **Наличие разнообразных первичных элементов**

К венерологу обратилась женщина с жалобами на «прыщик» на гениталиях. Около 4 недель назад – случайная половая связь. При осмотре: на левой большой половой губе имеется твердый шанкр размерами 1х0,5 см красного цвета с незначительным серозным отделяемым и уплотненным основанием. Паховые лимфатические узлы слева увеличены до размера горошины, безболезненные, подвижные, не спаянные с окружающими тканями, плотно-эластической консистенции. Какой морфологический элемент сыпи был обнаружен у больной?**Язва.**

К венерологу обратился пациент 20 лет с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, зуд и жжение. Болеет 10 дней. Ведёт беспорядочную половую жизнь. При осмотре: губки уретры резко гиперемированы, отёчны, из мочеиспускательного канала обильные гнойные выделения. При постановке пробы Томпсона – 1 порция – мутная моча, 2 порция – прозрачная моча. Врач заподозрил гонорейную инфекцию. Что будет выявлено при микроскопии?**Грамотрицательные диплококки**

К врачу дерматовенерологу привели на консультацию ребенка в возрасте 2 лет, по поводу высыпаний в перианальных складках. Со слов матери ребенок родился с массой 1.5 кг, отставал от сверстников в физическом и умственном развитии, страдает частыми головными болями, отмечается резко выраженное снижение интеллекта. Окулистом выставлен диагноз: хориоретинит. В перианальных складках имеется единичная бляшка размером до 3 см. медно-красного цвета, плотной консистенции, без субъективных ощущений. Поставьте диагноз?**Ранний врожденный сифилис.**

К врачу дерматологу на прием обратился пациент 26 лет с жалобами на высыпания и зуд в паховой области, связывает с погрешностью в диете (острой, соленой пищей). Объективно: на коже паховых складок шелушащиеся эритематозные очаги поражения с фестончатыми краями в виде выступающего валика, состоящего из папул и везикул, очаги склонны к периферическому росту, центр очагов менее яркой окраски. Лабораторно: обнаружены споры патологического гриба. Пациент ВИЧ-инфицирован. Ваш диагноз?**Паховая эпидермофития**

К врачу дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына 3х лет, она заметила выпадение волос в теменной зоне. При осмотре ребенка отмечаются множественные изолированные небольшие до 2-х см очаги, их границы не четкие, неправильной формы. Внутри очага волосы обломаны на разных уровнях по отношению к коже, имеются пеньки в виде черных точек. Извлечь волосы удается не легко. Удаленные обломки волос скручены, имеют вид крючка. Ваш диагноз?**Трихофития волосистой части головы**

К врачу дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее дочери 10 лет, на волосистой части головы в теменной зоне появились высыпания неделю назад. При осмотре ребенка на волосистой головы отмечаются наличие сухих блюдцеобразных корок грязно-серого цвета, из центра которых выходят волосы. Корки плотно прикреплены к коже и снимаются с трудом, оставляя после себя розово-красную эрозию. Волосы в очагах тусклого цвета, имеют «мышинный запах» Ваш диагноз?**Фавус волосистой части головы**

К врачу дерматологу обратилась пациентка 35 лет с жалобами на пигментные пятна в подмышечной зоне, зуд и мокнутие в очагах поражения, болезненность. Врачом выставлен диагноз: эритразма, осложненная вторичной инфекцией. Какова Ваша лечебная

тактика? **Антибиотикотерапия, антигистаминные препараты, препараты тербинафинового ряда**

К врачу дерматологу обратился больной К. 61 года, пенсионер с жалобами на наличие мало болезненной язвы в области правой голени. Болеет в течение 1 месяца, когда в указанном месте появился безболезненный узел, размером с грецкий орех. Постепенно кожа над узлом приобрела красно-синюшный цвет, истончилась, затем появилось отверстие, из которого выделилась вязкая студенистая жидкость и образовалась язва. О-но: на передней поверхности в средней трети правой голени имеется округлая язва размером 2 на 3 см, красно-синюшного цвета с плотными отвесными краями, на дне – некротические массы. Отделяемое с поверхности язвы вязкое, студенистое. Отсутствуют субъективные ощущения. Поставьте диагноз? **Сифилис третичный активный (гуммозный сифилис).**

К врачу дерматологу обратился мужчина 48 лет, жалуется на высыпания в межпальцевых складках пальцев стоп, сопровождающиеся жжением и зудом. Болеет в течение 2-х лет, периодически лечился наружными средствами (5% р-р йода, мазь «Клотримазол») с временным улучшением. При осмотре врача: кожа 3-4 межпальцевых складок стоп отечна, гиперемирована, в центре – трещины и мацерация с бордюром отселяющегося эпидермиса. Лабораторно в обрывках эпидермиса из очага обнаружен мицелий патологического гриба *Tr. mentagrophytes var. Interdigitale*. Какая клиническая форма микоза стоп у пациента? **Интрагринозная**

К врачу дерматологу обратился пациент 40 лет с жалобами на появление пятен в области груди, спины, шеи, плеч, подмышечных впадин. Заболел впервые. При осмотре высыпания в виде пятен различного цвета, от желтовато-розового, “кофе с молоком”, до коричневого разных оттенков. Пятна склонны к слиянию в крупные очаги, на поверхности пятен можно заметить “отрубевидное шелушение”. Был выставлен диагноз: разноцветный лишай. Какова Ваша лечебная тактика? **Кетоконазол в форме 2% шампуня, ламикон спрей**

К врачу-стоматологу обратился больной 19 лет с жалобами на появление язвочки в полости рта. При обследовании на слизистой оболочке щеки слева выявлена эрозия округлых очертаний с ровными краями размером с чечевицу. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, подвижные, безболезненные. Из анамнеза: практикует гомосексуальные связи. Ваш предварительный диагноз? **Сифилис I.**

К дерматологу на прием обратился больной Ж. ,57 лет, с жалобами на безболезненное образование на левом предплечье. При осмотре на разгибательной поверхности предплечья обнаружена глубокая язва до 4 см в диаметре с плотными, отвесно обрывающимися ко дну краями. На дне язвы находится омертвевшая ткань и вязкое, студенистое отделяемое. Исходом какого морфологического элемента является язва у данного больного? **Узла**

К дерматологу обратилась женщина с Диагнозом: Генитальный герпес, Соп. Диагноз: беременность 7 мес. Какие осложнения могут развиваться у ребенка? **Поражение ЦНС – менингоэнцефалит.**

К дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына появились высыпания на волосистой части головы. При осмотре: в теменной и височной зонах очаги округлой формы, с четкими границами, до 3 см в диаметре, волосы в очаге обломаны на одном уровне, на поверхности – белесоватое шелушение. В лучах Вуда изумрудное свечение обломанных волос. Какой диагноз поставил врач? **Микроспория волосистой части головы**

К дерматологу обратилась мать ребенка с жалобами, что у ее сына появились высыпания на волосистой части головы, зуд в зоне высыпаний. При осмотре: в височной зоне очаг округлой формы, с четкими границами 2,5 см в диаметре, волосы в очаге обломаны на одном уровне, на поверхности – белесоватое шелушение. Дерматолог поставил диагноз: Микроспория волосистой части головы. Какое люминесцентное свечение волос в очаге поражение отмечается в лучах Вуда? **Изумрудное**

К дерматологу обратился больной С. 60 лет с жалобами на наличие язвы в области левой голени. Объективно: на передней поверхности левой голени верхней трети имеется язва,

размерами 3 на 4 см. с округлыми очертаниями и ровными плотными приподнятыми краями. На дне язвы имеются некротические массы желто-серого цвета. Исходом какого элемента является язва у данного больного? **Узла.**

К дерматологу обратился врач-гинеколог в связи с поражением ногтевой фаланги указательного пальца правой кисти. Самолечение в течение недели: горячие содовые ванночки, спиртовые компрессы без эффекта. Месяц тому назад принимал ургентные роды у женщины с сифилисом скрытым ранним, о чем стало известно на 4 день после родов, в связи с получением положительных результатов серологических реакций на сифилис у роженицы. Что из нижеперечисленного свидетельствует в пользу диагноза «Сифилис»? **Отсутствие температурной реакции в очаге поражения.**

К дерматологу обратился мужчина 65 лет с жалобами на зуд, жжение в области паховых складок. Из анамнеза: болеет сахарным диабетом 2 типа, псориазом. Объективно: в паховой зоне отмечается очаг гиперемии с эрозивными участками, лакированным блеском на поверхности, по периферии отмечается бахромка отслоившегося эпидермиса. На поверхности эрозий, мацерация, белесоватый налет. По периферии очага мелкие везикулы на эритематозном фоне. Ваш предварительный диагноз? **Кандидамикоз паховых складок**

К дерматологу обратился отец ребенка с жалобами на болезненные высыпания на волосистой части головы у сына 5 лет. Ребенок находился 2 месяца в селе у бабушки. При осмотре ребенка: очаг на волосистой части головы 3 см в диаметре, в очаге воспаление с преобладанием пустул и формированием крупных болезненных инфильтратов. Инфильтрат имеет выпуклую форму, выглядит синюшным с четкими границами и бугристой поверхностью, покрыт многочисленными пустулами и эрозиями. Волосы в очаге выпадают, обламываются и легко удаляются. Очаг обильно смазан йодом и ихтиоловой мазью.

Люминесцентное исследование произвести невозможно. Ваш предварительный диагноз? **Инфильтративная форма трихофитии волосистой части головы**

К дерматологу обратился пациент 25 лет, с жалобами на появление зуда и высыпаний на кистях. Объективно: на коже ладоней и ладонной поверхности пальцев имеются покраснения, сухости кожи, трещины, умеренно выраженный гиперкератоз, по периферии очага прерывистый валик, состоящий из узелков, корочек. Пациент болеет в течение 3 недель. Ваш диагноз? **Рубромикоз кистей, сквамозная форма**

К дерматологу обратился пациент 25 лет, с жалобами на появление коричневатых пятен на коже паховых складок. Объективно: в паховых складках очаги невоспалительного характера, коричневатого цвета с четкими границами с незначительным шелушением больше выраженным по периферии. При люминесцентном исследовании определяется караллово-красное свечение. Ваш диагноз? **Эритразма**

К дерматологу обратился пациент 38 лет, с жалобами на появление коричневатых и белых пятен на коже туловища. Болеет около 4-х лет. Дерматолог выставил диагноз: Разноцветный лишай. Какое свечение при люминесцентном исследовании отмечается в очагах поражения? **Желтое**

К дерматологу обратился пациент 75 лет с жалобами на зуд и высыпания в паховой зоне. Объективно: в паховых складках эритематозно-сквамозные очаги с резко выраженными валикообразными краями, валик сплошной, состоящий из пузырьков и корочек. Ваш диагноз? **Эпидермофития паховая**

К основным критериям диагностики атопического дерматита относятся: **Зуд**

К поверхностным стафилококковым пустулам относятся: **Остиофолликулит**

К поверхностным стрептококковым пустулам относятся: **Фликтена**

К разновидностям папулезного сифилида ладоней и подошв относятся все перечисленные, кроме: **Диффузного.**

Какие вторичные элементы появляются после избирательного нарушения целостности эпидермиса? **Эрозия**

Какие диагностические тесты можно использовать для подтверждения диагноза: герпетиформный дерматит Дюринга? **Положительная проба Ядассона.**

Какие дополнительные симптомы необходимо провести для подтверждения диагноза псориаза? **феномен стеаринового пятна**

Какие дополнительные симптомы необходимо провести для подтверждения диагноза **псориаз**? **Феномен Аушпитца-Полотобнова**

Какие из перечисленных пятен являются воспалительными? **Эритема**

Какие клинические симптомы бывают у больных первичным сифилисом? **Регионарный склераденит.**

Какие клинические симптомы отсутствуют у больных первичным сифилисом? **Лентикулярные папулы.**

Какие лекарственные средства можно наружно назначить наружно больному обыкновенной пузырчаткой? **Анилиновые красители.**

Какие симптомы наблюдаются при псориазе? **Изоморфная реакция Кебнера**

Какие симптомы не характерны для прогрессирующей стадии псориаза? **псевдоатрофический ободок Воронова**

Какие терапевтические рекомендации целесообразны для больных фурункулезом? **Антибиотики широкого спектра**

Какие формы псориаза различают в зависимости от размера папул? **Точечный**

Какие элементы сыпи не характерны для псориаза? **узел**

Какими характеристиками обладает псориазная папула? **Обладает периферическим ростом**

Какова излюбленная локализация высыпаний при сифилитической пузырчатке? **Ладони и подошвы.**

Какой из перечисленных морфологических элементов является первичным? **Macula**

Какой из перечисленных элементов является вторичным? **Crusta**

Какой медикамент применяют для очищения поверхности твердого шанкра перед исследованием на бледную трепонему? **0,9% раствор хлорида натрия.**

Какой метод диагностики необходимо провести для установки этиологического диагноза микроспории? **Культуральное исследование**

Классическая продолжительность инкубационного периода при сифилисе составляет: **3-4 недели.**

Мать обратилась в детскую поликлинику по поводу резкого снижения зрения у ребенка, светобоязнь слезотечение. Ребенок отстает в умственном и физическом развитии, изменена форма черепа (выпуклость лобных бугров) и наличие бороздки между ними), спинка носа несколько западает. Окулист при осмотре отметил покраснение и помутнение роговой оболочки глаз, более интенсивное в центре. Прикорнеальные сосуды и сосуды конъюнктивы расширены. Отмечается деформация носа с западением спинки. Ребенку поставлен диагноз поздний врожденный сифилис. По какому достоверному признаку? **Паренхиматозный кератит.**

Молодая женщина, после длительного пребывания на улице зимой, обратилась к дерматологу с желобами на зудящие высыпания. На коже кистей и лица обильные высыпания в виде волдырей различных размеров. Пациентка отмечает, что некоторые высыпания исчезали, а потом появились вновь. Ваш предположительный диагноз? **Крапивница**

Мужчина 43 лет, через несколько дней после полученной травмы голени, жалуется на острую боль, отек, мокнутие вокруг раны. При осмотре дерматолог обнаружил эритему, отечность, обилие мелких папул, эрозии, корки гнойно-геморрагического характера. Какой наиболее вероятный диагноз? **Микробная экзема**

Мужчина жалуется на сильный зуд и покраснение кожи. Сыпь появилась на следующий день после использования нового крема для бритья. Кожа лица гиперемирована, отечная, обнаруживаются единичные везикулы, шелушение. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз? **Простой контактный дерматит**

На коже у больных вторичным сифилисом могут встречаться следующие разновидности сифилидов, кроме: **Бугоркового**.

На консультацию к дерматологу обратилась лаборант кожно-венерологического диспансера в связи с порезом стеклом пальца кисти при производстве анализа мочи у больного с сифилисом вторичным рецидивным. Какое состояние может развиваться? **Заражения не произойдет**.

На месте вскрывшегося пузырька образуется: **Эрозия**

На месте вскрывшейся везикулы образуется: **Эрозия**

На месте разрешившейся эрозии остается: **Проходит бесследно**

На прием к врачу обратился больной С. 37 лет, с жалобами на высыпания на разгибательных поверхностях конечностей, зуд, изменение ногтевых пластинок кистей. Болеет 5 лет, обострение заболевания в осенне-зимний период. При осмотре на разгибательных поверхностях коленных и локтевых суставов имеются бляшки бурого цвета, размерами 5x8, покрытые се ребристо-белыми чешуйками. При поскабливании бляшек проявляется феномен «стеаринового пятна», терминальной плёнки, точечного кровотечения. Поставьте диагноз: **псориаз**

На прием к дерматологу обратилась женщина 30 лет. Работает няней в детском саду. Жалобы на высыпания на коже лица. Считает себя больной в течение 5 дней. На коже щек, вокруг рта появилась краснота, дряблые пузырьки, корочки. Самостоятельно смазывала высыпания раствором бриллиантовой зелени, несмотря на это продолжали появляться свежие высыпания в виде пузырьков. Процесс носит ограниченный характер. На коже лица в области щек, подбородка на фоне разлитой эритемы множество фликтен, серозно-гнойных корочек, эрозий. Ваш диагноз? **Стрептококковое импетиго**

На прием к дерматологу обратился больной с жалобами на наличие «язвочки» на головке полового члена, которая появилась 8 дней назад и субъективно не беспокоила больного. В течение 3 дней смазывал очаг раствором бриллиантовой зелени, после чего появилась болезненность, покраснение и отечность кожи вокруг очага поражения. Из анамнеза: месяц тому назад была случайная половая связь. Какие диагностические мероприятия помогут подтвердить диагноз «Сифилис» у больного в этот период? **Примочка с физиологическим раствором и микроскопическое исследование с поверхности язвы**.

На прием к дерматологу обратился мужчина 30 лет с жалобами на появление сыпи, которую он обнаружил вчера. Накануне, после посещения ресторана, появились тошнота, диарея, повышение температуры. Объективно: сыпь симметричная, расположена преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей в виде папул различных размеров, зудит.

Какой наиболее вероятный предварительный диагноз? **Токсикодермия**

На приеме у дерматолога у мужчины с положительными серологическими реакциями и подозрением на третичный сифилис обнаружено на небольшом участке кожи правого бедра сгруппированные, не сливающиеся друг с другом высыпания, которые имели полушаровидную форму, медно-красного цвета, с синюшным оттенком величиной с вишневую косточку, плотной консистенции, с четкими границами. О каких морфологических элементах идет речь? **Бугорках**.

Назовите излюбленные места локализации высыпаний при ограниченном нейродермите: **Задняя поверхность шеи**

Пациент 18 лет болеет 3 месяца, жалуется на незначительный зуд в уретре, дизурические явления, периодическое склеивание губок уретры по утрам. Объективно: губки уретры не изменены, свободные выделения отсутствуют. После обследования назначено лечение урогенитального хламидиоза. Что является материалом для цитоскопического исследования при хламидиозе?. **Клетки эпителия уретры**

Пациент 18 лет был вызван к венерологу как половой контакт больной с гонореей. Половая связь отмечена 2 недели назад. При осмотре губки уретры гиперемированы, отёчны, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При пальцевом обследовании простаты семенные пузырьки пальпируются в виде продолговатых

болезненных образований выше долей предстательной железы; предстательная железа не изменена. Жалобы на зуд и жжение в уретре, тазовые боли с иррадиацией в уретру, промежность, прямую кишку; болезненные поллюции, гемоспермию, преждевременную эякуляцию. Проведена проба Томпсона – в моче 1 и 2 порции – пиурия. Выставлен DS: Свежий подострый тотальный гонорейный уретрит. Какое осложнение уретрита отмечается у больного? **Везикулит**

Пациент 18 лет обратился к венерологу с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, учащённое мочеиспускание, рези и жжение в уретре. 5 дней назад отмечает случайную половую связь с малознакомой женщиной. В мазках обнаружены гонококки. Выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Какой из данных препаратов не применяют для лечения гонореи? **Трихопол**

Пациент 18 лет обратился к врачу с жалобами на выделения из уретры, рези и боли в начале мочеиспускания. Из анамнеза: неделю назад отмечает случайный половой контакт с малознакомой женщиной. При осмотре: за счёт острых воспалительных явлений тканей крайней плоти отмечается невозможность обнажения головки полового члена, из уретры – обильные гнойные выделения. При лабораторном обследовании обнаружены гонококки. Какое осложнение гонореи развилось у пациента? **Фимоз**

Пациент 19 лет, болеет 7 дней. Жалуются на обильные гнойные выделения из уретры, рези и боли в начале мочеиспускания. При осмотре: губки уретры резко гиперемированы, отёчны, отмечаются обильные выделения из уретры жёлто-зелёного цвета. В мазках – лейкоциты – всё поле зрения, обилие гонококков внутри- и внеклеточно. Для топической диагностики врач применил: **Пробу Томпсона**

Пациент 20 лет жалуется на незначительные выделения из уретры, боли в промежности, усиливающиеся при физической нагрузке, дефекации. Отмечается снижение эрекции, ускорение эякуляции. Из анамнеза: болеет 3 месяца, имеет нескольких половых партнёров. При лабораторном обследовании в мазках и бак. посевах из уретрального отделяемого гонококки и другие бактерии, простейшие не выявлены. Какое заболевание можно заподозрить у пациента? **Хламидиоз**

Пациент 20 лет, заболел впервые, обратился к венерологу с жалобами на обильные гнойные выделения из уретры, учащённое мочеиспускание, рези и жжение в уретре. В мазке: лейкоциты – всё поле зрения, обилие внутри- и внеклеточно расположенных гонококков. 1 порция мочи (проба Томпсона) мутная, 2 прозрачная. Выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Каков инкубационный период при гонорее? **3-5 дней**

Пациент 23 лет госпитализирован в дерматологическое отделение со следующей клинической картиной: поражение симметричное, на коже кистей, предплечий, тыле стоп, а так же на слизистой рта определяются воспалительные пятна и отечные папулы розово-красного цвета с цианотической каймой, с западением центральной части, в результате чего возникают кольцевидные элементы. Связывает с приемом сульфаниламидных препаратов (лечение у терапевта). Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Многоформная экссудативная эритема**

Пациент 25 лет жалуется на выделения из уретры, дизурические явления, жжение и зуд в уретре. Заболевание связывает со случайным половым контактом месяц назад. При осмотре губки уретры слегка гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При лабораторном исследовании цитоскопическим методом обнаружены тельца Гельберштредера-Провачека в цитоплазме поражённых клеток. Ваш диагноз? **Хламидийный уретрит**

Пациент 25 лет жалуется на зуд и жжение в уретре, дизурические явления, периодические умеренные выделения. Болеет 1.5 месяца. Заболевание связывает со случайным половым контактом 2 месяца назад. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны; из уретры скудные слизистые выделения. При лабораторном обследовании обнаружены хламидии. Какие препараты используют в этиотропной терапии при хламидиозе? **Антибиотики**

Пациент 25 лет, не женат, ведёт беспорядочную половую жизнь, жалуется на зуд в уретре. При осмотре: губки уретры не изменены, из мочеиспускательного канала скудные слизистые выделения. После обследования выставлен диагноз «урогенитальный хламидиоз». Какое клиническое течение наиболее характерно для уrogenитального хламидиоза? **Малосимптомное и асимптомное**

Пациент 28 лет, болеет 3 месяца. Отмечает по утрам выделения из уретры в виде капли слизисто-гнойных выделений, периодический зуд. При осмотре – губки уретры не изменены, свободноистекающих выделений нет. После лабораторного обследования выставлен DS: Хронический гонорейный уретрит. Какие виды поражения слизистой уретры могут быть при данной патологии? **Всё перечисленное**

Пациент 30 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, лихорадку, озноб, учащённое сердцебиение, ноющие боли в области сердца, боли в крупных суставах, высыпания на коже бёдер и голени (везикуло-геморрагические, с некротизацией). Из анамнеза: болеет 3 месяца, лечился у венеролога с диагнозом «свежий гонорейный уретрит», самостоятельно прервал лечение. После клинического и лабораторного обследования выставлен DS: Диссеминированная гонококковая инфекция, тяжёлая форма. Что могло привести к данному заболеванию?. Нерациональное лечение. Травмы слизистой оболочки. Иммунодефициты. Продолжительная нераспознанная инфекция **Всё перечисленное**

Пациент 32 лет, лечится у венеролога по поводу хронической гонореи. Какое осложнение сопутствует заболеванию, если кроме стандартных жалоб, отмечается постоянное затруднение мочеиспускания, струя мочи очень тонкая, иногда моча выделяется незначительными порциями? **Стриктуры**

Пациент 50 лет жалуется на жжение и зуд в уретре, частые дизурические явления, склеивание губок уретры по утрам и периодические скудные слизистые выделения. Болеет 3 месяца. При лабораторном обследовании с применением культурального метода выявлен возбудитель в культуре клеток Мак-Коя. Какой этиологии уретрит у пациента? **Хламидийный**

Пациент жалуется на зуд и жжение в уретре, обильные гнойные выделения из мочеиспускательного канала. Проведена проба Томпсона – 1 порция – моча мутная с хлопьями, нитями, во 2 – прозрачная. После лабораторного обследования выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Больному назначено лечение. Что запрещено пациенту во время лечения? **Всё вышеперечисленное**

Пациент жалуется на периодические выделения из уретры по утрам в виде скудной капли серозно-гнойного экссудата. Отмечает дизурические явления. Болеет 3 месяца. При осмотре: губки уретры не изменены, свободных выделений нет. Что наиболее точно определит этиологию заболевания? **Бактериоскопия, культуральный метод, полимеразная цепная реакция**

Пациент жалуется на покраснение кожи лица и рук, зуд. Считает себя больным в течение 3 недель, после проведения ремонта квартиры (контакт с нитроокрасками). При осмотре – выраженная гиперемия, отечность, множественные пузырьки, эрозии с серозным отделяемым на коже обеих рук, лице, шее. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз? **Аллергический контактный дерматит**

Пациент обратился на прием к дерматологу в связи с появлением болезненных высыпаний в полости рта. Высыпания представлены пятнами с синюшным оттенком, на поверхности одного из элементов пузырь. При сборе анамнеза врач выяснил, что пациент принимал накануне бисептол. Какой предварительный диагноз был установлен? **Фиксированная токсикодермия**

Пациент, который страдает аллергическим ринитом в течение длительного времени, заметил, что появились высыпания на коже кистей. Дерматологом выставлен диагноз: Острая экзема. Какие объективные данные указывают на острую экзему? **Положительный симптом «серозных колодцев»**

Пациент, находящийся на лечении в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии, консультирован дерматологом по поводу сыпи распространенного характера. Высыпания представлены розеолезными и эритематозными пятнами, слегка шелушащимися. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Токсикодермия**

Пациент, страдающий хроническим тонзиллитом, риносинуситом, обратился к дерматологу в связи с появлением стойкой сыпи на кистях и стопах. При осмотре врач заподозрил многоформную экссудативную эритему. Какие клинические особенности помогли в постановке диагноза? **Пятна с западением в центральной части**

Пациент, страдающий хроническим холециститом, осмотрен дерматологом. На коже верхних конечностей, груди, боковых поверхностях туловища очаги с четкими границами, округлой формы, диаметром от 1 до 3 см, эритематозные, на этом фоне большое количество пузырьков, пустул, гнойно-геморрагических корок. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз? **Нуммулярная экзема**

Пациент, страдающий хронической солнечной крапивницей, при очередном обострении осмотрен дерматологом. Какие характерные первичные морфологические элементы сыпи выявил дерматолог при объективном обследовании пациента? **Волдыри**

Пациента беспокоят обильные гнойные выделения из уретры, рези и боли в уретре в начале мочеиспускания. Болеет 10 дней. Заболевание связывает со случайным половым контактом. После обследования выставлен DS: Свежий острый передний гонорейный уретрит. Что является этиологическим фактором при данном заболевании? **Neisseria gonorrhoeae**

Пациентка 20 лет поступила в стационар с жалобами на резкие схваткообразные боли внизу живота, гипертермию 40⁰С, явления интоксикации, диспептические явления. При пальпации мышцы передней брюшной стенки напряжены, отмечается положительный симптом Щёткина-Блюмберга. Из анамнеза: месяц назад привлекалась к обследованию как половой контакт больного свежей гонореей, от лечения уклонилась. В мазках на cito! обнаружены гонококки, в клиническом анализе крови – лейкоцитоз, повышенная СОЭ. Какая патология наблюдается у пациентки? **Пельвиоперитонит**

Пациентка 25 лет обратилась к врачу с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, гипертермию до 39⁰С, обильные кровянисто-гнойные выделения из влагалища, нарушения менструального цикла. Болеет около 1.5 месяцев, ранее не обследовалась. Заболевание связывает со случайным половым актом с малознакомым мужчиной. При лабораторном обследовании обнаружены гонококки. Ваш предположительный топический диагноз? **Эндометрит**

Пациентка 25 лет, болеет 4 месяца. Жалуется на периодические умеренные слизисто-гнойные выделения из влагалища, боли внизу живота различной интенсивности, нарушения менструального цикла. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, после пальцевого массажа определяются скудные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала – умеренные слизисто-гнойные выделения. Шейка матки гиперемирована и отёчна. После обследования выставлен DS: Хроническая гонорея. Какой дополнительный метод уточнит топический диагноз? **Кольпоскопия. Ультразвуковое исследование. Цервикоскопия. Магнитно-резонансная томография** **Всё перечисленное**

Пациентка 30 лет госпитализирована в дерматологическое отделение со следующей клинической картиной: поражение симметричное, на коже кистей, предплечий, тыле стоп, а также на слизистой рта определяются воспалительные пятна и отечные папулы розово-красного цвета с цианотической каймой, с западением центральной части, в результате чего возникают кольцевидные элементы. Связывает с приемом амоксицикла (лечение бронхита). Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Многоформная экссудативная эритема**

Пациентка 30 лет жалуется на гнойные выделения из влагалища, боли внизу живота, зуд и жжение в уретре, частые позывы к мочеиспусканию. Болеет 7 дней. При лабораторном обследовании – лейкоциты – всё поле зрения, большое количество вне- и внутриклеточно

расположенных грамотрицательных диплококков. Чем вызвано данное заболевание?

Гонококк

Пациентка 35 лет обратилась к врачу с жалобами на боли внизу живота, дизурические явления, слизисто-гнойные выделения из влагалища. Болеет 2 недели. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны, шейка матки умеренно гиперемирована, из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При микроскопическом исследовании выделений в мазках, окрашенных по Граму – множество диплококков, расположенных внутри- и внеклеточно, лейкоцитоз. Какое заболевание у пациентки?**Гонорея**

Пациентка 35 лет обратилась к врачу с жалобами на боли внизу живота, дизурические явления, слизисто-гнойные выделения из влагалища. Болеет 2 недели. При осмотре: губки уретры слегка гиперемированы, отёчны, шейка матки умеренно гиперемирована, из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. При микроскопическом исследовании выделений в мазках, окрашенных по Граму – множество диплококков, расположенных внутри- и внеклеточно, лейкоцитоз. При помощи чего гонококки фиксируются к клеткам эпителия?**Пили**

Пациентка жалуется на зуд в уретре, умеренные выделения из влагалища. Считает себя больной 20 дней. При осмотре: губки уретры гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. В мазке из уретры и шейки матки обнаружены гонококки. К какому виду эпителия гонококки имеют повышенную тропность?**Цилиндрический**

Пациентка жалуется на зуд в уретре, умеренные выделения из влагалища. Считает себя больной 20 дней. При осмотре: губки уретры гиперемированы, из мочеиспускательного канала умеренные слизисто-гнойные выделения. Из цервикального канала умеренные слизисто-гнойные выделения. В мазке из уретры и шейки матки обнаружены гонококки. Какие группы антибиотиков можно назначить пациентке?Макролиды. Фторхинолоны. Цефалоспорины. Антибиотики пенициллинового ряда. **Всё вышеперечисленное**

Пациентке, страдающей в течение 2 лет хронической рецидивирующей крапивницей, при очередном обострении дерматолог предложил пройти полное обследование у других специалистов. Какова причина возникновения рецидива данного заболевания вероятнее всего была обнаружена при обследовании?**Хронический холецистит**

Пациенту выставлен диагноз: Лекарственная токсикодермия. Получал лечение в стационаре по поводу пневмонии с использованием антибактериальных препаратов. Какие морфологические элементы сыпи вероятнее всего будут обнаруживаться у больного?**Пятна и папулы**

Пациенту выставлен диагноз: Острая распространенная экзема. По каким клиническим признакам врач заподозрил данный диагноз?**Эритема, отечность, микровезикулы, папулы**

Первичным морфологическим элементом при псориазе является:**Папула**

Перечислите достоверные признаки, характерные для позднего врожденного сифилиса?**Паренхиматозный кератит.**

Перечислите пищевые продукты, чаще других провоцирующие возникновение атопического дерматита:**Коровье молоко**

После приема 2 таблеток бисептола у пациента появились волдыри на коже лица и туловища, а также зуд кожи. Какой наиболее вероятный предварительный диагноз?**Крапивница**

После работы с серной кислотой у мужчины на коже лица появились эритема и полостные морфологические элементы. Впоследствии на их месте образовались эрозии, язвы, серозные и гнойные корки. Какие полостные морфологические элементы могли привести к такому исходу?**Пузырьки, гнойнички, пузыри**

При люминесцентном исследовании под лампой Вуда для зооантропофильной микроспории характерно свечение очагов поражения:**Изумрудное**

Родители обратились к дерматологу с ребенком 3 лет, в связи с появлением у него острог жжения и зуда, а также покраснения кожи спины, которое обнаружили в месте контакта с горчицами. При осмотре: эритема с четкими границами, отек и эрозии в месте контакта.

Ранее подобных высыпаний не наблюдалось. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Простой контактный дерматит**

Твердый шанкр может локализоваться на любом участке кожи и слизистых оболочек, но реже всего он встречается на: **Стенках влагалища.**

Твердый шанкр характеризуется как: **Язва.**

У 5-летней девочки в области лица имеются множественные фликтены с дряблой покрывкой, прозрачным жидким, опалесцирующим содержимым, окруженные воспалительным ободком по периферии, местами имеются эрозии, серозные корочки. Ваш диагноз? **Стрептококковое импетиго**

У аппаратчика химзавода после работы с аммиаком и серной кислотой на коже лица, передней и боковых поверхностях шеи появились эритема и полостные морфологические элементы. Впоследствии на их месте оказались эрозии, язвы, серозно-гнойные корки. Какие полостные морфологические элементы могли привести к такому исходу? **Пузырьки, гнойнички, пузыри**

У беременной в области правой половой губы во время медицинского осмотра выявлена округлых очертаний эрозия 1,5 см в диаметре, плотная в основании. Подобная эрозия с уплотнением в основании имеется также на верхней губе. Из анамнеза: случайный половой контакт с малознакомым около 3 недель тому назад. Ваш предварительный диагноз? **Сифилис I серонегативный.**

У беременной женщины выявлен плотный безболезненный синюшно-красного цвета отек правой большой половой губы. При надавливании пальцем следа не остается. Паховые лимфатические узлы увеличены, безболезненны. О каком заболевании следует думать **Сифилис I, индуративный отек.**

У больного 15 лет диагноз: плоские бородавки. Какие элементы сыпи характерны для этого заболевания. **Папулы.**

У больного 17 лет на коже груди и шеи мелкие блестящие округлые полусферические перламутровые узелки с кратерообразным углублением в центре 2-3 мм в диаметре. Ваш предварительный диагноз? **Контагиозный моллюск.**

У больного 18 лет на красной кайме нижней губы сгруппированные везикулезные высыпания на гиперемированном, отечном основании. Субъективно: зуд, жжение. Какова тактика наружной терапии? **Анилиновые красители.**

У больного 22 лет, через несколько дней после случайной половой связи на головке полового члена появились сгруппированные, небольшие, болезненные, с фестончатыми очертаниями эрозии с серозным отделяемым и выраженной воспалительной гиперемией вокруг. Паховые лимфатические узлы размером с горошину, серологические реакции крови на сифилис отрицательные. О каком заболевании можно думать? **Герпес генитальный.**

У больного 25 лет диагноз: простой пузырьковый лишай. Какие из элементов сыпи не характерны для этого заболевания? **Бугорок.**

У больного 25 лет эрозивно-язвенные поражения углов рта и слизистой полости рта. Выставлен диагноз: простой пузырьковый лишай, эрозивно-язвенная форма. Выберите типичную клиническую картину простого пузырькового лишая. **Эрозии полициклические на эритематозно-отечном основании, резко болезненные.**

У больного 26 лет на коже тыльной поверхности дистальной фаланги IV пальца левой кисти плотная гиперкератотическая округлая сероватая папула 0,5 см в диаметре. Диагноз: обыкновенная бородавка. Выберите наиболее подходящий метод лечения. **Криодеструкция.**

У больного 27 лет имеются множественные гиперемированные эрозии в полости рта с обрывками покрывок по краям. Предположительный диагноз: обыкновенная пузырчатка. Назначено диагностическое исследование мазков-отпечатков. Что будет обнаружено при положительном результате анализа? **Клетки Тцанка.**

У больного 29 лет на коже красной каймы губ сгруппированные на гиперемированном отечном основании пузырьки, частично вскрывшиеся с образованием полициклических

эрозий. Субъективно – боль. Предположительный диагноз: простой пузырьковый лишай. Препараты с каким действием следует назначить? **Противовирусным.**

У больного 30 лет на коже разгибательных поверхностей конечностей, волосистой части головы и туловище имеются в большом количестве круглые отёчные бляшки ярко-красного цвета, покрытые плотно сидящими чешуйко-корками, занимающими всю поверхность высыпаний. Субъективно беспокоит умеренный зуд высыпаний. Выберите наиболее вероятный диагноз: **вульгарный псориаз, прогрессирующая стадия**

У больного 35 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При осмотре на слизистой оболочке полости рта, на коже туловища и конечностей множество пузырей с тонкой ненапряженной покрывкой, гиперемированных эрозий. Характерен ли болевой синдром при данном заболевании? **Болевой синдром обычно резко выражен.**

У больного 35 лет рецидивирующая форма простого пузырькового лишая. Препараты с каким действием следует назначить? **Специфическая вакцина в период ремиссии.**

У больного 37 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Как выглядят элементы сыпи при этом заболевании? **Однокамерные дряблые образования.**

У больного 37 лет диагноз: себоррейная пузырчатка. Препараты с каким действием будут основными в лечении этого заболевания? **Иммуносупрессивным.**

У больного 40 лет 2 недели тому назад на головке полового члена образовалась язва 1x1,5 см с уплотненным основанием, без субъективных ощущений. После лечения: смазывание 5% раствором йода, через неделю вокруг язвы появилась отечность, яркая эритема, мацерация кожи. Какое осложнение развилось у больного? **Баланит.**

У больного 40 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Что можно обнаружить в большом количестве при исследовании содержимого полостных элементов сыпи при этом заболевании? **Эозинофилы.**

У больного 40 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какие первичные морфологические элементы сыпи характерны для данного заболевания? **Пузырь.**

У больного 45 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Больной отмечает обострение заболевания после употребления в пищу некоторых продуктов. К какому элементу больные герпетиформным дерматитом Дюринга имеют гиперчувствительность? **Йод.**

У больного 45 лет диагноз: себоррейная пузырчатка. Где обычно расположены элементы сыпи при этом заболевании? **Лицо, грудь, спина.**

У больного 48 лет диагноз: опоясывающий лишай. Какие из элементов сыпи не характерны для этого заболевания? **Узел.**

У больного 49 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При иммунологическом обследовании в сыворотке крови больного и пузырьной жидкости обнаружены циркулирующие антитела типа G. К чему имеют сродство эти иммуноглобулины? **Кератиноциты шиповатого слоя.**

У больного 50 лет в области лба имеется безболезненный малоподвижный узел, спаянный с кожей и окружающими тканями величиной до 5 см. в диаметре. Кожа над ним синюшно-красного цвета, в центре узел размягчен – из отверстия выделяется вязкая, студенистая жидкость. При вассерманизации – РВ –положительная, 2+. О каком заболевании следует думать? **Третичный сифилис (гуммозный сифилид).**

У больного 50 лет диагноз: буллезный пемфигоид Левера. Какие элементы сыпи никогда не встречаются при этом заболевании? **Бугорки.**

У больного 50 лет, находящегося на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении по поводу язвенной болезни желудка. При осмотре врач заметил высыпания на туловище. Вызванный на консультацию дерматолог выставил диагноз: разноцветный лишай. Какое свечение в очагах поражения будет отмечаться в лучах Вуда? **Желтое**

У больного 52 лет, алкоголика, половой член деформирован, резко отечен, синюшно-красного цвета, на стволе полового члена виден некротический струп грязно-черного цвета, размером до 5 см. Со слов больного: месяц тому назад вначале появилась безболезненная «язвочка», которая со временем стала болезненной и покрылась коркой, воспалительные

явления постепенно нарастали, половой член деформировался за счет распада окружающих язву тканей. Реакция Вассермана положительная. Какое осложнение развилось у больного? **Фagedена.**

У больного 55 лет диагноз: Обыкновенная пузырчатка. При гистологическом исследовании биоптата обнаружен акантолизиса. Следствием чего является акантолизис? **Аутоиммунных процессов.**

У больного 60 лет имеются множественные болезненные узлы на коже туловища. Дерматологом выставлен диагноз: Фурункулез. Отмечается частое рецидивирование процесса (3-4 раза в год). Неоднократно лечился в стационаре. Консультация какого специалиста необходима в первую очередь? **Эндокринолога**

У больного 60 лет на различных участках кожи и слизистых оболочек множество высыпаний, напоминающие элементы ветряной оспы без субъективных ощущений. Отмечаются лихорадка, общее недомогание. Поставьте предварительный диагноз. **Опоясывающий лишай, диссеминированная форма.**

У больного 63 лет с положительными серологическими реакциями дерматовенеролог заподозрил третичный сифилис на основании высыпаний на коже верхней конечности. Какие морфологические элементы обнаружил врач? **Бугорки и узлы.**

У больного в области венечной борозды сосочковые разрастания ярко-розового цвета, мягкие при пальпации на тонкой узкой ножке. Между сосочками экссудат с неприятным запахом. Выберите наиболее подходящий метод лечения. **Криодеструкция.**

У больного в области наружного листка крайней плоти – сгруппированные пузырьки на фоне отека и гиперемии, субъективно: жжение, зуд. Какие факторы могут способствовать возникновению заболевания? **Вторичные иммуно-дефицитные состояния.**

У больного в области наружного листка крайней плоти – сгруппированные пузырьки на фоне отека и гиперемии, субъективно: жжение, зуд. Диагноз: генитальный герпес. Какой наиболее вероятный путь заражения? **Половой.**

У больного в области наружной поверхности правого бедра на фоне отечной гиперемированной кожи и инфильтрированным основанием имеются две болезненные язвы с отвесными краями, в центре некротический стержень желтовато-зеленого цвета.

Субъективно – высокая температура, чувство озноба. Ваш диагноз? **Карбункул**

У больного высыпания на коже спины. Объективно: на коже спины отмечаются пустулезные высыпания. Какой метод исследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза? **Бактериологический посев**

У больного на коже живота появились папулезные элементы. Выберите из перечисленных пролиферативные элементы. **Е. Узелок, бугорок, узел**

У больного на коже красной каймы губ сгруппированные на гиперемированном отечном основании пузырьки, частично вскрывшиеся с образованием полициклических эрозий. В полости рта – полициклические эрозии на фоне отечной гиперемированной слизистой оболочки. Субъективно – боль. Какие факторы могут способствовать реактивации вируса герпеса в организме? **Прием кортикостероидов в дозе 40 мг в сутки.**

У больного на коже туловища имеются пузыри с дряблой покрывкой, серозным содержимым, ободком гиперемии по периферии. Проведена биопсия. Укажите патоморфологическое изменение, которое является основой при формировании пузыря:

Акантолиз

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между псориазом и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу псориаза? **Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты**

У больного обыкновенной пузырчаткой было выполнено патогистологическое исследование. Выявлены признаки акантолизиса. Что такое акантолизис? **Разрушение межклеточных связей.**

У больного после завершения протезирования съемными протезами в складках кожи угла рта на фоне сниженного прикуса появилась мацерация кожи со щелевидными ярко-красными эрозиями, частично кровоточащими по периферии – выраженный гиперемированный ободок, венчик из подрытого рогового слоя. Открывание рта болезненное. Ваш диагноз? **Щелевидное импетиго**

У больного после перенесенного гриппа в правой подмышечной области появились крупные узлы грушевидной формы, спаянные с кожей, взбухающие виде сосков, из которых отмечается сливкообразное гнойное отделяемое. Кожа над узлами сине-красная отечная, горячая на ощупь. Ваш диагноз? **Гидраденит**

У больного после переохлаждения на коже верхней губы на отечном основании образовался островоспалительный узел размером с лесной орех, пронизанный в центре волосом. На его вершине – некротический стержень. При пальпации определяется резкая болезненность. Субъективно – общая слабость, недомогание, головная боль. Ваш диагноз? **Фурункул**

У больного после переохлаждения на коже нижней губы появилась группа пузырьков с серозным содержимым, воспалительным ободком по периферии. В результате каких патогистологических изменений образовались выше указанные морфологические элементы?

В. Спонгиоз

У больного после травмы второго и третьего пальца левой кисти появилась отечность околоногтевых валиков, из-под которых при надавливании выделяется гной. Местами видны гнойные корки, при отторжении которых образуются ярко-красные эрозии. Ваш диагноз?

Обыкновенный панариций

У больного рецидивирующая форма Н. Simplex 2 типа, обострения 4-5 раз в год. Назовите путь миграции вируса в организме к органу-мишени. **По нервным стволам.**

У больного с подозрением на третичный сифилис имеются на коже правой голени множественные сгруппированные бугорки. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифдиагностику? **Обыкновенная волчанка.**

У больной 14 лет на коже туловища единичные мелкие блестящие округлые полусферические перламутровые узелки с кратерообразным углублением в центре 2-3 мм в диаметре. **Криодеструкция очагов поражения.**

У больной 28 лет диагноз: контагиозный моллюск. Что характерно для элементов сыпи при этом заболевании? **Кратерообразное углубление на верхушке.**

У больной 38 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Какие элементы сыпи никогда не встречаются при этом заболевании? **Бугорки.**

У больной 40 лет диагноз: вегетирующая пузырчатка. Где обычно на коже расположены элементы сыпи при этом заболевании? **Вокруг естественных отверстий, пупка, в крупных складках кожи.**

У больной 42 лет впервые поставлен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Объективно: множественные гиперемированные эрозии на туловище и в полости рта. Какие группы лекарственных препаратов нужно ей назначить в первую очередь? **Кортикостероиды.**

У больной 45 лет диагноз: герпетиформный дерматит Дюринга. Выполнена компрессионная проба с мазью, содержащей 50% йодида калия. Что обуславливает положительный результат пробы? **Наличие в мази йода.**

У больной 45 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. При осмотре на коже туловища и конечностей множество пузырей с тонкой ненапряженной покрывкой. Какие положительные симптомы можно получить при исследовании? **Симптом Асбо-Хансена.**

У больной 46 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какие из перечисленных осложнений при этом заболевании встречаются наиболее часто? **Гипертоническая болезнь.**

У больной 48 лет в перианальных складках разрастания в виде цветной капусты ярко-розового цвета, мягкие при пальпации на тонкой узкой ножке, выделяющие неприятно пахнущий экссудат. Какой Ваш предварительный диагноз? **Остроконечные кондиломы.**

У больной 5 лет диагноз: контагиозный моллюск. Какой наиболее вероятный путь заражения? **Контактный.**

У больной 62 лет имеются множественные гиперемированные эрозии на туловище и в полости рта с обрывками покрывки по краям. Заподозрен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Какой диагностический тест можно выполнить для подтверждения диагноза? **Цитологическое исследование мазков-отпечатков.**

У больной 63 лет впервые поставлен диагноз: обыкновенная пузырчатка. Где обычно появляются первые признаки заболевания? **Слизистая оболочка полости рта.**

У больной В. 53 лет при объективном исследовании в складках кожи под молочными железами отмечаются пятна, овальной формы размером до 5 см в диаметре, кирпично-красного цвета с фестончатыми очертаниями и гладкой поверхностью. При люминесцентной диагностике в очагах поражения отмечается кораллово-красное свечение. Ваш предварительный диагноз? **Эритразма**

У бомжа, которого беспокоит зуд, на коже межпальцевых складок, низа живота, ягодиц имеются пузырьки с прозрачным содержимым и попарно расположенные милиарные папулы. На коже туловища – множественные волдыри со следами укуса в центре. Укажите морфологические элементы, являющиеся исходом вышеописанной сыпи? **Чешуйка, корка, эрозия**

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с гнойной дряблой покрывкой, опалисцирующим содержимым, воспалительным ободком по периферии, после регресса которых отмечаются эрозии с гнойным отделяемым и корочки серозно-гнойного характера. На кануне принимал бисептол по поводу ангины. Ваш диагноз? **Стрептококковое импетиго**

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с тонкой дряблой покрывкой, опалесцирующим содержимым, в области подбородка – серозные корки, единичные эрозии. О каком первичном морфологическом элементе идет речь в данной задаче? **Пузырь**

У девочки 6 лет появились покраснение и болезненность околоногтевых валиков 2-3 пальцев левой руки. Околоногтевые валики отечны, синюшно-красного цвета; при надавливании из под них выделяется небольшое количество желтого гноя. Местами на околоногтевых валиках имеются гнойные корки, при снятии которых обнажаются ярко-красные эрозии. Ваш диагноз? **Турниоль (стрептококковое импетиго ногтевых валиков)**

У девушки 17 лет был выставлен врачом дерматологом диагноз: кандидозный онихомикоз кистей рук. Какие клинические особенности являются характерными для кандидозного поражения ногтевых пластинок? **Поражение начинается с ногтевого валика**

У женщины 25 лет на правой половине кожи лба с переходом на кожу правой глазницы и щеки определяется отек, гиперемия, множественные везикуло-буллезные высыпания с мутным содержимым, болезненные эрозии на полости рта. Её ребенок госпитализирован с диагнозом: ветряная оспа. Поставьте предварительный диагноз. **Опоясывающий лишай.**

У женщины 32 лет переболела генитальным герпесом. Какое течение заболевания характерно при отсутствии лечения? **Возможны рецидивы заболевания.**

У женщины 45 лет диагноз: обыкновенная пузырчатка. Определен положительный симптом Никольского. В какой период течения заболевания этот симптом обычно положительный? **В начале обострения заболевания.**

У женщины 45 лет рецидивирующее течение простого герпеса. В каких образованиях организма человека вирус герпеса сохраняется в межрецидивный период? **Нервная ткань.**

У женщины 47 лет на коже груди, спины и бедер имеются множественные атрофические рубцы, также встречаются и гипертрофические рубцы. Какие морфологические элементы могли предшествовать рубцам? **Язва, бугорок, узел**

У женщины после переохлаждения на коже бедер, ягодиц появились глубокие околофолликулярные пустулы, быстро высыхающие в мягкую многослойную золотисто-желтого цвета корку. При ее отторжении образуются язвы кратерообразной формы с кровоточащим дном, покрытые грязно-серым налетом. Субъективно – умеренная болезненность. Ваш диагноз? **Эктима вульгарная**

У молодой женщины имеется несколько пузырьков с геморрагическим содержимым, эрозий, геморрагических корок на красной кайме губ. Кожа губ гиперемирована, шелушится. Эта

сыпь появилась после использования новой помады, через несколько недель постоянного применения. Какой наиболее вероятный диагноз? **Аллергический контактный дерматит**
У мужчины 63 лет, проживающего в сельской местности 6 месяцев назад после травмы на коже правой стопы появились плотные узелки, сопровождающимся зудом. Мужчина работает скотником. Объективно: очаг неправильной формы, границы четкие в виде валика состоящего из множества мелких папул, везикул, корочек. Поверхность очага покрыта фолликулярными папулами, везикулами, пустулами и корочками. Какое исследование необходимо провести для установления диагноза? **Микроскопическое исследование**
У мужчины в области бороды и усов отмечаются очаги инфильтрации с множественными пустулами, гнойными корками на поверхности, волосы легко эпилируются. Больной связывает свое заболевание с использованием нового крема для бритья. Ваш предварительный диагноз? **Сикоз стафилококковый**

У мужчины после механической травмы лица, вследствие бритья, через несколько дней появились множественные пустулы величиной с булавочную головку, пронизаны в центре пушковым волосом с густым сливкообразным желтоватым гнойным содержимым, окруженные островоспалительным венчиком гиперемии. Ваш диагноз? **Стафилококковое импетиго**

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Объективно: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной крышкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации, у основания местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии. Поставьте диагноз? **Эпидемическая пузырчатка новорожденных**

У новорожденного через 3 дня после рождения появились пузыри а ладонях и подошвах, величиной с горошину с серозным содержимым. Они располагаются на инфильтративном основании. Ребенок резко ослаблен, дышать через нос не может. Голос сиплый. Родился с массой тела 1,5 кг. Поставьте диагноз? **Сифилитическая пузырчатка новорожденных.**

У пациента 3 дня назад на коже разгибательных поверхностей верхних и нижних конечностей появилась папулезная сыпь, покрытая серебристо-белыми чешуйками. Какой метод исследования поможет в постановке окончательного диагноза? **Поскабливание**

У пациента жалобы на обильные гнойные выделения из уретры, частое мочеиспускание, боли и рези в начале мочеиспускания. Отмечается озноб, головная боль, слабость, повышение температуры тела до 39°C. Выражен болевой синдром, гиперемия и отёк правой половины мошонки. При пальпации – увеличен и болезнен правый придаток яичка. При лабораторном исследовании в мазке обнаружены гонококки. Какое осложнение гонореи отмечается у пациента? **Эпидидимит**

У пациента на коже конечностей и туловища монотипные папулезные высыпания. Какой исход данных морфологических элементов? **Разрешается бесследно**

У пациента, находящегося на лечении у кардиолога, внезапно повысилась температура тела до 38°C, появилась головная боль. На коже конечностей симметрично возникли ярко-красного цвета пятна, отечные папулы, в центре некоторых формируются пузыри. Окончательный диагноз: Синдром Стивенса-Джонсона. С каким заболеванием в первую очередь дерматолог провел дифференциальную диагностику? **Синдром Лайелла**

У пациента, находящегося на лечении у пульмонолога, внезапно повысилась температура тела до 38°C, появилась головная боль. На коже конечностей симметрично возникли ярко-красного цвета пятна, отечные папулы, в центре некоторых формируются пузыри. На слизистой рта обнаружены кровоточащие эрозии. Губы отечны, покрыты кровянистыми корками. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Многоформная экссудативная эритема**

У подростка 12 лет отмечается неправильное развитие костей нижних конечностей. Страдает слабоумием. Беспокоят частые головные боли. При осмотре полости рта: верхние центральные резцы бочковидной формы, сужены в направлении режущей поверхности, по свободному краю зубов видны полулунные серповидные выемки, нижние конечности деформированы – большеберцовые кости искривлены кпереди. Поставьте диагноз? **Зубы Гетчинсона, саблевидные голени.**

У пожилого мужчины, 78 лет, на коже нижней трети правой голени обнаруживаются 2 язвенных дефекта с обильным гнойным отделяемым. По периферии язв венчик яркой гиперемии, папулы, пустулы, корки гнойно-геморрагического характера. Какой наиболее вероятный диагноз? **Варикозная экзема**

У призывника на коже лица, груди и спины имеется множество атрофических рубцов, встречаются гипертрофические рубцы. Какие морфологические элементы могли предшествовать рубцам? **Язва, бугорок, узел**

У ребенка 10 месяцев педиатром выставлен диагноз: Атопический дерматит? Направлен на консультацию дерматолога. При осмотре дерматолог также обнаружил на коже щек, на фоне типичной эритемы и везикуляции, по периферии очагов несколько приподнятый край эпидермиса, чешуйки, единичные эрозии. При осмотре паховой области – разлитая эритема, эрозии с белесоватым налетом. Ребенок отправлен в лабораторию для дообследования. В первой стадии атопического дерматита наиболее частым осложнением является: **Кандидоз**

У ребенка 14 лет отмечается слабоумие, частые головные боли, периодические приступы эпилепсии, расстройства речи. Об-но: физическое развитие не соответствует возрасту. Отмечается изменение формы черепа (выпуклость лобных бугров с наличием (бороздки между ними), «седловидный» нос, «саблевидные» голени, мизинец левой кисти укорочен и искривлен. Обращают на себя внимание широко расставленные верхние центральные резцы бочкообразной формы, сужены в направлении режущей поверхности, по свободному краю зубов видны полулунные выемки. По какому достоверному признаку выставлен диагноз поздний врожденный сифилис? **Зубы Гетчинсона.**

У ребенка 2 мес. отмечается затруднения носового дыхания. Родился с массой 2 кг. Рост 40 см. Объективно: при осмотре кожные покровы сухие с бледно-землистым оттенком, выражены явления гипотрофии. Ребенок беспокойный отмечается положительный симптом Систо. Носовое дыхание напоминает лошадиный храп. На коже ладоней отмечаются единичные пузыри серозно-геморрагическим содержимым, расположенные на плотном инфильтрированном основании. Поставьте диагноз? **Сифилитическая пузырчатка новорожденных.**

У ребенка 2 месяцев отмечается затруднение носового дыхания. При осмотре кожные покровы сухие с бледно-землистым оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо, носовое дыхание напоминает лошадиный храп. На коже ладоней имеются единичные пузыри с серозно-геморрагическим содержимым расположенные на синюшном плотном инфильтрате. Поставьте диагноз? **Ранний врожденный сифилис - сифилитическая пузырчатка, ринит.**

У ребенка 4 месяцев кожные покровы сухие, бледные с землистым оттенком, выраженная гипертрофия. Вынужденное в постели положение – прижимает правую руку к туловищу, правую ногу сгибает в коленном суставе. Избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность в конечностях не нарушена. На рентгенограмме в метафизах большеберцовых и плечевых костей, имеется темные полюсы деструкции шириной 2-5 см, местами выражена грануляциями ткань. Поставьте диагноз? **Сифилис ранний врожденный (остеохондрит Вегенера 3 ст.).**

У ребенка 5 дней от рождения на ладонях и подошвах пузыри, вокруг которых венчик медно-красного цвета, после вскрытия которых остаются эрозии. Общее состояние не страдает. Ваш предварительный диагноз? **Сифилитическая пузырчатка новорожденных**

У ребенка 5 лет, посещающего садик, в области углов рта отмечаются болезненные симметричные очаги поражения в виде щелевидных эрозий с белесоватым венчиком

отслаивающегося эпидермиса, ободком гиперемии и серозно-гнойным отделяемым. В области предплечья – единичный пузырь с дряблой покрышкой и серозно-мутным содержимым. Ваш диагноз? **Импетиго стафилококковое**

У ребенка 6 лет, проживающего в сельской местности, установлен диагноз: поверхностная трихофития волосистой части головы и гладкой кожи. Как произошло заражение? При контакте с больным ребенком. При контакте с крупным рогатым скотом. При контакте с вещами больного ребенка. При контакте с грузынами. **Все перечисленное верно**

У ребенка 8 лет диагноз: контагиозный моллюск. Какие элементы сыпи характерны для этого заболевания? **Папулы.**

У ребенка 8 месяцев кожные покровы сухие бледные, с землистым оттенком, выражена общая гипотрофичность. Положение ребенка в постели вынужденное - прижимает правую руку к туловищу, правую ногу сгибает в коленном суставе, избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность в конечностях не нарушена. На рентгенограмме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются полосы деструкции шириной 2-5 мм, местами замещенные грануляционной тканью. Поставьте диагноз? **Сифилис ранний врожденный (псевдопаралич Парро).**

У ребенка, находящегося на стационарном лечении по поводу пиелонефрита, на фоне терапии отмечается резкое ухудшение общего состояния, повышение температуры тела до 39-40°С, боли в суставах, появления жжения и болезненности кожных покровов. На коже лица, туловища, конечностей, половых органов, на слизистой оболочке рта отмечается возникновение эритематозных пятен, на месте которых возникают крупные дряблые пузыри, образующие при слиянии обширные участки. Дерматологом обнаружен положительный симптом Никольского. Какой наиболее вероятный диагноз выставлен дерматологом? **Синдром Лайелла**

У юноши 15 лет на фоне жирной, гиперемированной кожи лица, груди имеется множественные поверхностные и глубокие пустулы, островоспалительные узелки, атрофические рубцы. На коже в области скуловой дуги – единичные узлы с флюктуацией. Ваш диагноз? **Обыкновенные угри**

Укажите атипичные формы первичной сифиломы: **Индуриативный отек.**

Укажите клинические проявления, характерные для третичного сифилиса? **Сгруппированные бугорки.**

Укажите осложнения твердого шанкра: **Гангренизация.**

Укажите признаки, характерные для твердого шанкра: **Плотноэластический инфильтрат в основании.**

Укажите среди перечисленных ниже глубокую форму стрептодермии: **Экзима вульгарная**

Чешуйка образуется в результате: **Паракератоза**

Что не поражается при кандидозе? **Волосы**

Что способствует развитию вульгарного сикоза? **Эндокринные нарушения**

Что является общим для типичных случаев псориаза и красного плоского лишая: **Изоморфная реакция (симптом Кебнера)**

Шахтер 56 лет обратился к дерматологу с жалобами на высыпания в области и зуд кожи в местах сыпай. При объективно осмотре: в области свода обеих стоп отмечаются пузырьки с плотной покрышкой, эрозии, с бортиком мацерированного эпидермиса по краям. При микроскопическом исследовании обнаружены нити мицелия. Ваш предварительный диагноз? **Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма**

Сколько слоев выделяют в эпидермисе?

Выберите один ответ:

a. 5 слоев

b. 7 слоев

c. 4 слоя

d. 6 слоев

e. 3 слоя

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Чувство давления воспринимается с помощью:

Выберите один ответ:

- a. Свободных нервных окончаний
- b. Телец Руффини
- c. Колб Краузе
- d. Телец Фатер-Пачини**
- e. Телец Мейснера

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рубцы являются следствием эволюции:

Выберите один ответ:

- a. Пузырька
- b. Пятна
- c. Бляшки
- d. Бугорка**
- e. Папулы

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Щетинистые волосы имеются везде, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Бороды и усов
- b. Волосистой части головы**
- c. Области надбровных дуг
- d. Преддверия носа
- e. Краев век

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие первичные элементы исходят из эпидермиса:

Выберите один ответ:

- a. Папулы
- b. Бугорки
- c. Розеолы
- d. Петехии
- e. Пигментные пятна**

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Метод диаскопии выявляет:

Выберите один ответ:

- a. Состояние клеток шиповидного слоя
- b. Состояние сосудов кожи**
- c. Состояние придатков кожи
- d. Температурную чувствительность
- e. Состояние клеток зернистого слоя

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Сальные железы отсутствуют:

Выберите один ответ:

- a. На ладонях и подошвах**
- b. На лице
- c. На туловище
- d. На половых органах
- e. На волосистой части головы

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больной 34 лет, работницы химического предприятия поражения кожи имеют распространенный характер и представлены многочисленными вялыми пузырями с прозрачным содержимым и поверхностными эрозиями, покрытыми серозно-геморрагическими корками. Воспаления кожи по периферии высыпаний нет.

Какой специфический симптом целесообразно воспроизвести для определения патоморфологического характера образования этих высыпаний?

Выберите один ответ:

- a. Щеткина-Блюмберга
- b. Никольского**
- c. Боткина
- d. Ядассона
- e. Пospelова

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контагиозным пиодермитом для детей является:

Выберите один ответ:

- a. Остиофолликулит
- b. Вульгарная эктима
- c. Вульгарный сикоз
- d. Фурункулез
- e. Стрептококковое импетиго**

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В какой строке отмечены только глубокие формы гнойничковой патологии?

Выберите один ответ:

- a. Эктима, фолликулит, язвенная пиодермия
- b. Рупия, сикоз, простой лишай лица
- c. Гидраденит, эктима, карбункул
- d. Карбункул, гидраденит, турниоль
- e. Импетиго, фурункул, заеда

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Первичный элемент гидраденита:

Выберите один ответ:

- a. Узелок
- b. Эрозия
- c. Пятно
- d. Узел
- e. Пузырь

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной 60 лет, страдающий алкоголизмом, обратился к врачу дермато-венерологу по поводу болезненного образования в области правой голени. Объективно: имеется язва с кровоточащим дном, покрытым грязно-серым налетом и мягкими отечными застойногиперемированными краями.

Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Узловатая эритема
- b. Фурункул
- c. Колликативный туберкулез
- d. Стрептококковое импетиго
- e. Эктима вульгарная

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Поверхностное стафилококковое поражение кожи:

Выберите один ответ:

- a. Гидраденит
- b. Фурункул
- c. Вульгарное импетиго
- d. Эктима
- e. Остиофолликулит

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагноз: Сикоз вульгарный. Локализация:

Выберите один ответ:

- a. Кожа лица
- b. Кожа конечностей
- c. Кожа локтей и коленей
- d. Кожа лобковой области
- e. Слизистая оболочка рта

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с тонкой дряблой покрывкой, опалесцирующим содержимым, в области подбородка – серозные корки, единичные эрозии. О каком первичном морфологическом элементе идет речь в данной задаче?

Выберите один ответ:

- a. Пузырек
- b. Гнойничок
- c. Узел
- d. Волдырь
- e. Папула

К диагностическим феноменам лобкового педикулеза относится:

Выберите один ответ:

- a. Феномен Арди-Горчакова
- b. Феномен Кебнера
- c. «Кожа бродяг»
- d. Феномен Ядассона
- e. «Maculae seruleae»

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для чесотки характерно наличие:

Выберите один ответ:

- a. Пятен гиперпигментации
- b. Пустулезных высыпаний
- c. Папул, волдырей
- d. Парных элементов
- e. Волдырей и пузырей

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больному при обращении к дерматовенерологу выставили диагноз чесотка. По каким морфологическим элементам выставили диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Пузырьки и эрозии
- b. Пятна и чешуйки
- c. Папулы и везикулы
- d. Лихенификация и эксфолиации

е. Волдыри и эксфолиации

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Осложнения головного педикулеза:

Выберите один ответ:

- a. Озноб
- b. Повышение температуры
- c. Алопеция
- d. Пиодермия**
- e. Аллергические реакции

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите диагностически значимое исследование при чесотке:

Выберите один ответ:

- a. Анализ крови общеклинический
- b. Анализ на акантолитические клетки
- c. Исследование биоптата кожи из очага поражения
- d. Анализ на чесоточного клеща**
- e. Анализ крови иммунологический

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Особенности клинических проявлений чесотки у детей:

Выберите один ответ:

- a. Полигональная сыпь
- b. Онихии, паронихии
- c. Ответ А,В
- d. Локализация высыпаний на лице, волосистой части головы, на ладонях**
- e. Выраженный экссудативный характер сыпи

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для лечения педикулеза не используют:

Выберите один ответ:

- a. 20% водно-мыльную суспензию бензилбензоата
- b. Спрегаль**
- c. Ниттифор
- d. Хедринг
- e. 0,15% водную эмульсию карбофоса

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите, в какой группе этиологических факторов относится возбудитель чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Бактерии
- b. Вирусы
- c. Простейшие
- d. Клеши
- e. Гельминты

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите утверждение не характерное для платяных вшей:

Выберите один ответ:

- a. При длительном течении болезни в пораженных местах развивается атрофия кожи
После лечения остаются гиперпигментированные пятна
- b. При нарастании зуда появляются расчесы, может присоединиться вторичная инфекция
- c. Паразитируют в местах соприкосновения складок и швов белья с телом
- d. При длительном течении болезни в пораженных местах развиваются участки утолщения кожи

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Профилактические мероприятия при чесотке?

Выберите один ответ:

- a. Осмотры работников бытовых учреждений
- b. Все перечисленные
- c. Дезинфекция одежды, белья и постельных принадлежностей больного
- d. Осмотр и профилактическое лечение членов семьи больного
- e. Регулярные осмотры детей в детских коллективах

Какие мероприятия необходимо провести при установлении диагноза эритродермии?

Выберите один ответ:

- a. Дезинтоксикационную терапию
- b. Обязательную госпитализацию
- c. Все перечисленное верно
- d. Подробный сбор анамнеза и дополнительные исследования

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Типичными клиническими симптомами экзем являются:

Выберите один ответ:

- a. Поливалентная сенсibilизация
- b. Полиморфизм высыпаний
- c. Зуд
- d. Параллергия
- e. Мокнутие

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические проявления позволяют заподозрить острую крапивницу?

Выберите один ответ:

- a. Атрофия кожи
- b. Нарушение пото- и салоотделения
- c. Мономорфные высыпания, представленные волдырями
- d. Эфемерность высыпаний
- e. Внезапное начало после контакта с аллергеном

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К разновидностям микробной экземы относятся:

Выберите один ответ:

- a. Нуммулярная
- b. Варикозная
- c. Герпетиформная
- d. Импетигинозная
- e. Роговая

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Кожный зуд может быть:

Выберите один ответ:

- a. Вторичным (симптоматическим)
- b. Локализованным
- c. Универсальным
- d. Старческим
- e. Первичным (идиопатическим)

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие мази содержат кортикостероиды?

Выберите один ответ:

- a. Синафлан
- b. Целестодерм В
- c. Фторокорт
- d. Апулеин
- e. Флуцинар

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие мероприятия проводят при отеке Квинке?

Выберите один ответ:

- a. Антигистаминные препараты
- b. Мочегонные препараты
- c. Все перечисленное верно**
- d. Преднизолон при тяжелых состояниях
- e. Отмена агента, вызвавшего реакцию

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита не характерно:

Выберите один ответ:

- a. Быстрый регресс при устранении действия раздражителя
- b. Чёткие границы воспаления кожи по месту воздействия раздражителя
- c. Возникновение сразу после действия повреждающего фактора
- d. Латентный период**
- e. Возникновение на месте действия экзогенного раздражителя

Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:

Выберите один ответ:

- a. Пузырь
- b. Пустула
- c. Пятно**
- d. Язва
- e. Бугорок

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для общей терапии дерматомикозов используют:

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленное**
- b. Орунгал
- c. Низорал
- d. Гризеофульвин
- e. Ламизил

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Онихолизис может возникнуть на фоне:

Выберите один ответ:

- a. Кожных болезней
- b. Травматизации
- c. Все верно**
- d. Эндокринных нарушений
- e. Бактериальных и грибковых инфекций

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При микозах стоп, обусловленных *T. rubrum* характерно поражение всех перечисленных областей, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Ногтевые пластинки только I и V пальцев стоп
- b. Крупных складок
- c. Кожи ладоней и подошв
- d. Всех ногтевых пластинок
- e. Гладкой кожи

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Атрофия ногтевых пластинок может развиваться при:

Выберите один ответ:

- a. Травматизации и нарушениях кровообращения
- b. Болезнях центральной и периферической нервной системы
- c. Все верно
- d. Эндокринопатиях
- e. Грибковых поражениях

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для грибковых поражений кожи характерно все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Незначительной гиперемии
- b. Яркой гиперемии очагов с нечеткими границами
- c. Отрубевидного шелушения
- d. Четких границ поражения
- e. Слегка возвышающихся краев

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для отрубевидного лишая характерно

Выберите один ответ:

- a. Возбудитель – *Malassezia furfur*
- b. Положительная проба Бальцера
- c. Возбудитель – *Epidermophyton inguinale*
- d. Наличие кораллово-красных пятен с шелушением
- e. Зеленое свечение очагов под люминесцентной лампой

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к врачу обратился больной 29 лет, военнослужащий. Жалобы на зуд кожи стоп, потертости. Заболел остро, связывает с длительным пребыванием в обуви. Объективно: процесс локализуется в

межпальцевых складках обеих стоп с переходом на сгибательные поверхности пальцев и тыл стопы, и представлен эрозиями, отечным роговым пластом отслаивающегося эпидермиса. На коже подошв мелкие эрозии, мокнутия, сгруппированные пузырьки по типу «саговых зерен». Поставьте предварительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Экзема стоп, дисгидротическая форма
- b. [Псориаз](#), ладонно-подошвенная форма
- c. [Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма](#)
- d. Рубромикоз стоп
- e. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У женщины 47 лет между 3 и 4 пальцами правой кисти появились вялые пузырьки, которые быстро вскрылись с образованием розово-красных блестящих эрозий с обрывками мацерированного эпидермиса по периферии. Какая профессиональная деятельность может способствовать появлению подобного поражения кожи?

Выберите один ответ:

- a. Работница типографии
- b. Секретарь
- c. Работница жилищно-коммунальной службы
- d. [Работница овощеводческой бригады](#)
- e. Врач

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. [Псориаз](#), стационарная стадия
- b. [Псориаз](#), стадия рецидива
- c. [Псориаз](#), прогрессирующая стадия
- d. [Псориаз](#), регрессирующая стадия
- e. [Псориаз](#), стадия ремиссии

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

[Псориаз](#), прогрессирующая стадия

Вопрос 2

Верно
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Больному [псориазом](#) через 7 дней лечения был выставлен диагноз: [псориаз](#), стационарная стадия. На основании какого признака была определена стационарная стадия дерматоза?

Выберите один ответ:

- a. Положительный симптом Уикхема
- b. Возникновение новых элементов сыпи
- c. Положительная псориазная триада
- d. Отрицательная псориазная триада
- e. Отсутствие роста существующих элементов сыпи

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Отсутствие роста существующих элементов сыпи

Вопрос 3

Верно
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного [псориазом](#) через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для [псориаза](#), может идти речь?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Уикхема
- b. Симптом Арди-Горчакова
- c. Симптом Кебнера
- d. Симптом Бенъе
- e. Симптом Никольского

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Симптом Кебнера

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для эксудативной формы [псориаза](#) наиболее характерным признаком является:

Выберите один ответ:

- a. Наличие гнойных корок
- b. Наличие пластинчатых чешуек
- c. Наличие муковидных чешуек
- d. Наличие серозных чешуйко-корок
- e. Наличие геморрагических корок

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие серозных чешуйко-корок

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного [псориазом](#) через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для [псориаза](#), может идти речь?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Никольского
- Симптом Никольского
- Симптом Никольского
- b. Симптом Бенъе
- c. Симптом Уикхема
- d. Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

е.

Симптом Арди-Горчакова

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с папулезными высыпаниями на туловище отмечаются положительные феномен Кебнера и симптом Пильнова. О каком заболевании следует думать?

Выберите один ответ:

а.

[Псориаз](#)

б.

Вышеперечисленные диагнозы не подходят

с.

Как о [псориазе](#), так и о красном плоском лишае

д.

Вторичный период сифилиса (папулезный сифилид)

е.

Красный плоский лишай

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

[Псориаз](#)

Вопрос 7

Неверно
Баллов: 0,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

На разгибательной поверхности конечностей у больного рассеяны папулы ярко-красного цвета, не превышающие размеры 1х1 см, поверхность их покрыта серебристыми чешуйками, захватывающими лишь центральную часть папул. При поскабливании – гладкая блестящая поверхность а затем точечное кровотечение. Впервые заболел зимой; болен 3 месяца. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

a.
[Псориаз](#), прогрессирующая стадия

b.
[Псориаз](#), стационарная стадия

c.
[Псориаз](#), стадия рецидива

d.
[Псориаз](#), регрессирующая стадия

e.
[Псориаз](#), стадия ремиссии

Отзыв

Ваш ответ неправильный.

Правильный ответ:

[Псориаз](#), прогрессирующая стадия

Вопрос 8

Верно
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к дерматологу обратился больной с обильными шелушащимися высыпаниями на коже. Предварительный диагноз: [псориаз](#). Какие первичные морфологические элементы имелись на коже больного?

Выберите один ответ:

a.
Чешуйки

b.
Узлы

c.
Пятна

d.
Узелки

e.
Бугорки

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Узелки

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного [псориазом](#) после смазывания папул на коже волосистой части головы и разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов дегтярной мазью развилась эритродермия. Что мы при этом будем наблюдать у больного?

Выберите один ответ:

- a. Поражение кожи лица
- b. Слияния папул с образованием бляшек
- c. Более яркое окрашивание существующих элементов сыпи
- d. Поражение всего кожного покрова
- e. Распространение процесса на туловище

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Поражение всего кожного покрова

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной, длительно болеющий [псориазом](#), стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при [псориазе](#)?

Выберите один ответ:

- a. Тазобедренные суставы
- b. Позвоночник
- c. Плечевые суставы
- d.

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

е.

Голеностопные суставы

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Какой вирус является возбудителем опоясывающего лишая?

Выберите один ответ:

a. Herpesvirus varicella zoster

b. ВИЧ

c. ЦМВ

d. ВПГ

e. Эпштейн-Барр

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного рецидивирующая форма *H. simplex 2* типа, проявляющаяся обострениями 4-5 раз в год с образованием сгруппированных пузырьков и впоследствии болезненных эрозий.

Назовите путь миграции вируса в организме человека из депо к органу-мишени:

Выберите один ответ:

a. Гематогенный

b. Лимфогенный

c. Per continuitatem

d. По нервным стволам

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Противовирусным эффектом обладают мази:

Выберите один ответ:

a. Серная

b. Левомеколь

c. Декаминовая

d. Зовиракс

e. Дегтярная

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основными клиническими характеристиками остроконечных кондилом являются:

Выберите один ответ:

a. Наличие дольчатых папул на тонкой ножке

b. Часто мацерируются и кровоточат при травмировании

c. Локализация на половых органах и вокруг ануса

d. Всё верно

e. Высыпания напоминают цветную капусту

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для контагиозного моллюска характерно все перечисленное, кроме

Выберите один ответ:

- a. Пупкообразное вдавление в центре папул
- b. Встречается чаще у детей
- c. Локализации на коже век, живота, гениталий
- d. Вскрываются с образованием язв**
- e. Высыпание полушаровидных папул

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите наиболее правильное утверждение:

Выберите один ответ:

- a. Инкубационный период 2-3 месяца
- b. При инфицировании у всех людей возникает клиническая картина заболевания
- c. Вирус термостабильный
- d. Инфицируются все люди к 3-летнему возрасту**
- e. При инфицировании у 10% людей возникает клиническая картина заболевания

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите мази, обладающие только противовирусным эффектом:

Выберите один ответ:

- a. Ацикловир, бонафтоновая, гентамициновая
- b. Госсипол, ацикловир, интерфероновая**
- c. Серная, дегтярная, госсипол
- d. Нистатиновая, оксолиновая, борная
- e. Оксолиновая, колхаминовая, салициловая

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие заболевания кожи имеют вирусную этиологию?

Выберите один ответ:

- a. Герпетиформный дерматит Дюринга
- b. Веррукозный псориаз
- c. Широкие кондиломы
- d. Зостериформный красный плоский лишай
- e. Опоясывающий лишай**

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие морфологические элементы типичны для опоясывающего лишая?

Выберите один ответ:

- a. Пузыри
- b. Язвы
- c. Серозно-геморрагические корочки
- d. Везикулы**
- e. Эрозии

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При контактировании с моллюском у ребенка следует провести следующие мероприятия:

Выберите один ответ:

- a. Превентивное лечение контактных лиц
- b. УЗИ внутренних органов
- c. Антибиотикотерапия
- d. Гормональная терапия
- e. Лечение и изоляция от здоровых детей**

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

Выберите один ответ:

- a. Положительной реакции Вассермана
- b. Отрицательной реакции Вассермана
- c. Язв, эрозий
- d. Регионарного лимфаденита
- e. Широких кондилом**

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какое из нижеприведенных исследований применяется в повседневной практике для обнаружения бледных трепонем?

Выберите один ответ:

- a. Окраска метиленовым синим
- b. Серебрение по Морозову
- c. Окраска по Романовскому-Гимзе
- d. Исследование нативного препарата в темном поле**
- e. Культивирование на питательных средах

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Среди атипичных форм твердого шанкра различают все перечисленные, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Индуративного отека
- b. Твердого шанкра лобка**
- c. Шанкр-панариция
- d. Склеротического отека

е. Шанкр-амигдалита

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дифференцировать сифилитические папулы на слизистой оболочке полости рта следует со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Фузоспириллеза
- b. Красного плоского лишая
- c. Фолликулярной ангины
- d. Невуса**
- e. Дифтерии зева

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной 32 лет поступил в венерологическое отделение после получения резкоположительных результатов серологических реакций во время прохождения проф.осмотра. Из анамнеза: 2 месяца назад имел случайную половую связь, в то же время (2 мес. назад) лечился антибиотиками по поводу острого бронхита. Никаких проявлений заболевания на половых органах не замечал, клиническая симптоматика отсутствует. С чем может быть связано отсутствие клинической симптоматики у больного?

Выберите один ответ:

- a. С наличием сапрофитирующих трепонем в организме, дающих ложноположительные КСР
- b. С состоянием реинфекции
- c. С приемом антибиотиков**
- d. С высокой иммунологической реактивностью организма больного
- e. С состоянием септицемии

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Превентивное лечение сифилиса показано, если с момента контакта прошло:

Выберите один ответ:

- a. Менее 2 недель
- b. Менее 2 месяцев**
- c. Более 3 месяцев
- d. Менее 3 недель
- e. Более 2 недель

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При первичном сифилисе ранее других позитивируется реакция:

Выберите один ответ:

- a. Иммунизации трепонем
- b. Вассермана
- c. Иммунофлюоресценции**

d. Колмера

e. Кана

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Клинические проявления первичного сифилиса:

Выберите один ответ:

a. Твердый шанкр, региональный аденит, лимфангит

b. Твердый шанкр, фликтены, аденит

c. Полиаденит, розеола, твердый шанкр

d. Алопеция, дисфония, полиаденит

e. Твердый шанкр, розеола, папулы, пустулы

Характерными клиническими проявлениями при вторичном сифилисе будут:

Выберите один ответ:

a. Зубы Гетчинсона, рубцы Робинсона-Фурнье, алопеция

b. Пустулезные сифилиды, симптом Пинкуса, подошвенные сифилиды, полиаденит

c. Твердый шанкр, розеола, папулы, пустулы

d. Карликовый твердый шанкр, региональный аденит, лимфангоит

e. Ползучий бугорковый сифилид, розеола, мозаичные рубцы

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Наиболее чувствительными серологическими тестами на сифилис является:

Выберите один ответ:

a. Реакция Колмера

b. Реакция иммунофлюоресценции РИФ-abc

c. Реакция Вассермана

d. Реакция иммунофлюоресценции РИФ-200

e. Реакция мобилизации трепонем РИБТ

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

С какими заболеваниями следует дифференцировать пигментный сифилид?

Выберите один ответ:

a. Порфириновая болезнь

b. Вторичная лейкодерма после псориаза

c. Болезнь Аддисона

d. Отрубевидный (разноцветный) лишай

e. Витилиго

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

После появления твердого шанкра вторичный период сифилиса наступает, в среднем, через:

Выберите один ответ:

a. 5-6 недель

b. 7-8 недель

c. 6-8 недель

d. 8-9 недель

e. 4-5 недель

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Интенсивное выпадение волос в области волосистой части головы (симптом «меха, побитого молью»), наружного края бровей и ресниц («ступенеобразные» ресницы, симптом Пинкуса) дают основание для предварительного диагноза:

Выберите один ответ:

a. Вторичный рецидивный сифилис

b. Поздний врожденный сифилис

c. Третичный сифилис

d. Вторичный свежий сифилис

e. При любом из указанных ниже диагнозе, возможны подобные проявления

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Чем отличаются пятна при отрубевидном лишае от сифилитических розеол?

Выберите один ответ:

a. Покрыты чешуйками

b. Йодная проба положительная

c. Располагаются перифолликулярно

d. Обладают периферическим ростом

e. Гиперпигментные

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для раннего скрытого сифилиса характерно:

Выберите один ответ:

a. Поздней формы сифилиса у полового партнера

b. Низкий титр реактивов

c. Наличие в прошлом эфлоресценций на половых органах, слизистой рта, коже туловища

d. Отсутствие РИФ

e. Отсутствие эфлоресценций в прошлом

К дерматологу обратился больной с жалобами на болезненную "припухлость" в области лба. При осмотре дерматолог обратил внимание на гнусавость голоса, деформацию носового скелета. Какие результаты вероятнее всего могут быть получены при обследовании больного?

Выберите один ответ:

a. Отрицательная реакция Вассермана с вероятностью 40-50%

b. Отрицательная реакция микропреципитации

c. Положительная РИБТ

d. Обнаружение бледной трепонемы в слюне при исследовании в темном поле зрения

e. Положительный симптом Пospelова

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какое поражение внутренних органов наиболее часто встречается при третичном сифилисе?
Выберите один ответ:

- a. Мезаортит
- b. Нефросклероз
- c. Цирроз печени
- d. Орхит
- e. Энтерит

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, характерные для склеротического глоссита:
Выберите один ответ:

- a. Наклонность к быстрому изъязвлению инфильтрата
- b. Наличие диффузного инфильтрата
- c. Цвет инфильтрата насыщенно-красный
- d. Язык имеет деревянистую плотность
- e. Язык значительно увеличен в размерах

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 50 лет в области лба имеется безболезненный малоподвижный узел, спаянный с кожей и окружающими тканями величиной до 5 см. в диаметре. Кожа над ним синюшно-красного цвета, в центре узел размягчен – из отверстия выделяется вязкая, студенистая жидкость. При вассерманизации – РВ положительная, 2+. О каком заболевании следует думать?

Выберите один ответ:

- a. Угревая болезнь
- b. Узловатая эритема
- c. Фурункул
- d. Карбункул
- e. Третичный сифилис (гуммозный сифилид)

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для серпигинирующего бугоркового сифилида?
Выберите один ответ:

- a. Полосовидные
- b. Формирование мозаичного сплошного рубца
- c. Наличие крупных сливающихся бугорков на одном «активном» краю
- d. Наличие фокусных рубцов вокруг основного очага – «материк» и «архипелаг»
- e. Отсутствие участков здоровой кожи

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите разновидности бугоркового сифилида:

Выберите один ответ:

- a. Серпигинирующий
- b. Все перечисленное**
- c. Площадкой
- d. Сгруппированный
- e. Карликовый

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для третичного периода сифилиса характерно:

Выберите один ответ:

- a. Обильная розеолезная сыпь туловища
- b. Папулы ладоней и подошв
- c. Широкие кондиломы промежности
- d. Мелкоочаговое облысение
- e. Сгруппированные бугорки**

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рубцы при сифилисе третичном имеют вид:

Выберите один ответ:

- a. Плоских
- b. Звездчатых
- c. Втянутых**
- d. Поверхностных

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Классификация третичного сифилиса, выберите правильное:

Выберите один ответ:

- a. Третичный ранний
- b. Третичный поздний
- c. Третичный активный**
- d. Третичный свежий
- e. Третичный рецидивный

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В венерологическое отделение поступил больной М., 34 лет, бомж, с диагнозом: третичный период сифилиса. Из анамнеза: в прошлом имел неоднократные половые связи с больной сифилисом. Не лечился, так как высыпания, которые у него были на коже, со временем самостоятельно регрессировали. Какие наиболее вероятные сроки прошли от момента заражения?

Выберите один ответ:

- a. 8 -12 месяцев
- b. 2 года
- c. 3-4 года**
- d. 6-8 месяцев
- e. 1-2 года

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

Выберите один ответ:

- a. Тромбоцитопении
- b. Лейкопении
- c. Ускоренного свертывания
- d. Гипохромной анемии**

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К безусловным (патогномичным) признакам позднего врожденного сифилиса относится только «триада Гетчинсона». Это:

Выберите один ответ:

- a. Гетчинсоновы зубы, «саблевидные голени», «готическое небо»
- b. Утолщение грудинного конца ключицы (симптом Авститидийского), Гетчинсоновы зубы, паренхиматозный кератит
- c. Гетчинсоновы зубы, «саблевидные голени» и лабиринтная глухота
- d. Гетчинсоновы зубы (бочкообразные верхние средние резцы с выемкой по свободному краю), паренхиматозный кератит и лабиринтная глухота**
- e. Гетчинсоновы зубы, паренхиматозный кератит и радиальные рубцы Робинсона-Фурнье

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите достоверный признак, характерный для позднего врожденного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Лабиринтит**
- b. Аксифоидия
- c. Хориоретинит
- d. Симптом Авститидийского
- e. Саблевидные голени

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Готическое небо, щучий клык, саблевидные голени, укороченный мизинец – это признаки:

Выберите один ответ:

- a. Активного периода третичного сифилиса
- b. Первичного сифилиса

c. Позднего врожденного сифилиса

d. Вторичного скрытого сифилиса

e. Раннего врожденного сифилиса

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рентгенографию длинных трубчатых костей с целью обследования на ранний врожденный сифилис ребенку до 3-х месяцев жизни:

Выберите один ответ:

a. На усмотрение матери

b. Следует выполнить

c. Делать не следует

d. На усмотрение отца

e. На усмотрение врача

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие объективные симптомы позволяют заподозрить у ребенка менингоэнцефалит?

Выберите один ответ:

a. Парезы

b. Зрачковые расстройства

c. Ригидность затылочных мышц

d. Беспричинный крик

e. Рвота

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к рентгенологу привели 8-месячного ребенка с жалобами на внезапно возникающий плач при движениях правой руки и ноги. Положение ребенка вынужденное – прижимает больную руку к туловищу, а больную ногу сгибает в коленном и тазобедренном суставах, избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность и движения пальцев не нарушены. На Ro-грамме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются темные полосы деструкции, шириной 2-5 мм, местами замещенные грануляционной тканью. Какое состояние наблюдается у ребенка?

Выберите один ответ:

a. Псевдопаралич Парро

b. Сифилис врожденный раннего детского возраста

c. Сифилис поздний врожденный

d. Рахит

e. ДЦП

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Наличие у больного паренхиматозного кератита при отсутствии других признаков сифилиса:

Выберите один ответ:

a. Позволяет поставить диагноз врожденного сифилиса

- b. Для уточнения необходимы данные о матери
- c. Необходимы данные серологических реакций крови
- d. Для уточнения необходимы данные об отце
- e. Не позволяет поставить этот диагноз

Перечислите осложнения заднего уретрита:

Выберите один ответ:

a. Простатит

- b. Парауретрит
- c. Цистит
- d. Орхоэпидидимит
- e. Литтреит

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какими свойствами обладает гонококковый эндотоксин?

Выберите один ответ:

- a. Обладает антикоагулянтным действием
- b. Вызывает порозность и ломкость сосудов
- c. Способствует склерозированию тканей
- d. Губительно действует на сопутствующую флору
- e. Способствует пролиферации клеток

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы исследования следует провести больному, страдающему бесплодием, при отсутствии гонококков в мазке?

Выберите один ответ:

- a. Исследование секрета предстательной железы
- b. Бактериологический
- c. Уретроскопия
- d. Комбинированная провокация
- e. Пальпация предстательной железы

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какому контингенту пациентов для подтверждения диагноза гонореи необходимо проводить культуральную диагностику?

Выберите один ответ:

- a. Декретированный контингент
- b. Призывники
- c. Женщины старше 60 лет
- d. Беременные
- e. Девочки

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К восходящей гонорее мочеполовых органов относятся:

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленное
- b. Уретрит
- c. Эндоцервицит
- d. Эндометрит**
- e. Бартолинит

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лабораторная диагностика гонореи включает:

Выберите один ответ:

- a. Всё перечисленное верно**
- b. Окрашивание патологического материала метиленовым синим
- c. Окрашивание патологического материала по методу Грамма
- d. Посев патологического материала на питательную среду

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?

Выберите один ответ:

- a. Беременные**
- b. Алкоголики
- c. Онкологические больные
- d. Девочки
- e. Пожилые люди

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические симптомы характерны для острого переднего уретрита?

Выберите один ответ:

- a. Боли и рези при мочеиспускании
- b. Обильные гнойные выделения из уретры
- c. Зуд и жжение в уретре
- d. Гиперемия и отек губок уретры**
- e. Белый, крошковатый налет на головке полового члена

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Реинфекция при гонорее возникает в результате:

Выберите один ответ:

- a. Регулярной обработки гинекологического кресла дез. растворами
- b. Применения пенициллина

с. Стерилизации инфицированного гонококками инструментария

d. Повторного заражения

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы позволяют думать о наличии у пациента куперита?

Выберите один ответ:

- a. Боли при дефекации
- b. Боли в промежности
- c. Болезненная эякуляция
- d. Болезненная эрекция
- e. Повышение температуры тела

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

Выберите один ответ:

- a. Глицерина
- b. Ланолина
- c. Окиси цинка
- d. Спирта
- e. Воды

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лихенификация характеризуется всем, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Уплотнения кожи
- b. Усиления кожного рисунка
- c. Образования эрозий
- d. Пигментации
- e. Утолщения кожи

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

О чем свидетельствует проба Бальцера (смазывание кожи 2% спиртовым раствором йода)?

Выберите один ответ:

- a. О наличии гранулеза
- b. Об отрубевидном шелушении
- c. О неравномерности развития зернистого слоя
- d. Хрупкости капилляров
- e. О переносимости йодистых препаратов

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В результате каких патологических изменений образуется пузырек?

Выберите один ответ:

- a. Акантолизис

b. Спонгиоз

- c. Акантоз
- d. Папилломатоз
- e. Гранулез

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

В эпидермисе выделяют все нижеперечисленные слои, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Рогового
- b. Сетчатого**
- c. Зернистого
- d. Базального
- e. Шиповатого

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

К первичным бесполосным морфологическим элементам относятся все, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Узла
- b. Гнойничка**
- c. Бугорка
- d. Пятна
- e. Волдыря

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больной 34 лет, работницы химического предприятия поражения кожи имеют распространенный характер и представлены многочисленными вялыми пузырями с прозрачным содержимым и поверхностными эрозиями, покрытыми серозно-геморрагическими корками. Воспаления кожи по периферии высыпаний нет.

Какой специфический симптом целесообразно воспроизвести для определения патоморфологического характера образования этих высыпаний?

Выберите один ответ:

- a. Пospelова
- b. Боткина
- c. Ядассона
- d. Никольского**
- e. Щеткина-Блюмберга

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Исход разрешения волдыря:
Выберите один ответ:

- a. Эрозия

b. Язва

c. Исчезает бесследно

d. Вторичное пигментное пятно

e. Вторичное сосудистое пятно

Новорожденному ребенку в возрасте 10 дней выставили диагноз эпидемическая пузырчатка новорожденных. Какой первичный морфологический элемент характерен для данного заболевания? Выберите один ответ:

a. Пузырек

b. Эрозия

c. Гнойничок

d. Пузырь

e. Волдырь

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К поверхностным стафилодермиям относится все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

a. Остиофолликулита

b. Фурункула

c. Эпидемической пузырчатки новорожденных

d. Вульгарного сикоза

e. Везикулостулеза

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка, посещающего детский сад, на подбородке появились небольшие красные пятна, на месте которых образовались полостные элементы до 0,5 см в диаметре, с дряблой крышкой и гнойным содержимым. Со слов матери, у двух детей в группе имеются подобные высыпания. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

a. Стрептококковое импетиго

b. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

c. Интертригиозное импетиго

d. Вульгарное импетиго

e. Буллезное импетиго

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У двухлетнего ребенка на коже лица появились фликтены с тонкой дряблой крышкой, опалесцирующим содержимым, в области подбородка – серозные корки, единичные эрозии. О каком первичном морфологическом элементе идет речь в данной задаче?

Выберите один ответ:

a. Волдырь

b. Пузырек

c. Папула

d. Узел

e. Гнойничок

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие общие заболевания могут привести к развитию фурункулеза?

Выберите один ответ:

- a. Лейкоз
- b. Анемия
- c. Врожденный иммунодефицит
- d. Все верно**
- e. Лимфома

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком варианте перечислены заболевания, относящиеся к стрептококковым?

Выберите один ответ:

- a. Импетиго, эктима**
- b. Рупия, фолликулит
- c. Фолликулит, карбункул, гидраденит
- d. Эпидемическая пузырчатка новорожденных, псевдофурункулез, язвенная пиодермия
- e. Псевдофурункулез, турниоль, заеда (ангулярный стоматит)

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для эпидемической пузырчатки новорожденных характерно:

Выберите один ответ:

- a. Появление пузырей с венчиком гиперемии на боковых поверхностях туловища**
- b. Наличие подобного заболевания у матери
- c. Появление пузырей на половых органах
- d. Появление пузырей с плотным инфильтратом в основании
- e. Преимущественная локализация на подошвах

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вкакой строке все перечисленные гнойничковые заболевания требуют назначения антибиотиков?

Выберите один ответ:

- a. Фурункулез, карбункул, сикоз**
- b. Карбункул, остиофолликулит
- c. Рупия, фурункулез
- d. Фолликулит, эктима
- e. Остиофолликулит, импетиго

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова тактика врача при установлении пациенту диагноза фурункула носогубного треугольника?

Выберите один ответ:

- a. Местное применение анилиновых красителей
- b. Назначение неспецифической иммунотерапии
- c. Назначение витаминотерапии
- d. Госпитализация пациента**
- e. Хирургическое вскрытие элемента

Лобковым педикулезом можно заразиться:

Выберите один ответ:

- a. На пляже
- b. В спортзале
- c. В бане
- d. При посещении бассейна
- e. При половых сношениях**

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Профилактические мероприятия при чесотке?

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленные**
- b. Дезинфекция одежды, белья и постельных принадлежностей больного
- c. Осмотры работников бытовых учреждений
- d. Осмотр и профилактическое лечение членов семьи больного
- e. Регулярные осмотры детей в детских коллективах

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Осложнения головного педикулеза:

Выберите один ответ:

- a. Повышение температуры
- b. Алопеция
- c. Пиодермия**
- d. Озноб
- e. Аллергические реакции

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Чесотка "чистоплотных":

Выберите один ответ:

- a. Клинические проявления минимально выраженные
- b. Единичные чесоточные ходы
- c. Все перечисленное верно**
- d. Выявляется у часто моющихся людей
- e. Беспокоит зуд

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагностика платяного педикулеза основана на:

Выберите один ответ:

- a. Наличии линейных расчесов
- b. Все верно**
- c. Выявлении вшей
- d. Зуда
- e. Наличии уртикарных и папулезных элементов

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 10 лет в области межпальцевых складок кистей, коже живота, внутренней поверхности бедер видны мелкие красные папулы, имеющие тенденцию к попарному расположению. В центре отдельных папул расположены пузырьки или серозно-геморрагические корочки. На коже бедер видны множественные гнойнички. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Экзема
- b. Токсикодермия
- c. Аллергический дерматит
- d. Нейродермит
- e. Чесотка**

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Норвежская чесотка (выберите правильное утверждение):

Выберите один ответ:

- a. Обычно бывает у инвалидов и умственно отсталых людей
- b. Вызывается чесоточными клещами, паразитами животных**
- c. Вызывается аномальной реакцией хозяина
- d. Представляет географическую разновидность обычной чесотки
- e. Правильно B,C

Мужчина 56 лет жалуется на изменение цвета ногтевых пластинок стоп и кистей. Ногтевые пластинки кистей и стоп изменены все – грязно-желтого цвета, отмечается подногтевой гиперкератоз, крошатся, наблюдается их отслоение и ломкость. Ваш предположительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Руброфития ногтей**
- b. Кандидоз ногтей
- c. Псориаз ногтей
- d. Трихофития ногтей
- e. Эпидермофития ногтей

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Атрофия ногтевых пластинок может развиваться при:

Выберите один ответ:

- a. Всем перечисленным**
- b. Эндокринопатиях

- с. Травматизации и нарушениях кровообращения
- d. Заболеваниях центральной и периферической нервной системы
- e. Грибковых поражениях

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Возбудитель эритразмы:
Выберите один ответ:

- a. *Trichophyton gypseum*
- b. *Corinebacterium minutissimum*
- c. *Microsporum lanosum*
- d. *Epidermophyton floccosum*
- e. *Candida albicans*

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:
Выберите один ответ:

- a. Пятно
- b. Бугорок
- c. Язва
- d. Пузырь
- e. Пустула

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Проба Бальцера положительна при:
Выберите один ответ:

- a. Трихофитии
- b. Рубромикозе
- c. Каандидозе
- d. Разноцветном лишае
- e. Эпидермофитии стоп

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной А., 19 лет, студент, жалобы на наличие высыпаний на коже стоп и кистей. Болен 2 недели, месяц назад стал посещать бассейн, заметил появление высыпаний на коже стоп, которые по совету родителей смазывал соком чистотела, наступило ухудшение, появились пузырьки на кистях. Обратился к дерматологу. При осмотре на коже межпальцевых складок стоп – гиперемия, мацерация, поверхностные трещины. На сводах обеих стоп кожа гиперемирована, имеется масса многокамерных пузырьков с плотной крышкой и мутным содержимым. На боковых поверхностях пальцев кистей и ладонях – множество пузырьков с прозрачным содержимым. При микроскопии соскобов с межпальцевых складок стоп и крышек пузырей обнаружены нити патологического гриба. Какой диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Микоз стоп, сквамозная форма
- b. Микоз стоп, интертригинозная форма, кандидоз
- c. Микоз стоп, интертригинозная и дисгидротическая форма, осложненная аллергией
- d. Микоз стоп, дисгидротическая форма

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к врачу обратился мужчина 36 лет, рабочий завода, с жалобами на боль и зуд в межпальцевых складках и подошвенной поверхности стоп. Болеет около 5 лет, обострения в летнее время, связывает с повышенной потливостью стоп. Объективно: стопы отечны, гиперемированы, в межпальцевых складках мацерация, шелушение эпидермиса, пузырьки, эрозии, обрывки эпидермиса по периферии. Поставьте предварительный диагноз.

Выберите один ответ:

- a. Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма
- b. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма
- c. Псориаз, ладонно-подошвенная форма
- d. Экзема стоп, дисгидротическая форма

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Микоз, вызванный красным трихофитом, характеризуется всем перечисленным, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Наличие прерывистого валика из узелков по краю очага
- b. Эритематозно-сквамозного характера сыпи
- c. Поражения ногтей на стопах и кистях
- d. Генерализованного поражения слизистых

У больного псориазом через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для псориаза, может идти речь?

Выберите один ответ:

a. Симптом Бенъе

b.

Симптом Никольского

Симптом Никольского

Симптом Никольского

c.

Симптом Арди-Горчакова

d.

Симптом Уикхема

e.

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При обычном **псориазе** излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

a.

Сгибательных поверхностей конечностей

b.

Волосистой части головы

c.

Разгибательных поверхностей конечностей

d.

Локтей и колен

e.

Области крестца

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Сгибательных поверхностей конечностей

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к дерматологу обратился больной с обильными шелушащимися высыпаниями на коже. Предварительный диагноз: **псориаз**. Какие первичные морфологические элементы имелись на коже больного?

Выберите один ответ:

a.

Узелки

b.

Узлы

c.

Чешуйки

d.

Пятна

e.

Бугорки

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Узелки

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с папулезными высыпаниями на туловище отмечаются положительные феномен Кебнера и симптом Пильнова. О каком заболевании следует думать?

Выберите один ответ:

a.

Вторичный период сифилиса (папулезный сифилид)

b.

Как о **псориазе**, так и о красном плоском лишае

c.

Вышеперечисленные диагнозы не подходят

d.

Красный плоский лишай

e.

Псориаз

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматолог, осмотрев больного **псориазом**, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение?

Выберите один ответ:

- a. Наличие псевдоатрофического венчика Воронова
- b. Появление феномена «стеаринового пятна»
- c. Положительный симптом Уикхема
- d. Обнаружение «воротничка» Биетта
- e. Положительная изоморфная реакция

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

Вопрос 6

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного **псориазом** после смазывания папул на коже волосистой части головы и разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов дегтярной мазью развилась эритродермия. Что мы при этом будем наблюдать у больного?

Выберите один ответ:

- a. Слияния папул с образованием бляшек
- b. Более яркое окрашивание существующих элементов сыпи
- c. Поражение всего кожного покрова
- d. Поражение кожи лица
- e. Распространение процесса на туловище

Отзыв

Ваш ответ неправильный.

Правильный ответ:

Поражение всего кожного покрова

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

a.

Псориаз, стационарная стадия

b.

Псориаз, стадия ремиссии

c.

Псориаз, регрессирующая стадия

d.

Псориаз, прогрессирующая стадия

e.

Псориаз, стадия рецидива

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной, длительно болеющий псориазом, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при псориазе?

Выберите один ответ:

a.

Позвоночник

b.

Тазобедренные суставы

c.

Плечевые суставы

d.

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

е.

Голеностопные суставы

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного, 30 лет, на коже разгибательных поверхностей конечностей, волосистой части головы и туловища имеются в большом количестве крупные отечные бляшки ярко-красного цвета, покрытые плотно-сидящими чешуйко-корками, занимающими всю поверхность высыпаний. Субъективно: умеренный зуд в очагах. Болен 10 лет. Летом процесс улучшается. Выберите наиболее вероятный диагноз:

Выберите один ответ:

а.

Экссудативный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип

б.

Экссудативный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип

с.

Вульгарный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип

д.

Экссудативный **псориаз**, регрессивная стадия, зимний тип

е.

Вульгарный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Экссудативный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больному **псориазом** через 7 дней лечения был выставлен диагноз: **псориаз**, стационарная стадия. На основании какого признака была определена стационарная стадия дерматоза?

Выберите один ответ:

а.

Отрицательная псориазная триада

b.

Возникновение новых элементов сыпи

c.

Положительный симптом Уикхема

d.

Положительная псориазная триада

e.

Отсутствие роста существующих элементов сыпи

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Отсутствие роста существующих элементов сыпи

В каком варианте перечислены дерматологические заболевания, вызываемые вирусами?

Выберите один ответ:

- a. Контагиозный моллюск, бородавки, опоясывающий лишай
- b. Бородавки, простой герпес, эритезма
- c. Узелки доильщиц, красный плоский лишай, простой герпес
- d. Опоясывающий лишай, контагиозный моллюск, эризипеллоид
- e. Остроконечные кондиломы, токсический эпидермальный некролиз, лепра

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для контагиозного моллюска характерно все перечисленное, кроме

Выберите один ответ:

- a. Встречается чаще у детей
- b. Высыпание полушаровидных папул
- c. Локализации на коже век, живота, гениталий
- d. Пупкообразное вдавление в центре папул
- e. Вскрываются с образованием язв

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При заразительном моллюске первичным элементом является:

Выберите один ответ:

- a. Папула
- b. Пузырек
- c. Пузырь
- d. Бугорок
- e. Волдырь

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Атипичные формы простого пузырькового лишая, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Abortивная
- b. Язвенная
- c. Лихеноидная
- d. Диссеминированная
- e. Геморрагическая

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для остроконечных бородавок характерно все перечисленное, кроме

Выберите один ответ:

- a. Напоминают цветную капусту
- b. Напоминают петушиный гребень
- c. Имеют узкое основание
- d. Имеют широкое основание
- e. Чаще располагаются в области гениталий

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной обратился к дерматологу с поражением красной каймы губ, где на фоне отека и гиперемии – множественные герпетиформные высыпания – сгруппированные пузырьки, ярко красные мелкофестончатые эрозии, серо-гнойные корочки, жжение.

Какие средства наружной терапии наиболее показаны?

Выберите один ответ:

- a. 2% вазелиновая мазь.
- b. 2% серная мазь.
- c. 5% примочка с интерфероном
- d. 5% линимент стрептоцида
- e. 5% ихтиоловая мазь.

Какие лекарственные препараты являются основными при лечении дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Авлосульфон
- b. Диаминодифенилсульфон
- c. Дапсон
- d. Преднизолон
- e. Метотрексат

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Акантолиз – это:

Выберите один ответ:

- a. Утолщение рогового слоя
- b. Образование вакуолей в клетках мальпигиевого слоя
- c. Межклеточный отек
- d. Нарушение связей между клетками шиповатого слоя

е. Утолщение зернистого слоя

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие существуют формы многоформной экссудативной эритемы?

Выберите один ответ:

- a. Аутоиммунная
- b. Инфекционно-аллергическая**
- c. Алиментарная
- d. Наследственная
- e. Токсико-аллергическая

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие осложнения могут наблюдаться при длительной кортикостероидной терапии?

Выберите один ответ:

- a. Кандидоз кожи и слизистых оболочек
- b. Язвенная болезнь желудка
- c. Остеопороз
- d. Сахарный диабет
- e. Гипертоническая болезнь**

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для листовидной пузырчатки характерно:

Выберите один ответ:

- a. Преобладание этой формы у детей
- b. Медленная эпителизация эрозий
- c. Наличие слоистых чешуйко-корок
- d. Крайне редкое поражение слизистой полости рта
- e. Генерализация процесса по типу эритродермии с нарушением общего состояния**

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие морфологические элементы преобладают при истинной пузырчатке?

Выберите один ответ:

- a. Эрозии**
- b. Эритема
- c. Везикулы
- d. Волдыри
- e. Пузыри

Вопрос 12

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты должны обязательно сопровождать кортикостероидную терапию?

Выберите один ответ:

- a. Препараты калия
- b. Аскорбиновая кислота
- c. Анальгетики
- d. Антигистаминные препараты
- e. Цитостатики

Вопрос 14

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие диагностические тесты позволяют подтвердить диагноз герпетиформного дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Обострение процесса после приема внутрь 3% йодистого калия
- b. Обнаружение эозинофилов в содержимом пузыря
- c. Положительный симптом Никольского
- d. Обнаружение акантолитических клеток в мазках-отпечатках со дна пузырей
- e. Свечение JgA в зоне базальной мембраны при методе ПИФ

Вопрос 15

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы типичны для дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Никольского
- b. Проба Ядассона
- c. Йодная проба Бальцера
- d. Симптом Пospelова
- e. Симптом Бенъе-Мещерского

Вопрос 16

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие кортикостероидные гормоны можно использовать при лечении больных пузырчаткой?

Выберите один ответ:

- a. Кенакорт
- b. Дипроспан
- c. Дексаметазон
- d. Триамциналон
- e. Преднизолон

Вопрос 19

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты являются основными при лечении пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Цитостатики
- b. Кортикостероиды**
- c. Спазмолитики
- d. Анальгетики
- e. Витамины

Вопрос 20

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы характерны для истинной пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Никольского**
- b. Бальцера
- c. Асбо-Хансена
- d. Диаскопия
- e. Пospelова

Для патогенеза сифилиса характерно все, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Фибринозного воспаления**
- b. Длительной персистенции
- c. Генерализации инфекции
- d. Цикличности течения
- e. Развития Т-гиперчувствительности

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Экстрагенитальные твердые шанкры чаще всего встречаются на:

Выберите один ответ:

- a. Животе
- b. Коже ног
- c. Коже туловища
- d. Коже рук
- e. На губах и полости рта**

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные изменения при гистологическом исследовании сифилидов выявляются:

Выберите один ответ:

- a. В эпидермисе
- b. В кровеносных и лимфатических сосудах кожи**
- c. В дерме
- d. В мышцах
- e. В подкожной клетчатке

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Твердый шанкр дифференцируют со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Красный плоский лишай
- b. Мягкий шанкр
- c. Простой герпес
- d. Гуммозная язва
- e. Шанкриформная пиодермия

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При какой локализации твердого шанкра отмечается его болезненность?

Выберите один ответ:

- a. Вокруг наружного отверстия мочеиспускательного канала
- b. В области ануса
- c. На шейке матки
- d. На лобке
- e. В области уздечки

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Увеличение регионарных лимфоузлов после первичной сифиломы наблюдается: обычно спустя:

Выберите один ответ:

- a. 9-12 дней
- b. 1-2 дня
- c. 5-8 дней
- d. 13-16 дней
- e. 21 день

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Среди атипичных форм твердого шанкра различают все перечисленные, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Шанкр-панариция
- b. Индуративного отека
- c. Шанкр-амигдалита
- d. Склеротического отека
- e. Твердого шанкра лобка

Поражение волос при вторичном сифилисе может обозначаться как:

Выберите один ответ:

- a. Симптом Пинкуса
- b. Симптом Ядассона
- c. «Омнибусный» тип
- d. Реакция Яриша-Лукашевича-Герксгеймера
- e. «Мех, изъеденный молью»

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного при осмотре полости рта на языке выявлен симптом «бляшек скошенного луга» – поверхность отдельных участков языка представляется совершенно гладкой, блестящей, как бы лакированной. При каком заболевании отмечается наличие данного симптома?

Выберите один ответ:

- a. Первичный сифилис
- b. Многоформная экссудативная эритема
- c. Красный плоский лишай
- d. Вторичный сифилис**
- e. Пузырчатка

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные сифилиды представлены

Выберите один ответ:

- a. Папулами
- b. Всеми перечисленными элементами**
- c. Пустулами
- d. Везикулами
- e. Пятнами

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Различают следующие формы висцеральных поражений при вторичном периоде сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Стойкие
- b. Эфемерные**
- c. Трудно поддающиеся терапии
- d. Вызывающие органические поражения
- e. Медленно регрессирующие

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Большинство вторичных сифилидов разрешаются без лечения спустя:

Выберите один ответ:

- a. 2-3 месяца**
- b. 3-4 месяца
- c. 1 месяц
- d. 4-5 месяцев
- e. 2-3 недели

Третичный сифилис характеризуется всем перечисленным, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Фокусного расположения элементов сыпи
- b. Наклонности элементов к распаду
- c. Образования рубцов на месте разрешившихся элементов

d. Ограниченности поражения

e. Болезненности в очагах поражения

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клиническое проявление, характерное для третичного сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Папулы ладоней и подошв
- b. Широкие кондиломы
- c. Диффузная алопеция
- d. Сгруппированные бугорки
- e. Обильная розеолезная сыпь туловища

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите места излюбленной локализации бугорков на слизистой полости рта:

Выберите один ответ:

- a. Небная занавеска
- b. Твердое небо
- c. Слизистая губ
- d. Слизистая щек
- e. Мягкое небо

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой морфологический элемент представляет собой гумма?

Выберите один ответ:

- a. Узел
- b. Эктима
- c. Рупия
- d. Папула
- e. Бугорок

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой метод исследования является наиболее надежным при третичном сифилисе?

Выберите один ответ:

- a. Исследование крови на КСР
- b. Исследование крови экспресс-методом
- c. Исследование крови на РИБТ
- d. Исследование отделяемого язв на бледную трепонему
- e. Исследование спинномозговой жидкости

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

«Ожерелье Венеры» – это:

Выберите один ответ:

- a. Папулы на гениталиях
- b. Папулы по краю роста волос на голове
- c. Сифилитическая алопеция
- d. Парафимоз
- e. Сифилитическая лейкодерма

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В венерологическое отделение поступил больной М., 34 лет, бомж, с диагнозом: третичный период сифилиса. Из анамнеза: в прошлом имел неоднократные половые связи с больной сифилисом. Не лечился, так как высыпания, которые у него были на коже, со временем самостоятельно регрессировали. Какие наиболее вероятные сроки прошли от момента заражения?

Выберите один ответ:

- a. 3-4 года
- b. 1-2 года
- c. 6-8 месяцев
- d. 2 года
- e. 8 -12 месяцев

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы исследования следует провести больному, страдающему бесплодием, при отсутствии гонококков в мазке?

Выберите один ответ:

- a. Исследование секрета предстательной железы
- b. Уретроскопия
- c. Бактериологический
- d. Комбинированная провокация
- e. Пальпация предстательной железы

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям излеченности гонорейного уретрита у мужчин относят:

Выберите один ответ:

- a. Ничего из перечисленного
- b. Отсутствие воспалительных изменений при уретроскопии
- c. Отсутствие пальпаторных изменений в предстательной железе
- d. Стойкое отсутствие гонококков при микроскопическом и бактериологическом исследованиях материала из уретры
- e. Верно все перечисленное

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В слизистой оболочке каких органов имеются иммунокомпетентные клетки, отвечающие за иммунитет?

Выберите один ответ:

- a. Шейка матки
- b. Мочевой пузырь
- c. Уретра
- d. Предстательная железа**
- e. Прямая кишка

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?

Выберите один ответ:

- a. Алкоголики
- b. Девочки
- c. Онкологические больные
- d. Беременные**
- e. Пожилые люди

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие проявления гонореи редко встречаются у девочек?

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленное верно
- b. Эндометрит, сальпингит**
- c. Вульвовагинит
- d. Бартолинит
- e. Уретрит

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Язва – это:

Выберите один ответ:

- a. Первичный морфологический элемент сыпи
- b. Глубокий дефект кожи, развивающийся из бугорка или узла**
- c. Поверхностный дефект кожи, развивающийся из везикулы
- d. Исчезает бесследно
- e. Глубокий дефект кожи, развивающийся из узелка или пустулы

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Чешуйка появляется вследствие:

Выберите один ответ:

- a. Паракератоза**
- b. Акантолизиса
- c. Разрыва пузыря
- d. Разрешения гранулемы
- e. Папилломатоза

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Что является воспалительным сосудистым пятном?

Выберите один ответ:

- a. Волдырь
- b. Розеола**
- c. Телеангиоэктазии
- d. Пурпура
- e. Петехии

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какое пятно относится к пигментным?

Выберите один ответ:

- a. Розеола
- b. Экхимозы
- c. Веснушки**
- d. Телеангиэктазии
- e. Петехии

Лихенификация характеризуется:

Выберите один ответ:

- a. Уплотнением
- b. Всем перечисленным**
- c. Усилением кожного рисунка
- d. Пигментацией
- e. Утолщением кожи

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Сосудистое пятно большого размера:

Выберите один ответ:

- a. Эритема**
- b. Розеола
- c. Пурпура
- d. Гематома
- e. Лентиго

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больной 42 лет дерматоз локализуется преимущественно на коже обеих голени, где имеют место полиморфные эритематозно-папулезно-везикулезные элементы сыпи и мокнущие эрозии. Больная жалуется на ощущение зуда и наличие мокнутия в местах поражений.

Какой метод локальной терапии наиболее целесообразно применить в этом случае?

Выберите один ответ:

- a. УВЧ
- b. Окклюзионную повязку
- c. Болтушку
- d. Примочки**
- e. Присыпку

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У пациента поражения кожи имеют вид многочисленных лентикулярных и нуммулярных папул, покрытых наслоением серебристо-белых чешуек. При поскабливании шелушение увеличивается по типу «стеаринового пятна». Патогистологический процесс, помимо прочего, характеризуется неравномерным увеличением шиповидного слоя эпидермиса, вращением его в дерму.

О каком патогистологическом процессе идет речь?

Выберите один ответ:

- a. Акантолиз
- b. Акантоз**
- c. Спонгиоз
- d. Гиперкератоз
- e. Гранулез

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Секреция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Гормонов поджелудочной железы**
- b. Нервной системы
- c. Гормонов гипофиза
- d. Гормонов половых желез
- e. Гормонов надпочечников

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В состав крема входят перечисленные вещества, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Лекарственных веществ
- b. Ланолина
- c. Воды
- d. Талька**
- e. Вазелина

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите из перечисленных пятен геморрагическое:

Выберите один ответ:

- a. Телеангиэктазии
- b. Розеола
- c. Петехии
- d. Веснушки
- e. Эритема

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

О чем свидетельствует проба Бальцера (смазывание кожи 2% спиртовым раствором йода)?

Выберите один ответ:

- a. О неравномерности развития зернистого слоя
- b. О наличии гранулеза
- c. О переносимости йодистых препаратов
- d. Об отрубевидном шелушении
- e. Хрупкости капилляров

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Об-но: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц и имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной крышкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации у основания, местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Сифилитическая пузырчатка
- b. Вульгарное импетиго
- c. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- d. Истинная пузырчатка
- e. Стрептококковое импетиго

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основное различие между фурункулом и фурункулезом в:

Выберите один ответ:

- a. Общей симптоматике
- b. Количестве высыпаний
- c. Характере течения
- d. Развитии осложнений
- e. Локализации высыпаний

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При лечении неосложненного фурункула используются все, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Хирургического лечения
- b. «Ихтиоловой лепешки»
- c. УВЧ
- d. Антибиотиков широкого спектра
- e. УФО

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные морфологические элементы, которые оставляет узел?

Выберите один ответ:

- a. Лихенизация
- b. Эрозия
- c. Язва
- d. Рубец
- e. Корка

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 57 лет, страдающего алкоголизмом, на коже правой голени отмечается округлой формы язва с отвесными, возвышающимися над поверхностью кожи краями около 3 см в диаметре, с массивной вдавленной коркой грязно-бурого цвета. Укажите этиологию заболевания:

Выберите один ответ:

- a. Анаэробная
- b. Стрептококковая
- c. Грамотрицательные микроорганизмы
- d. Стафилококковая
- e. Стрепто-стафилококковая

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У 6-летней девочки появились покраснение и болезненность околоногтевых валиков 2-3 пальцев левой руки. Околоногтевые валики отечны, синюшно-красного цвета. При надавливании из-под них выделяется небольшое количество желтого гноя. Местами на околоногтевых валиках видны гнойные корки, при снятии которых обнажаются ярко-красные эрозии. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Стафилококковый панариций
- b. Кандидозная паронихия
- c. Турниоль (стрептококковое импетиго ногтевых валиков)
- d. Вульгарное импетиго
- e. Кандидозный панариций

Возбудителем чесотки является:

Выберите один ответ:

- a. Хламидия
- b. Паразит**
- c. Простейшее
- d. Вирус
- e. Бактерия

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Синдром Стивенса-Джонсона является тяжелой разновидностью:

Выберите один ответ:

- a. Многоформной экссудативной эритемы**
- b. Крапивницы
- c. Псориаза
- d. Анафилактического шока

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите мероприятия при медикаментозном контактно-аллергическом дерматите:

Выберите один ответ:

- a. Выполнить кожные аллергические пробы на предполагаемый аллерген
- b. Всё перечисленное верно**
- c. Отменить препарат-аллерген
- d. Назначить гипосенсибилизирующее лечение

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рекомендации по диетическому режиму у больных атопическим дерматитом включают:

Выберите один ответ:

- a. Исключение легко усваиваемых углеводов
- b. Употребление нежирных сортов мяса, вторичных бульонов
- c. Исключение цитрусовых фруктов
- d. Всё перечисленное верно**
- e. Употребление каш из цельной овсяной и гречневой круп

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие мероприятия необходимо провести при установлении диагноза эритродермии?

Выберите один ответ:

- a. Обязательную госпитализацию
- b. Дезинтоксикационную терапию
- c. Подробный сбор анамнеза и дополнительные исследования
- d. Все перечисленное верно**

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие причины приводят к формированию атопического дерматита в детском возрасте?

Выберите один ответ:

- a. Глистные инвазии
- b. Хронические инфекции
- c. Пищевые аллергены
- d. Медикаменты
- e. Дисбактериоз

Причинами возникновения локализованного кожного зуда могут быть:

Выберите один ответ:

- a. Глюкозурия
- b. Инфекции, передающиеся половым путем
- c. Уремия
- d. Гельминтозы
- e. Дисбактериоз

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, не характерные для контактного аллергического дерматита:

Выберите один ответ:

- a. Может возникать вследствие приёма медикаментов peros
- b. Границы нерезкие
- c. Возникает в результате повторного воздействия аллергена
- d. Характерно наличие микровезикул и мокнутия
- e. Может трансформироваться в экзему

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита не характерно:

Выберите один ответ:

- a. Возникновение на месте действия экзогенного раздражителя
- b. Возникновение сразу после действия повреждающего фактора
- c. Латентный период
- d. Быстрый регресс при устранении действия раздражителя
- e. Чёткие границы воспаления кожи по месту воздействия раздражителя

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита характерно:

Выберите один ответ:

- a. Воздействие облигатного раздражителя
- b. Сенсibilизация организма
- c. Воздействие факультативного раздражителя

d. Локализация только на месте действия раздражителя

e. Распространенный процесс

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Классификация эритродермий включает:

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленное верно
- b. Идиопатические эритродермии
- c. Первичные эритродермии
- d. Вторичные эритродермии

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Причиной возникновения простого контактного дерматита являются:

Выберите один ответ:

- a. Действие высоких температур
- b. Лекарственные вещества
- c. Лакокрасочные изделия
- d. Боевые отравляющие вещества
- e. Щелочи высокой концентрации

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для лечения аллергического дерматита используют:

Выберите один ответ:

- a. Антималярийные препараты
- b. Иммуномодуляторы
- c. Антигистаминные препараты
- d. Кортикостероидные мази
- e. Десенсибилизирующие средства

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие мероприятия проводят при отеке Квинке?

Выберите один ответ:

- a. Мочегонные препараты
- b. Отмена агента, вызвавшего реакцию
- c. Все перечисленное верно
- d. Преднизолон при тяжелых состояниях
- e. Антигистаминные препараты

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Развитие синдрома Стивенса-Джонсона могут провоцировать:

Выберите один ответ:

- a. **Всё перечисленное верно**
- b. Лекарственные препараты
- c. Злокачественные новообразования
- d. Инфекционные агенты

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К методам профилактики медикаментозной токсикодермии не относят:

Выберите один ответ:

- a. Сбор аллергологического анамнеза
- b. Соблюдение рекомендованных методик применения лекарственных средств
- c. **Полипрагмазия**
- d. Соблюдение рекомендуемых терапевтических доз
- e. Исследование общесоматического статуса перед назначением лекарственной терапии

Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Микозолона
- b. Микосептина
- c. Клотримазола
- d. Ламизила
- e. **Преднизолона**

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Профилактика грибковых заболеваний кожи включает:

Выберите один ответ:

- a. **Все перечисленное**
- b. Периодический медицинский осмотр персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)
- c. Выявление источников заражения, их изоляцию и дезинфекцию помещений
- d. Обследование контактов
- e. Ветеринарный надзор за животными

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При микозах стоп, обусловленных *T. rubrum* характерно поражение всех перечисленных областей, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Всех ногтевых пластинок
- b. Кожи ладоней и подошв
- c. **Ногтевые пластинки только I и V пальцев стоп**
- d. Крупных складок
- e. Гладкой кожи

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

На туловище у больного множественные гипопигментированные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. Местами единичные желтовато-бурые пятна с отрубевидным шелушением. О каком дерматозе следует думать в данном случае?

Выберите один ответ:

- a. Розовый лишай
- b. Склеродермия
- c. Отрубевидный лишай
- d. Витилиго
- e. Себорейная экзема

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Проба Бальцера положительна при:

Выберите один ответ:

- a. Трихофитии
- b. Рубромикозе
- c. Кандидозе
- d. Эпидермофитии стоп
- e. Разноцветном лишае

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной Р., 14 лет, поступил в микологическое отделение с жалобами на поражение кожи ладоней и подошв, ногтей стоп и кистей, болен около 5 лет, сначала появились изменения на коже стоп, с постепенным вовлечением в процесс ногтей стоп, 1 год назад изменились ногтевые пластинки кистей. У отца аналогичное поражение кожи и ногтей стоп около 10 лет. Объективно: кожа ладоней и подошв красновато-синюшного цвета, слегка инфильтрирована, диффузно утолщена, имеется обильное муковидное шелушение, более выраженное в глубоких кожных бороздах. На боковых поверхностях стоп и в области пяток имеются болезненные трещины. Поражены ногтевые пластинки 1, 3, 4, 5 пальцев обеих стоп, 1, 2, 3 пальцев обеих кистей, они желтого цвета, утолщены, крошатся со свободного края, поражены на 1/2 и 3/4 площади ногтя со свободного края. Поставьте предварительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Вульгарный ихтиоз в форме ксеродермии
- b. Экзема
- c. Псориаз
- d. Красный плоский лишай
- e. Микоз стоп и кистей, сквамозно-гиперкератотическая форма, онихомикоз

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Для отрубевидного лишая характерно

Выберите один ответ:

- a. Возбудитель – *Epidermophyton inguinale*
- b. Возбудитель – *Malassezia furfur*
- c. Положительная проба Бальцера**
- d. Наличие кораллово-красных пятен с шелушением
- e. Зеленое свечение очагов под люминесцентной лампой

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В возникновении микоза стоп у детей играют роль:

Выберите один ответ:

- a. Вегетодистонии
- b. Усиленное потоотделение
- c. Все верно**
- d. Изменение pH пота
- e. Анатомо-физиологические особенности кожи стоп у детей

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для профилактики рецидива заболевания рубромикозом рекомендуется:

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленное**
- b. Профилактический осмотр членов семьи
- c. Лечение гипергидроза
- d. Дезинфекция обуви и чулок
- e. Дезинфекция жилых помещений

Больной, длительно болеющий **псориазом**, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при **псориазе**?

Выберите один ответ:

- a. Мелкие периферические суставы кистей и стоп
- b. Плечевые суставы
- c. Голеностопные суставы
- d. Позвоночник
- e. Тазобедренные суставы

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного **псориазом** через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для **псориаза**, может идти речь?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Арди-Горчакова
- b. Симптом Никольского
- c. Симптом Бенье
- d. Симптом Кебнера
- e. Симптом Уикхема

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:
Симптом Кебнера

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для экссудативной формы **псориаза** наиболее характерным признаком является:

Выберите один ответ:

- a. Наличие серозных чешуйко-корок
- b. Наличие пластинчатых чешуек
- c. Наличие геморрагических корок
- d. Наличие гнойных корок
- e. Наличие муковидных чешуек

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие серозных чешуйко-корок

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с папулезными высыпаниями на туловище отмечаются положительные феномен Кебнера и симптом Пильнова. О каком заболевании следует думать?

Выберите один ответ:

- a. Как о **псориазе**, так и о красном плоском лишае
- b. Вышеперечисленные диагнозы не подходят
- c. Красный плоский лишай
- d.

Псориаз

- e. Вторичный период сифилиса (папулезный сифилид)

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. **Псориаз**, стационарная стадия
- b. **Псориаз**, регрессирующая стадия
- c. **Псориаз**, стадия рецидива
- d. **Псориаз**, стадия ремиссии

е.

Псориаз, прогрессирующая стадия

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматолог, осмотрев больного псориазом, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение?

Выберите один ответ:

а.

Положительный симптом Уикхема

б.

Обнаружение «воротничка» Биетта

с.

Появление феномена «стеаринового пятна»

d.

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

е.

Положительная изоморфная реакция

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На разгибательной поверхности конечностей у больного рассеяны папулы ярко-красного цвета, не превышающие размеры 1х1 см, поверхность их покрыта серебристыми чешуйками, захватывающими лишь центральную часть папул. При поскабливании – гладкая блестящая поверхность а затем точечное кровотечение. Впервые заболел зимой; болен 3 месяца. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

а.

Псориаз, стационарная стадия

б.

Псориаз, стадия рецидива

c.

Псориаз, прогрессирующая стадия

d.

Псориаз, стадия ремиссии

e.

Псориаз, регрессирующая стадия

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дифференциальную диагностику псориаза надо проводить с:

Выберите один ответ:

a.

Экземой, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

b.

Красным плоским лишаем, чесоткой

c.

Красным плоским лишаем, пиодермитами

d.

Вирусными дерматитами, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

e.

Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для вульгарной формы псориаза характерным является:

Выберите один ответ:

a.

Отсутствие отечности высыпаний

b.

Все перечисленное верно

c.

Отсутствие чешуйко-корок

d.

Ярко-розовый цвет папул и бляшек

e.

Отсутствие артралгии

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Все перечисленное верно

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между **псориазом** и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу **псориаза**?

Выберите один ответ:

a.

Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

b.

Спонгиоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

c.

Паракератоз, гранулез, акантоз, периваскулярные инфильтраты

d.

Паракератоз, гранулез, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

e.

Гранулез, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

К дерматологу обратилась женщина 25 лет, у которой справа на коже лба с переходом в область орбиты и правой щеки слева определяется отек и гиперемия, множественные везикулезные высыпания с мутным содержимым, также выявляются болезненные эрозивные высыпания на слизистой полости рта слева. У ребенка – множественные диссеминированные везикулезные

высыпания на коже туловища и конечностей без субъективных ощущений (ветряная оспа)

Поставьте предварительный диагноз

Выберите один ответ:

- a. Опоясывающий лишай
- b. Простой пузырьковый лишай
- c. Стрептококковое импетиго
- d. Буллезная форма красного плоского лишая

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком варианте все перечисленные признаки указывают на контагиозный моллюск?

Выберите один ответ:

- a. Узелки с пупковидным вдавлением, симптом Уикхема
- b. Перламутровый блеск, зуд, пупковидное вдавление в центре узелков
- c. Детский возраст, болезненность, способность к спонтанному исчезновению
- d. Полушаровидные пузырьки с пупковидным вдавлением, детский возраст
- e. Бородавчатые образования в виде цветной капусты

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для контагиозного моллюска характерно все перечисленное, кроме

Выберите один ответ:

- a. Пупкообразное вдавление в центре папул
- b. Рецидивирующее хроническое заболевание
- c. Полушаровидные папулы
- d. Встречается чаще у детей
- e. Локализации на коже век, живота, гениталий

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Носителем папилломавируса (вируса бородавок) является:

Выберите один ответ:

- a. Земноводные (жабы, лягушки)
- b. Большой человек
- c. Крупный рогатый скот
- d. Грызуны
- e. Кровососущие насекомые

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие морфологические элементы характерны для простого герпеса:

Выберите один ответ:

- a. Мономорфные – пузырьки
- b. Пузыри
- c. Гнойнички

d. Волдыри

e. Сгруппированные везикулы, папулы, пузыри

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 18 лет на красной кайме нижней губы имеются сгруппированные везикулезные высыпания, расположенные на отечном основании, беспокоит зуд, жжение.

Тактика наружной терапии в данном случае?

Выберите один ответ:

- a. Анилиновые красители
- b. Присыпка для подсушивания
- c. Мазь с антибиотиком
- d. Кортикостероидная мазь

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова средняя продолжительность существования высыпаний при простом пузырьковом лишае?

Выберите один ответ:

- a. 2 недели
- b. 2-4 дня
- c. Более месяца
- d. Месяц
- e. 7-8 дней

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Перечислите характерные клинические проявления простого пузырькового лишаа:

Выберите один ответ:

- a. Боль по ходу нервного волокна
- b. Первичный морфологический элемент – пузырек
- c. Высыпания на тонкой ножке
- d. Полиморфные сгруппированные высыпания
- e. Высыпания с пупковидным вдавлением

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите наиболее частое осложнение Herpes zoster:

Выберите один ответ:

- a. Экзематизация
- b. Гиперпигментация
- c. Рубцевание после разрешения сыпи
- d. Присоединение вторичной инфекции
- e. Постгерпетическая невралгия

Какие лекарственные препараты являются основными при лечении дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Преднизолон
- b. Дапсон**
- c. Метотрексат
- d. Диаминодифенилсульфон
- e. Авлосульфон

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы типичны для дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Пospelова
- b. Симптом Бенъе-Мещерского
- c. Йодная проба Бальцера
- d. Проба Ядассона**
- e. Симптом Никольского

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие диагностические тесты позволяют подтвердить диагноз герпетиформного дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Положительный симптом Никольского
- b. Свечение IgA в зоне базальной мембраны при методе ПИФ
- c. Обострение процесса после приема внутрь 3% йодистого калия**
- d. Обнаружение эозинофилов в содержимом пузыря
- e. Обнаружение акантолитических клеток в мазках-отпечатках со дна пузырей

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты должны обязательно сопровождать кортикостероидную терапию?

Выберите один ответ:

- a. Аскорбиновая кислота
- b. Цитостатики
- c. Антигистаминные препараты
- d. Препараты калия**
- e. Анальгетики

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие первичные морфологические элементы типичны для многоформной экссудативной эритемы?

Выберите один ответ:

- a. Эритема
- b. Пузыри
- c. Волдыри
- d. Везикулы**

е. Папулы

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для листовидной пузырчатки характерно:

Выберите один ответ:

- a. Наличие слоистых чешуйко-корок
- b. Преобладание этой формы у детей
- c. Генерализация процесса по типу эритродермии с нарушением общего состояния**
- d. Крайне редкое поражение слизистой полости рта
- e. Медленная эпителизация эрозий

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие этиологические факторы могут быть причиной возникновения герпетиформного дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Производственные вредности
- b. Белки злаков (глютены)
- c. Химические вещества, содержащие галоиды**
- d. Бытовые аллергены
- e. Онкологические заболевания

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты являются основными при лечении пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Витамины
- b. Анальгетики
- c. Спазмолитики
- d. Кортикостероиды**
- e. Цитостатики

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы характерны для истинной пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Асбо-Хансена
- b. Поспелова
- c. Диаскопия
- d. Никольского**
- e. Бальцера

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Полиморфизм высыпаний
- b. Симметричность высыпаний
- c. Хроническое течение
- d. Мучительный зуд
- e. Сгруппированность высыпаний

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие кортикостероидные гормоны можно использовать при лечении больных пузырчаткой?

Выберите один ответ:

- a. Триамциналон
- b. Преднизолон
- c. Дексаметазон
- d. Дипроспан
- e. Кенакорт

Вопрос 12

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким препаратам отдается предпочтение при наружной терапии пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Дерматоловая присыпка
- b. Мази с кортикостероидами
- c. Анилиновые красители
- d. Аэрозоль «Полькортолон»
- e. Синтомициновая эмульсия

Вопрос 13

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие существуют формы многоформной экссудативной эритемы?

Выберите один ответ:

- a. Токсико-аллергическая
- b. Алиментарная
- c. Инфекционно-аллергическая
- d. Наследственная
- e. Аутоиммунная

Вопрос 14

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие исследования должен проводить врач при назначении больному кортикостероидов?

Выберите один ответ:

- a. Измерение АД
- b. Исследование крови на сахар
- c. Белок и белковые фракции сыворотки крови
- d. Свертывающая система крови**
- e. Кал на скрытую кровь

Вопрос 15

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для истинной пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Периферический рост эрозий
- b. Толчкообразное хроническое течение**
- c. Интраэпителиальные пузыри
- d. Мономорфизм высыпаний
- e. Острое начало

Вопрос 16

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие патогенетические механизмы лежат в основе акантолитической пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Микробная сенсibilизация
- b. Аллергическая реакция замедленного типа
- c. Участие в процессе акантолиза эндопротеинов и их ингибиторов
- d. Цитотоксическая реакция**
- e. Наличие циркулирующих антител, имеющих тропность к антигенам клеток шиповатого слоя

Вопрос 17

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Акантолиз – это:

Выберите один ответ:

- a. Утолщение рогового слоя
- b. Межклеточный отек
- c. Образование вакуолей в клетках мальпигиевого слоя
- d. Утолщение зернистого слоя
- e. Нарушение связей между клетками шиповатого слоя**

Вопрос 18

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие осложнения могут наблюдаться при длительной кортикостероидной терапии?

Выберите один ответ:

- a. Сахарный диабет
- b. Кандидоз кожи и слизистых оболочек
- c. Язвенная болезнь желудка
- d. Остеопороз

е. Гипертоническая болезнь

Вопрос 19

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие морфологические элементы преобладают при истинной пузырчатке?

Выберите один ответ:

- a. Эритема
- b. Пузыри
- c. Волдыри
- d. Эрозии**
- e. Везикулы

Вопрос 20

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие первичные морфологические элементы наблюдаются при дерматите Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Узлы
- b. Бугорки
- c. Везикулы**
- d. Папулы
- e. Волдыри

Перечислите атипичные формы первичной сифиломы:

Выберите один ответ:

- a. Шанкры-отпечатки
- b. Шанкр-амигдалит**
- c. Возвратный шанкр
- d. Индуративный отек
- e. Шанкр-панариций

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Твердый шанкр дифференцируют со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Мягкий шанкр
- b. Простой герпес
- c. Гуммозная язва
- d. Красный плоский лишай**
- e. Шанкриформная пиодермия

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Через какой промежуток времени с момента заражения развивается первичный период сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Через 3-4 недели**

- b. Через 2,5 месяца
- c. Через 3 месяца
- d. Через месяц
- e. Через 1,5 месяца

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

В первичном периоде сифилиса у больных могут встречаться все признаки, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Отрицательной реакцииВассермана
- b. Язв, эрозий
- c. Регионарного лимфаденита
- d. Широких кондилом**
- e. Положительной реакцииВассермана

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Характерные симптомы шанкра-панариция:
Выберите один ответ:

- a. Булавовидное вздутие
- b. Отсутствие островоспалительной эритемы
- c. Болезненность
- d. Наличие плотного инфильтрата
- e. Регионарный лимфаденит**

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Классическая продолжительность инкубационного периода при сифилисе составляет:
Выберите один ответ:

- a. 2 недели
- b. 3-4 недели**
- c. 3-5 дней
- d. 2 месяца
- e. 3 месяца

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Для типичного твердого шанкра не характерно:
Выберите один ответ:

- a. Болезненность**
- b. Единичность
- c. Правильные округлые или овальные очертания
- d. Гладкое блестящее дно
- e. Блюдцеобразные края

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как долго после окончания лечения должны находиться на клинико-серологическом контроле больные с диагнозом первичный серопозитивный сифилис?

Выберите один ответ:

- a. 1 год
- b. 3 месяца
- c. 6 месяцев
- d. 3 года
- e. 2 года

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие варианты твердого шанкра относятся к атипичным?

Выберите один ответ:

- a. Осложненные присоединением вторичной инфекции
- b. Фагеденизирующий и гангренозный
- c. Экстрагенитальные
- d. Шанкры-отпечатки, «целующиеся» твердые шанкры
- e. Шанкр-амигдалит, шанкр панариций, индуративный отек

Какие бывают разновидности сифилитической алопеции?

Выберите один ответ:

- a. Мелкоочаговая
- b. Диффузная
- c. Тотальная
- d. Пятнистая
- e. Смешанная

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характерными клиническими проявлениями при вторичном сифилисе будут:

Выберите один ответ:

- a. Пустулезные сифилиды, симптом Пинкуса, подошвенные сифилиды, полиаденит
- b. Карликовый твердый шанкр, региональный аденит, лимфангоит
- c. Твердый шанкр, розеола, папулы, пустулы
- d. Зубы Гетчинсона, рубцы Робинсона-Фурнье, алопеция
- e. Ползучий бугорковый сифилид, розеола, мозаичные рубцы

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Поздние вторичные сифилиды характеризуются всем перечисленным, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Периферического роста отдельных элементов
- b. Малой величины элементов сыпи

с. Большого количества элементов сыпи

d. Группировки элементов

e. Асимметричности

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выделяют следующие разновидности сифилитической лейкодермы:

Выберите один ответ:

а. Сетчатая

b. Возвышающаяся

c. Пятнистая

d. Сливная

e. Геморрагическая

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее заразные высыпания вторичного сифилиса?

Выберите один ответ:

a. Широкие кондиломыаногенитальной области

b. Широкие кондиломы в подмышечных областях

c. Розеола на коже боковых поверхностей тела

d. Эрозированные папулы гениталий

e. Папулы в полости рта

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие признаки характерны для розеол, возникающих через 6 месяцев с момента заражения?

Выберите один ответ:

а. Единичные

b. Поражение подошв

c. Крупные

d. Поражение ладоней

e. Бледно-розового цвета

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Высыпания при вторичном рецидивном сифилисе обычно:

Выберите один ответ:

а. Необильные

b. Имеют островоспалительную окраску

c. Появляются сразу

d. Обильные

e. Симметричные

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Для вторичного сифилиса характерно всё перечисленное, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Самопроизвольного разрешения высыпаний
- b. Зуда в очагах поражения**
- c. Полиморфизма высыпаний
- d. Отсутствия островоспалительных явлений

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные сифилиды представлены
Выберите один ответ:

- a. Везикулами
- b. Всеми перечисленными элементами**
- c. Пустулами
- d. Папулами
- e. Пятнами

Какие симптомы типичны для бугоркового сифилиса?
Выберите один ответ:

- a. Зонда
- b. Яблочного желе
- c. Горчакова-Арди
- d. Никольского
- e. Бенье-Мещерского**

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие рубцы остаются после заживления гумм при третичном сифилисе?
Выберите один ответ:

- a. Келоидные
- b. Мозаичные
- c. Звездчатые**
- d. Втянутые
- e. Плоские

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для бугоркового сифилида?
Выберите один ответ:

- a. Отсутствие болезненности**
- b. Разрешение рубцом или рубцовой атрофией
- c. Размер 4-5 мм
- d. Гладкая, блестящая поверхность
- e. Плотнoэластическая консистенция

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие существуют стадии третичного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Бугорковый
- b. Осложненный
- c. Серпигинирующий
- d. Гуммозный**
- e. Скрытый

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Разновидностями сифилитической плешивости являются все формы, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Смешанной
- b. Диффузной
- c. Крупноочаговой
- d. Тотальной**
- e. Мелкоочаговой

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клинические признаки, не характерные для третичного сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Серпигинирующие бугорки
- b. Мезаортит
- c. Звездчатые рубцы
- d. Широкие кондиломы**
- e. Гуммы твердого неба

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клиническое проявление, характерное для третичного сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Папулы ладоней и подошв
- b. Диффузная алопеция
- c. Сгруппированные бугорки**
- d. Обильная розеолезная сыпь туловища
- e. Широкие кондиломы

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К поздним формам нейросифилиса относят все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Менинго-васкулярного и васкулярного сифилиса
- b. Позднего скрытого сифилитического менингита
- c. Сифилитического менингомиелита
- d. Прогрессирующего паралича
- e. Спинной сухотки

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, характерные для гуммозного глоссита:

Выберите один ответ:

- a. Гумма величиной от кедрового до грецкого ореха
- b. Характерен быстрый распад гуммы
- c. Гумма расположена в подслизистой языка
- d. Гумма расположена в толще языка
- e. Гумма имеет шаровидную форму

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы лабораторной диагностики используют для подтверждения диагноза третичного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Бактериологический
- b. РИФ
- c. Микроскопия в темном поле
- d. РИБТ
- e. КСР

При раннем врожденном сифилисе на коже могут наблюдаться:

Выберите один ответ:

- a. Инфильтрация
- b. Ангионевротический отек
- c. Бугорки
- d. Крапивница
- e. Гуммы

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 8 лет отмечается неправильное развитие костей нижних конечностей, страдает слабоумием, снижением памяти, беспокоят частые головные боли. Объективно: кожные покровы без высыпаний. Нижние конечности деформированы, большеберцовые кости искривлены кпереди. Наиболее вероятный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Туберкулез большеберцовых костей
- b. Ранний врожденный сифилис

- c. Рахит
- d. Псевдопаралич Парро
- e. Поздний врожденный сифилис

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к рентгенологу привели 8-месячного ребенка с жалобами на внезапно возникающий плач при движениях правой руки и ноги. Положение ребенка вынужденное – прижимает больную руку к туловищу, а больную ногу сгибает в коленном и тазобедренном суставах, избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность и движения пальцев не нарушены. На Ro-грамме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются темные полосы деструкции, шириной 2-5 мм, местами замещенные грануляционной тканью. Какое состояние наблюдается у ребенка?

Выберите один ответ:

- a. Псевдопаралич Парро
- b. ДЦП
- c. Сифилис врожденный раннего детского возраста
- d. Сифилис поздний врожденный
- e. Рахит

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 10 лет отмечается снижение интеллекта, часто болеет. Физическое развитие не соответствует возрасту. Изменена форма черепа (выпуклость лобных бугров с наличием бороздки между ними), мизинец левой кисти укорочен и искривлен. Широко расставлены верхние резцы, бочкообразной формы, суженные в направлении режущей поверхности, на свободном крае зубов видны полулунные вырезки. Небо – готическое. Выставлен диагноз: Поздний врожденный сифилис. По какому достоверному признаку?

Выберите один ответ:

- a. Ягодицеобразный череп
- b. Диастема Гаше
- c. Признак Дюбуа-Гиссара
- d. Высокое готическое небо
- e. Зубы Гетчинсона

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Для сифилитического остеохондрита характерно:

Выберите один ответ:

- a. Поражение плоских костей
- b. Возникновение в первые 3 месяца жизни
- c. Поражение метафиза
- d. Поражение эпифиза
- e. Поражение трубчатых костей

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Каков основной дифференциально-диагностический критерий эпидемической пузырчатки новорожденных?

Выберите один ответ:

- a. Процесс генерализованный
- b. Тяжелое общее состояние
- c. Процесс локализованный
- d. Поражается слизистая ротовой полости
- e. Возникает сразу после рождения ребенка

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Поражение костной ткани при врожденном сифилисе включает:

Выберите один ответ:

- a. Остеомаляция
- b. Остеомиелит
- c. Экзостоз
- d. Периостит
- e. Остеохондрит

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Патогномичным симптомом позднего врожденного сифилиса является:

Выберите один ответ:

- a. Лабиринтная глухота
- b. Гуммы кожи туловища
- c. Бугорки кожи туловища
- d. Саблевидные голени

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические проявления типичны для врожденного сифилиса грудного возраста?

Выберите один ответ:

- a. Сифилитическая пузырчатка
- b. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера
- c. Триада Гетчинсона
- d. Паренхиматозный кератит
- e. Остеохондрит

Укажите возможные клинические проявления гонококковой инфекции:

Выберите один ответ:

- a. Цервицит
- b. Конъюнктивит
- c. Проктит
- d. Всё перечисленное верно
- e. Уретрит

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Гонорея у мужчин классифицируется по следующим критериям:

Выберите один ответ:

- a. Всем перечисленным
- b. Давности заболевания
- c. Степени выраженности клинических симптомов
- d. Топографии поражения

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Перечислите осложнения заднего уретрита:

Выберите один ответ:

- a. Цистит
- b. Простатит
- c. Литтреит
- d. Орхоэпидидимит
- e. Парауретрит

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Острый гонококковый орхоэпидидимит сопровождается:

Выберите один ответ:

- a. Увеличением придатков и яичка
- b. Резкой болезненностью органов мошонки
- c. Симптомами интоксикации
- d. Отечностью органов мошонки
- e. Нарушением половой функции

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям излеченности гонорейного уретрита у мужчин относят:

Выберите один ответ:

- a. Верно все перечисленное
- b. Отсутствие пальпаторных изменений в предстательной железе
- c. Ничего из перечисленного
- d. Отсутствие воспалительных изменений при уретроскопии
- e. Стойкое отсутствие гонококков при микроскопическом и бактериологическом исследованиях материала из уретры

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие антибиотики следует назначать при выявлении у пациента β -лактамазных штаммов гонококка?

Выберите один ответ:

- a. Тетрациклин
- b. Аугметин
- c. Доксициклин
- d. Метациклин
- e. Амоксилав

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы исследования следует провести больному, страдающему бесплодием, при отсутствии гонококков в мазке?

Выберите один ответ:

- a. Бактериологический
- b. Исследование секрета предстательной железы
- c. Уретроскопия
- d. Комбинированная провокация
- e. Пальпация предстательной железы

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Антибиотикикакого ряда категорически противопоказаны беременным с гонореей?

Выберите один ответ:

- a. Цефалоспорины
- b. Тетрациклины
- c. Макролиды
- d. Фторхинолоны
- e. Аминогликозиды

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие проявления гонореи редко встречаются у девочек?

Выберите один ответ:

- a. Уретрит
- b. Бартолинит
- c. Все перечисленное верно
- d. Вульвовагинит
- e. Эндометрит, сальпингит

Чешуйка появляется вследствие:

Выберите один ответ:

- a. Папилломатоза
- b. Акантолизиса
- c. Разрешения гранулемы
- d. Паракератоза
- e. Разрыва пузыря

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Показанием для назначения примочки является:

Выберите один ответ:

- a. Хроническое воспаление
- b. Явления лихенификации
- c. Подострое воспаление
- d. Острое воспаление с явлениями мокнутия**
- e. Гнойничковые элементы в очаге поражения

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичным элементом, появляющимся после нарушения целостности эпидермиса, является:

Выберите один ответ:

- a. Язва
- b. Рубец
- c. Чешуйка
- d. Лихенификация
- e. Эрозия**

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Оценка морфологических элементов предусматривает:

Выберите один ответ:

- a. Определение размеров и цвета
- b. Определение формы и конфигурации
- c. Всего перечисленного**
- d. Определение консистенции
- e. Оценку поверхности, содержимого, дна

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

В эпидермисе находятся все нижеперечисленные виды клеток, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Кератиноцитов
- b. Клеток Лангерганса
- c. Меланоцитов
- d. Клеток Меркеля
- e. Эндотелиальных**

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Сколько слоев выделяют в эпидермисе?

Выберите один ответ:

- a. 5 слоев
- b. 6 слоев
- c. 7 слоев
- d. 4 слоя
- e. 3 слоя

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 18 лет на коже лица имеют место многочисленные мелкие узелковые элементы сыпи буровато-красного цвета. Первые элементы сыпи возникли несколько лет назад.

Какой метод специального дерматологического исследования целесообразно применить в этом случае для определения действительного цвета этих элементов сыпи?

Выберите один ответ:

- a. Диаскопию
- b. Дермографизм
- c. Биопсию
- d. Поскабливание
- e. Пальпацию

Первичный элемент гидраденита:

Выберите один ответ:

- a. Пятно
- b. Узел
- c. Эрозия
- d. Узелок
- e. Пузырь

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Об-но: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц и имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной крышкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации у основания, местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Вульгарное импетиго
- b. Стрептококковое импетиго
- c. Истинная пузырчатка
- d. Сифилитическая пузырчатка
- e. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У 5-летней девочки в области лица имеются множественные фликтены с дряблой крышкой, прозрачным жидким, опалесцирующим содержимым, окруженные воспалительным ободком по

периферии, местами имеются эрозии, серозные корочки. Посещает детский садик. Укажите необходимые мероприятия и тактику ведения больной.

Выберите один ответ:

- a. Наружно анилиновые красители, кремы с антибиотиком. Извещение в сан.станцию и дезинфекция предметов обихода
- b. Антибиотики 5-7 дней, наружно анилиновые красители, изоляция до полного выздоровления, дезинфекция предметов обихода в садике и дома. Выявление и лечение контактных лиц (детей)**
- c. Антибиотики 5-7 дней, наружно анилиновые красители
- d. Наружно анилиновые красители, изоляция из коллектива до полного выздоровления
- e. Наружно анилиновые красители, кремы с антибиотиками, изоляция из детского коллектива до полного выздоровления

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К поверхностным стафилодермиям относится все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Фурункула**
- b. Остиофолликулита
- c. Везикулопустулеза
- d. Эпидемической пузырчатки новорожденных
- e. Вульгарного сикоза

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины после механической травмы лица, вследствие бритья, через несколько дней появились множественные пустулы величиной с булавочную головку, пронизаны в центре пушковым волосом с густым сливкообразным желтоватым гнойным содержимым, окруженные островоспалительным венчиком гиперемии. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Сикоз вульгарный
- b. Стафилококковое импетиго**
- c. Вульгарное импетиго
- d. Множественные фурункулы лица
- e. Стрептококковое импетиго

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите, при каких формах пиодермии фликтена является основным морфологическим элементом:

Выберите один ответ:

- a. Фурункулез
- b. Вульгарный сикоз
- c. Сухая стрептодермия
- d. Вульгарное импетиго**
- e. Гидраденит

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагноз: Импетиго вульгарное. Местное лечение:

Выберите один ответ:

- a. Фторокорт
- b. Эритромициновая мазь**
- c. Целестодерм
- d. Флуцинар
- e. Преднизолоновая мазь

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вкакой строке перечислены только гнойничковые заболевания, вызванные стафилококковой инфекцией?

Выберите один ответ:

- a. Фурункулез, гидраденит, сикоз**
- b. Сикоз, карбункул, простой лишай лица
- c. Импетиго, фолликулит
- d. Эктима
- e. Турниоль, эпидемическая пузырчатка новорожденных, рупия

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какое общее заболевание чаще всего вызывает фурункулез?

Выберите один ответ:

- a. Гипертоническая болезнь
- b. Сахарный диабет**
- c. Пиелонефрит
- d. Гепатит
- e. Ишемическая болезнь сердца

К осложнениям педикулеза относится все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Лимфаденита
- b. Дерматита
- c. Лимфоплазии**
- d. Пиодермии

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагностика платяного педикулеза основана на:

Выберите один ответ:

- a. Наличию уртикарных и папулезных элементов
- b. Выявлении вшей
- c. Зуда
- d. Наличию линейных расчесов
- e. Все верно**

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее частое осложнение чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Вторичная пиодермия
- b. Все вышеперечисленное
- c. Рубцовая атрофия кожи
- d. Сепсис
- e. Флегмоны

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного, страдающего угрями и воспалительными изменениями кожи лица, во время микроскопии материала из очагов поражения обнаружены живые членистоногие шарообразной формы с 4 парами укороченных конечностей. Причиной такого состояния может быть:

Выберите один ответ:

- a. Чесотка
- b. Аллергический дерматит
- c. Экзема
- d. Нейродермит
- e. Педикулез

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите эпидемиологические критерии диагностики чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Возникновение заболевания после тесного телесного контакта в постели в вечернее и ночное время
- b. Все верно
- c. Последовательное появление новых больных в очаге
- d. Наличие зудящего дерматоза у одного или нескольких членов семьи
- e. Наличие зудящего дерматоза среди членов инвазионно-контактного коллектива (общежитие, детский сад, интернат, пионерский лагерь, детский дом, казарма и т.п.)

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 10 лет в области межпальцевых складок кистей, коже живота, внутренней поверхности бедер видны мелкие красные папулы, имеющие тенденцию к попарному расположению. Рядом с папулами расположены пузырьки или серозно-геморрагическими корочками. На коже бедер видны множественные гнойнички. Субъективно беспокоит зуд, усиливающийся в ночное время. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Чесотка, осложненная нейродермитом
- b. Чесотка, осложненная токсикодермией
- c. Чесотка
- d. Чесотка, осложненная пиодермией

е. Чесотка, осложненная аллергическим дерматитом

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К основным клиническим симптомам педикулеза относится все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Огрубение кожи
- b. Симптома Горчакова-Арди**
- c. «Кожи бродяг»
- d. Меланодермии
- e. Зуда

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Лобковым педикулезом можно заразиться:

Выберите один ответ:

- a. В бане
- b. На пляже
- c. В спортзале
- d. При посещении бассейна
- e. При половых сношениях**

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие средства применяются для лечения чесотки?

Выберите один ответ:

- a. Спрегаль
- b. Медифокс
- c. Все перечисленные**
- d. Тиосульфат натрия 60% и соляная кислота 6%
- e. Бензилбензоат

К разновидностям истинной экземы относятся:

Выберите один ответ:

- a. Импетигиозная
- b. Дисгидротическая
- c. Сикозиформная
- d. Роговая**
- e. Паратравматическая

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В клинике атопического дерматита выделяют следующие возрастные фазы:

Выберите один ответ:

- a. Вторая (детская) – до подросткового возраста**

- b. Первая (младенческая) – до 2-летнего возраста
- c. Третий период включает период юношеского и взрослого возраста
- d. Первая (младенческая) – до 1 года
- e. Вторая (детская) – до 8 лет

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты назначаются короткими курсами только с учетом всех особенностей течения atopического дерматита?

Выберите один ответ:

- a. Ферменты
- b. Глюкокортикостероиды
- c. Седативные
- d. Антигистаминные
- e. Антибиотики

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

К мероприятиям по профилактике опрелостей у детей грудного возраста не относят:

Выберите один ответ:

- a. Ежедневные купания ребёнка
- b. Обтирание складок кожи 2% салициловым спиртом
- c. Обтирание складок кожи прокипяченным растительным маслом
- d. Исключение употребления СМС для стирки детского белья
- e. Припудривание кожи в складках

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клиническую форму, не относящуюся к потнице:

Выберите один ответ:

- a. Белая
- b. Красная
- c. Кристаллическая
- d. Буллёзная

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

К методам профилактики медикаментозной токсикодермии не относят:

Выберите один ответ:

- a. Соблюдение рекомендованных методик применения лекарственных средств
- b. Исследование общесоматического статуса перед назначением лекарственной терапии
- c. Сбор аллергологического анамнеза
- d. Полипрагмазия
- e. Соблюдение рекомендуемых терапевтических доз

Для разноцветного лишая характерно:

Выберите один ответ:

- a. Фестончатые очертания очагов
- b. Хроническое течение
- c. Наличие пятен
- d. Все перечисленное**
- e. Отрубевидное шелушение

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Возбудителем рубромикоза является:

Выберите один ответ:

- a. *Candida albicans*
- b. *Trichophyton rubrum***
- c. *Corynebacteria minutissima*
- d. *Pityrosporum orbiculare*
- e. *Epidermophyton floccosum*

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заражение паховой эпидермофитией не происходит:

Выберите один ответ:

- a. При непосредственном контакте с больным
- b. Через кровь больного эпидермофитией**
- c. При использовании предметов личной гигиены больного (полотенец, мочалок)
- d. При использовании одежды больного

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

После воздействия солнечных лучей, высыпания при отрубевидном лишае:

Выберите один ответ:

- a. Возникает рубцовая атрофия
- b. Появляется гиперпигментация
- c. Не меняются
- d. Появляется псевдолейкодерма**

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К врачу дерматологу обратилась женщина 52 лет с жалобами на появление темных пятен в подмышечных и паховых складках. При осмотре врач поставил диагноз эритразма, использовав люминесцентную диагностику в лучах лампы Вуда. Какой цвет очагов поражения при люминесцентной диагностике?

Выберите один ответ:

- a. Желтовато-бурый
- b. Кораллово-красный**

- c. Фиолетовый
- d. Изумрудный
- e. Белесоватый

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

В возникновении микоза стоп у детей играют роль:
Выберите один ответ:

- a. Анатомо-физиологические особенности кожи стоп у детей
- b. Усиленное потоотделение
- c. Вегетодистонии
- d. Изменение pH пота
- e. Все верно

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Возбудитель эритразмы:
Выберите один ответ:

- a. *Trichophyton gypsum*
- b. *Corinebacterium minutissimum*
- c. *Candida albicans*
- d. *Epidermophyton floccosum*
- e. *Microsporum lanosum*

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Симптомами дисгидротического микоза стоп являются все перечисленные, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Отслойки эпидермиса по периферии
- b. Эритемы на тыле стоп
- c. Пузырьков
- d. Эритемы
- e. Ничего из перечисленного

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Онихолизис может возникнуть на фоне:
Выберите один ответ:

- a. Кожных болезней
- b. Эндокринных нарушений
- c. Бактериальных и грибковых инфекций
- d. Все верно
- e. Травматизации

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагностические симптомы, характерные для отрубевидного лишая:

Выберите один ответ:

- a. Йодная проба Бальцера
- b. Верно все**
- c. Симптом Бенъе
- d. Флюоресценция темно-коричневым и красновато-желтым светом в лучах Вуда

У больного **псориазом** через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для **псориаза**, может идти речь?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Уикхема
- b. Симптом Бенъе
- c. Симптом Никольского
- d. Симптом Кебнера**
- e. Симптом Арди-Горчакова

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Симптом Кебнера

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для экссудативной формы **псориаза** наиболее характерным признаком является:

Выберите один ответ:

- a. Наличие геморрагических корок
- b. Наличие серозных чешуйко-корок**
- c. Наличие гнойных корок
- d. Наличие муковидных чешуек
- e.

Наличие пластинчатых чешуек

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие серозных чешуйко-корок

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной, длительно болеющий **псориазом**, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при **псориазе**?

Выберите один ответ:

- a. Позвоночник
- b. Голеностопные суставы
- c. Плечевые суставы
- d. Тазобедренные суставы
- e.

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При обычном **псориазе** излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Локтей и колен
- b. Разгибательных поверхностей конечностей
- c.

Сгибательных поверхностей конечностей

- d. Волосистой части головы
- e. Области крестца

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Сгибательных поверхностей конечностей

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного, 30 лет, на коже разгибательных поверхностей конечностей, волосистой части головы и туловища имеются в большом количестве крупные отечные бляшки ярко-красного цвета, покрытые плотно-сидящими чешуйко-корками, занимающими всю поверхность высыпаний. Субъективно: умеренный зуд в очагах. Болен 10 лет. Летом процесс улучшается. Выберите наиболее вероятный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Вульгарный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип
- b. Экссудативный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип
- c. Экссудативный **псориаз**, регрессивная стадия, зимний тип
- d. Экссудативный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип
- e. Вульгарный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Экссудативный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между **псориазом** и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу **псориаза**?

Выберите один ответ:

- a. Паракератоз, гранулез, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- b. Спонгиоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- c. Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- d. Паракератоз, гранулез, акантоз, периваскулярные инфильтраты
- e. Гранулез, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Псориаз, стадия ремиссии
- b. Псориаз, стадия рецидива
- c. Псориаз, стационарная стадия
- d. Псориаз, регрессирующая стадия
- e. Псориаз, прогрессирующая стадия

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 8

Верно
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

На разгибательной поверхности конечностей у больного рассеяны папулы ярко-красного цвета, не превышающие размеры 1х1 см, поверхность их покрыта серебристыми чешуйками, захватывающими лишь центральную часть папул. При поскабливании – гладкая блестящая поверхность а затем точечное кровотечение. Впервые заболел зимой; болен 3 месяца. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

a.

Псориаз, прогрессирующая стадия

b.

Псориаз, стационарная стадия

c.

Псориаз, регрессирующая стадия

d.

Псориаз, стадия ремиссии

e.

Псориаз, стадия рецидива

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 9

Верно
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматолог, осмотрев больного **псориазом**, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение?

Выберите один ответ:

a.

Положительный симптом Уикхема

b.

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

c.

Появление феномена «стеаринового пятна»

d.

Положительная изоморфная реакция

e.

Обнаружение «воротничка» Биетта

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного псориазом после смазывания папул на коже волосистой части головы и разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов дегтярной мазью развилась эритродермия. Что мы при этом будем наблюдать у больного?

Выберите один ответ:

a.

Поражение всего кожного покрова

b.

Распространение процесса на туловище

c.

Слияния папул с образованием бляшек

d.

Более яркое окрашивание существующих элементов сыпи

e.

Поражение кожи лица

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Поражение всего кожного покрова

У больного 45 лет в области левого подреберья – линейно расположены сгруппированные пузырьки, серозно-гнойные и геморрагические корки, отек и гиперемия, выражена невралгия.

Выберите алгоритм наиболее правильного лечения:

Выберите один ответ:

a. Новокаиновая блокада, ультрафиолет, метилурацил

b. Анальгин, интерферон, к/с, антибиотики

c. Анальгетики, антибиотики, дезинф. примочка

d. Ацикловир, анальгетики, vit. B1, анилиновые красители

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите наиболее правильное утверждение:

Выберите один ответ:

a. При инфицировании у 10% людей возникает клиническая картина заболевания

b. Инфицируются все люди к 3-летнему возрасту

c. Вирус термостабильный

- d. При инфицировании у всех людей возникает клиническая картина заболевания
e. Инкубационный период 2-3 месяца

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

При лечении остроконечных кондилом применяется
Выберите один ответ:

- a. 2% раствор борной кислоты
b. Валацикловир
c. Хирургическое удаление
d. Ацикловир
e. Солкодерм

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больной на коже красной каймы губ – сгруппированные, на гиперемизированном основании пузырьки, частично вскрывшиеся с образованием эрозий с полициклическими очертаниями. В полости рта – эрозии с полициклическими очертаниями на фоне отечной и гиперемизированной слизистой, резкая болезненность. Никогда ранее герпесом не болела.
Какие факторы могут быть предрасполагающими для развития клинической картины герпеса?
Выберите один ответ:

- a. Прием глюкокортикостероидов per os 40 мг/сут
b. Прием противомаларийных препаратов
c. Прием противомикотических препаратов
d. Кандидозный стоматит
e. Прием антибиотиков тетрациклинового ряда в течение 5 дней

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Заражение бородавками происходит:
Выберите один ответ:

- a. Гемотрансфузионным путем
b. Любым из вышеперечисленных способов
c. Алиментарным путем
d. Путем прямого контакта через повреждения кожи
e. Ингаляционным путем

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

При контактно-инфекционной моллюске у ребенка следует провести следующие мероприятия:
Выберите один ответ:

- a. Антибиотикотерапия
b. Гормональная терапия
c. УЗИ внутренних органов
d. Превентивное лечение контактных лиц

е. Лечение и изоляция от здоровых детей

Какие кортикостероидные гормоны можно использовать при лечении больных пузырчаткой?

Выберите один ответ:

- a. Дипроспан
- b. Кенакорт
- c. Преднизолон
- d. Триамциналон
- e. Дексаметазон

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким препаратам отдается предпочтение при наружной терапии пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Анилиновые красители
- b. Синтомициновая эмульсия
- c. Мази с кортикостероидами
- d. Аэрозоль «Полькортолон»
- e. Дерматоловая присыпка

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие осложнения могут наблюдаться при длительной кортикостероидной терапии?

Выберите один ответ:

- a. Кандидоз кожи и слизистых оболочек
- b. Гипертоническая болезнь
- c. Остеопороз
- d. Сахарный диабет
- e. Язвенная болезнь желудка

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие первичные морфологические элементы типичны для многоформной экссудативной эритемы?

Выберите один ответ:

- a. Папулы
- b. Волдыри
- c. Эритема
- d. Пузыри
- e. Везикулы

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Сгруппированность высыпаний

- b. Мучительный зуд
- c. Симметричность высыпаний
- d. Полиморфизм высыпаний
- e. Хроническое течение

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие патогенетические механизмы лежат в основе акантолитической пузырчатки?
Выберите один ответ:

- a. Аллергическая реакция замедленного типа
- b. Цитотоксическая реакция
- c. Наличие циркулирующих антител, имеющих тропность к антигенам клеток шиповатого слоя
- d. Участие в процессе акантолиза эндопротеинов и их ингибиторов
- e. Микробная сенсibilизация

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы характерны для истинной пузырчатки?
Выберите один ответ:

- a. Никольского
- b. Диаскопия
- c. Асбо-Хансена
- d. Бальцера
- e. Пospelова

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты являются основными при лечении пузырчатки?
Выберите один ответ:

- a. Цитостатики
- b. Кортикостероиды
- c. Спasmолитики
- d. Витамины
- e. Анальгетики

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие исследования должен проводить врач при назначении больному кортикостероидов?
Выберите один ответ:

- a. Кал на скрытую кровь
- b. Измерение АД
- c. Свертывающая система крови
- d. Белок и белковые фракции сыворотки крови
- e. Исследование крови на сахар

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие существуют формы многоформной экссудативной эритемы?

Выберите один ответ:

- a. Аутоиммунная
- b. Токсико-аллергическая
- c. Инфекционно-аллергическая
- d. Алиментарная
- e. Наследственная

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие препараты должны обязательно сопровождать кортикостероидную терапию?

Выберите один ответ:

- a. Цитостатики
- b. Антигистаминные препараты
- c. Анальгетики
- d. Препараты калия
- e. Аскорбиновая кислота

Вопрос 12

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие диагностические тесты позволяют подтвердить диагноз герпетиформного дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Положительный симптом Никольского
- b. Обострение процесса после приема внутрь 3% йодистого калия
- c. Свечение JgA в зоне базальной мембраны при методе ПИФ
- d. Обнаружение эозинофилов в содержимом пузыря
- e. Обнаружение акантолитических клеток в мазках-отпечатках со дна пузырей

Вопрос 13

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие первичные морфологические элементы наблюдаются при дерматите Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Везикулы
- b. Папулы
- c. Узлы
- d. Волдыри
- e. Бугорки

Вопрос 14

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Акантолиз – это:

Выберите один ответ:

- a. Образование вакуолей в клетках мальпигиевого слоя
- b. Утолщение рогового слоя
- c. Межклеточный отек
- d. Нарушение связей между клетками шиповатого слоя**
- e. Утолщение зернистого слоя

Вопрос 15

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие этиологические факторы могут быть причиной возникновения герпетиформного дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Бытовые аллергены
- b. Производственные вредности
- c. Химические вещества, содержащие галоиды**
- d. Белки злаков (глютены)
- e. Онкологические заболевания

Вопрос 16

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие морфологические элементы преобладают при истинной пузырчатке?

Выберите один ответ:

- a. Эрозии**
- b. Везикулы
- c. Волдыри
- d. Пузыри
- e. Эритема

Вопрос 17

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие лекарственные препараты являются основными при лечении дерматита Дюринга?

Выберите один ответ:

- a. Метотрексат
- b. Дапсон**
- c. Диаминодифенилсульфон
- d. Авлосульфон
- e. Преднизолон

Вопрос 18

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для истинной пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Мономорфизм высыпаний
- b. Толчкообразное хроническое течение**
- c. Острое начало
- d. Интраэпителиальные пузыри
- e. Периферический рост эрозий

Вопрос 19

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Для листовидной пузырчатки характерно:
Выберите один ответ:

- a. Медленная эпителизация эрозий
- b. Наличие слоистых чешуйко-корок
- c. Крайне редкое поражение слизистой полости рта
- d. Преобладание этой формы у детей
- e. Генерализация процесса по типу эритродермии с нарушением общего состояния**

Вопрос 20

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие симптомы типичны для дерматита Дюринга?
Выберите один ответ:

- a. Симптом Бенье-Мещерского
- b. Йодная проба Бальцера
- c. Проба Ядассона**
- d. Симптом Пospelова
- e. Симптом Никольского

Какие клинические симптомы бывают у больных первичным сифилисом?

Выберите один ответ:

- a. Регионарный склераденит**
- b. Розеолезный сифилид
- c. Папулезный сифилид
- d. Сифилитическая алопеция
- e. Сифилитическая лейкодерма

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Основные изменения при гистологическом исследовании сифилидов выявляются в:
Выберите один ответ:

- a. Кровеносных и лимфатических сосудах кожи**
- b. Подкожной клетчатке
- c. Эпидермисе
- d. Жировой ткани
- e. Мышцах

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой метод диагностики сифилиса следует использовать, если у больного с язвой на половом члене, прижигаемой им 2% настойкой йода, КСР отрицательные?

Выберите один ответ:

- a. РИБТ
- b. Заражение экспериментальных животных
- c. РИФ
- d. Исследование спинномозговой жидкости
- e. Исследование пунктата лимфатического узла

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

По результатам исследований в электронном микроскопе у бледной трепонемы обнаруживаются все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Жгутиков
- b. Цитоплазматической мембраны
- c. Наружной стенки
- d. Цитоплазмы
- e. "Чехла"

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

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

Выберите один ответ:

- a. Положительной реакции Вассермана
- b. Отрицательной реакции Вассермана
- c. Регионарного лимфаденита
- d. Язв, эрозий
- e. Широких кондилом

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При проведении дифференциального диагноза первичного сифилиса с генитальным герпесом следует учитывать, что для последнего характерны:

Выберите один ответ:

- a. Хроническое рецидивирующее течение
- b. Локализация на половых органах
- c. Зуд, жжение
- d. Наличие эрозий
- e. Эволюционный полиморфизм высыпаний

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Бледная трепонема имеет следующие формы существования:

Выберите один ответ:

- a. Тетракокковую
- b. Диплококковую
- c. Шаровидную
- d. **Спиралевидную**
- e. Бобовидную

Какие бывают разновидности сифилитической алопеции?

Выберите один ответ:

- a. Смешанная
- b. Тотальная
- c. **Диффузная**
- d. Пятнистая
- e. Мелкоочаговая

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Всем вторичным сифилидам свойственны все признаки, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Быстрого регресса на фоне специфического лечения
- b. Полиморфизма
- c. **Наличия признаков острого воспаления**
- d. Доброкачественности

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Различают следующие формы висцеральных поражений при вторичном периоде сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Стойкие
- b. **Эфемерные**
- c. Медленно регрессирующие
- d. Трудно поддающиеся терапии
- e. Вызывающие органические поражения

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выделяют следующие разновидности сифилитической лейкодермы:

Выберите один ответ:

- a. **Сетчатая**
- b. Сливная
- c. Геморрагическая
- d. Пятнистая
- e. Возвышающаяся

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие проявления на слизистой оболочке полости рта типичны для вторичного периода сифилиса?
Выберите один ответ:

- a. Опаловые папулы на губах
- b. Участки «скошенного луга» на языке
- c. Милиарные язвочки на щеках
- d. Специфическая ангина**
- e. Скротальный язык

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичный период сифилиса начинается:

Выберите один ответ:

- a. Спустя 6-7 месяцев после заражения
- b. Спустя 2-3 месяца после заражения**
- c. Спустя 4-5 месяца после заражения
- d. Спустя 6-7 недель после заражения
- e. Спустя 2-3 месяца после появления твердого шанкра

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для вторичного сифилиса характерно всё перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Полиморфизма высыпаний
- b. Самопроизвольного разрешения высыпаний
- c. Зуда в очагах поражения**
- d. Отсутствия островоспалительных явлений

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При осмотре больной 19 лет на слизистой зева, губ и щек (по линии смыкания зубов) обнаружены папулы 0,5х0,5 см, поверхность которых покрыта белесоватым налетом, который легко снимается, обнажая медного цвета эрозированную поверхность. На слизистой нижней губы имеется округлая язва с четкими границами и ободком инфильтрата фиолетово-красного цвета. Региональные лимфоузлы увеличены до 1,5 см в диаметре, периферические – размером с фасоль, плотноэластической консистенции, подвижные. Кожные покровы свободны от высыпаний. Наиболее вероятный диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Сифилис вторичный свежий. Эритематозная ангина
- b. Сифилис вторичный свежий. Язвенный шанкр губы**
- c. Сифилис вторичный рецидивный. Папулезный сифилид
- d. Сифилис вторичный рецидивный. Эритематозная ангина
- e. Сифилис вторичный скрытый. Лейкоплакия

Укажите признаки, характерные для склеротического глоссита:

Выберите один ответ:

- a. Язык имеет деревянистую плотность

- b. Язык значительно увеличен в размерах
- c. Цвет инфильтрата насыщенно-красный
- d. Наклонность к быстрому изъязвлению инфильтрата
- e. Наличие диффузного инфильтрата

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Рубцы после заживления гumm при третичном сифилисе имеют вид:
Выберите один ответ:

- a. Звездчатых
- b. Втянутых
- c. «Мозаичных»
- d. Плоских

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите разновидности бугоркового сифилида:
Выберите один ответ:

- a. Карликовый
- b. Серпигинирующий
- c. Площадкой
- d. Все перечисленное
- e. Сгруппированный

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Третичный сифилис характеризуется всем перечисленным, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Ограниченности поражения
- b. Образования рубцов на месте разрешившихся элементов
- c. Наклонности к распаду
- d. Фокусного расположения элементов сыпи
- e. Яркой окраски морфологических элементов

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Разновидностями бугоркового сифилида являются:
Выберите один ответ:

- a. Группированные
- b. Спиралевидные
- c. Полосовидные
- d. Одиночные
- e. Штопорообразные

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к стоматологу обратился больной с жалобами на чувство стягивания и изменения языка. Язык увеличен в размере, плотный, местами замещен рубцовой тканью, слизистая оболочка его утолщена. При обследовании больного получены положительные серологические анализы крови на сифилис. Какие данные клинической картины (соответствующие периоду заболевания) могут быть получены при обследовании пациента?

Выберите один ответ:

- a. Эрозированные папулы в углах рта
- b. Единичные папулезные высыпания в паховых складках
- c. Блюдцеобразная безболезненная язва на головке полового члена
- d. Диффузная гиперемия зева и миндалин
- e. Сгруппированные полушаровидные, плотные, медно-красные высыпания на коже спины, размером с вишневую косточку, местами изъязвившиеся

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие из нижеперечисленных особенностей клинических проявлений характерны для третичного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленные
- b. Медленное развитие и медленный регресс
- c. Отсутствие субъективных ощущений
- d. Изъязвление с формированием рубцов
- e. Мономорфность и асимметричность высыпаний

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с подозрением на [третичный сифилис](#) имеются на коже правой голени множественные сгруппированные бугорки. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести диф. диагностику?

Выберите один ответ:

- a. Узловатая эритема
- b. Дискоидная красная волчанка
- c. [Псориаз](#)
- d. Красный плоский лишай
- e. Обыкновенная волчанка

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие рубцы остаются после заживления гumm при третичном сифилисе?

Выберите один ответ:

- a. Келоидные
- b. Втянутые
- c. Мозаичные
- d. Плоские

е. Звездчатые

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Основными морфологическими элементами на коже и слизистых при третичном периоде сифилиса являются:

Выберите один ответ:

- a. Папулы
- b. Везикулы
- c. Пустулы
- d. Узлы-гуммы**
- e. Узелки

У больной выявлен положительный симптом Фурнье – значительное искривление передней поверхности большеберцовой кости, обращенное выпуклостью вперед («саблевидная голень»). Какой диагноз можно предположить?

Выберите один ответ:

- a. Поздний врожденный сифилис**
- b. Первичный сифилис
- c. Третичный сифилис
- d. Вторичный сифилис
- e. Ранний врожденный сифилис

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите признаки, не характерные для раннего врожденного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Симптом Авститидийского**
- b. Сифилитический ринит
- c. Остеохондрит Вегенера
- d. Хореоритинит
- e. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматовенеролог обследует ребенка 3-х лет по поводу высыпаний в перианальных складках. Со слов матери родился с массой 2 кг, отставал в развитии, страдает частыми головными болями, судорогами, резко выраженное снижение интеллекта. У матери – КСР положительные. Вокруг рта радиарно расположенные рубцы. Кожа сухая, бледная с землистым оттенком, при пальпации резко увеличенная и болезненная печень. В перианальных складках – единичная бляшка размером до 3-х см, медно-красного цвета, плотной консистенции, не беспокоит ребенка. Выражен полисклераденит. Окулист, в связи с жалобами на светобоязнь, выставил диагноз: Хориоретинит. Поставьте диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Вторичный рецидивный сифилис (бытовой)
- b. Вторичный сифилис, нейросифилис
- c. Врожденный сифилис раннего детского возраста**
- d. Поздний врожденный сифилис

е. Вторичный свежий сифилис (бытовой)

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите признаки, не характерные для раннего врожденного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Сифилитический ринит
- b. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера
- c. Паренхиматозный кератит
- d. Остеохондропатия Вегенера
- e. Сифилитическая пузырчатка

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для сифилитического остеохондрита характерно:

Выберите один ответ:

- a. Поражение метафиза
- b. Поражение трубчатых костей
- c. Возникновение в первые 3 месяца жизни
- d. Поражение эпифиза
- e. Поражение плоских костей

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

Выберите один ответ:

- a. Тромбоцитопении
- b. Лейкопении
- c. Гипохромной анемии
- d. Ускоренного свертывания

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Патогномичным симптомом позднего врожденного сифилиса является:

Выберите один ответ:

- a. Зубы Гетчинсона
- b. Бочкообразные зубы
- c. Ягодицеобразный череп
- d. Широко расставленные верхние резцы

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 4 месяцев кожные покровы сухие, бледные с землистым оттенком, выраженная гипертрофия. Вынужденное в постели положение – прижимает правую руку к туловищу, правую ногу сгибает в коленном суставе. Избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность в конечностях не нарушена. На рентгенограмме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются темные полюсы деструкции шириной 2-5 см, местами выражена грануляциями ткань. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Сифилис ранний врожденный (остеохондрит Вегенера 3 ст.)
- b. Сифилис поздний врожденный (саблевидные голени)
- c. Сифилитический остеоperiостит
- d. Дисплазия костной ткани
- e. Рахит

Для подострой и торпидной формы гонореи у девочек характерно:

Выберите один ответ:

- a. Незначительные выделения из половой щели
- b. Отсутствие видимых воспалительных изменений
- c. Сильный зуд без наличия выделений
- d. Субъективные и объективные симптомы отсутствуют
- e. Слизистые оболочки преддверия и влагалища слегка гиперемированы

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой препарат используется для профилактики бленнореи у новорожденных?

Выберите один ответ:

- a. Риванол
- b. Пенициллин
- c. Альбуцид
- d. Резорцин
- e. Сульфацилнатрия

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие антибиотики следует назначать при выявлении у пациента β -лактамазных штаммов гонококка?

Выберите один ответ:

- a. Тетрациклин
- b. Амоксиклав
- c. Доксциклин
- d. Аугметин
- e. Метациклин

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие формы выживания гонококка формируются при неправильной антибиотикотерапии?

Выберите один ответ:

- a. L-формы
- b. Типа АША

с. В-лактомазные штаммы

d. Цисты

e. Полимембранные фагосомы

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие различают виды простатита по характеру и степени поражения предстательной железы?

Выберите один ответ:

a. Паренхиматозный

b. Очаговый

с. Катаральный

d. Фолликулярный

e. Диффузный

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какими путями осуществляется инфицирование гонококками?

Выберите один ответ:

a. Занос руками в глаза, нос, рот

b. Через предметы туалета, белье

c. При прохождении через родовые пути

d. Половые перверзии

e. Половой

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите возможные клинические проявления гонококковой инфекции:

Выберите один ответ:

a. Проктит

b. Цервицит

с. Всё перечисленное верно

d. Уретрит

e. Конъюнктивит

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите осложнение гонореи, не характерное для мужчин:

Выберите один ответ:

a. Колликулит

b. Баланопостит

с. Эндоцервицит

d. Стриктуры уретры

e. Эпидидимит

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?
Выберите один ответ:

- a. Девочки
- b. Беременные**
- c. Алкоголики
- d. Пожилые люди
- e. Онкологические больные

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям излеченности гонорейного уретрита у мужчин относят:
Выберите один ответ:

- a. Верно все перечисленное**
- b. Ничего из перечисленного
- c. Отсутствие воспалительных изменений при уретроскопии
- d. Стойкое отсутствие гонококков при микроскопическом и бактериологическом исследованиях материала из уретры
- e. Отсутствие пальпаторных изменений в предстательной железе

В состав гиподермы не входит:
Выберите один ответ:

- a. Нервные стволы
- b. Кровеносные сосуды
- c. Соединительная ткань
- d. Корнеоциты**
- e. Жировые клетки

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерма включает все перечисленные структуры, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Фибробластов
- b. Гистиоцитов
- c. Эластических волокон
- d. Коллагеновых волокон
- e. Кератиноцитов**

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У девушки на коже туловища определяется множественная зудящая уртикарная сыпь. Накануне употребляла в пищу клубнику.
Что является морфологическим субстратом сыпи?
Выберите один ответ:

- a. Акантолиз
- b. Баллонизирующая дистрофия
- c. Спонгиоз
- d. Ограниченный отек сосочкового слоя дермы
- e. Гранулез

Из чего состоит волос?

Выберите один ответ:

- a. Стержня
- b. Мозгового слоя
- c. Корня
- d. Коркового слоя
- e. Из всего перечисленного

Опасность фурункула носогубного треугольника заключается в развитии:

Выберите один ответ:

- a. Флегмоны дна полости рта
- b. Тромбоза кавернозного синуса
- c. Заглоточного абсцесса
- d. Рожистого воспаления лица
- e. Флегмоны шеи

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К стоматологу обратился больной 68 лет с жалобами на наличие в углах рта умеренно болезненных и кровоточащих трещин. Болеет 2 недели, когда было завершено протезирование съемными протезами. В складках кожи угла рта на фоне сниженного прикуса и мацерации имеются щелевидные ярко-красные эрозии размером до 1-1,5 см, покрытые серозно-геморрагическими корками, окруженные гиперемическим ободком. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Простой пузырьковый лишай
- b. Поверхностный кандидоз углов рта
- c. Вульгарное импетиго
- d. Вторичный сифилис (эрозивные папулы)
- e. Стрептококковое импетиго

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контагиозным пиодермитом для детей является:

Выберите один ответ:

- a. Вульгарная эктима
- b. Остиофолликулит
- c. Фурункулез
- d. Вульгарный сикоз
- e. Стрептококковое импетиго

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Первичный элемент гидраденита:

Выберите один ответ:

- a. Пузырь
- b. Узел**
- c. Пятно
- d. Эрозия
- e. Узелок

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вкакой строке перечислены только гнойничковые заболевания, вызванные стафилококковой инфекцией?

Выберите один ответ:

- a. Эктима
- b. Сикоз, карбункул, простой лишай лица
- c. Турниоль, эпидемическая пузырчатка новорожденных, рупия
- d. Фурункулез, гидраденит, сикоз**
- e. Импетиго, фолликулит

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Юноша жалуется на болезненные высыпания на лице, спине, груди. Кожа этих участков сальная, с зиянием пор. На носу и подбородке имеется множество комедонов, на коже лица, спины и передней поверхности груди – множественные островоспалительные узелки и гнойнички, единичные узлы с флюктуацией, серозно-гнойные корки, атрофические рубцы. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Стрептодермия
- b. Акне**
- c. Остиофолликулиты
- d. Фолликулиты
- e. Фурункулы лица

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной 60 лет, страдающий алкоголизмом, обратился к врачу дермато-венерологу по поводу болезненного образования в области правой голени. Объективно: имеется язва с кровоточащим дном, покрытым грязно-серым налетом и мягкими отечными застойногиперемированными краями. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Узловатая эритема
- b. Фурункул
- c. Стрептококковое импетиго
- d. Эктима вульгарная**
- e. Колликативный туберкулез

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какое общее заболевание чаще всего вызывает фурункулез?

Выберите один ответ:

- a. Гипертоническая болезнь
- b. Гепатит
- c. Пиелонефрит
- d. Ишемическая болезнь сердца
- e. Сахарный диабет

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Новорожденному ребенку в возрасте 10 дней выставили диагноз эпидемическая пузырчатка новорожденных. Какой первичный морфологический элемент характерен для данного заболевания?

Выберите один ответ:

- a. Волдырь
- b. Пузырек
- c. Эрозия
- d. Гнойничок
- e. Пузырь

Выберите утверждение не характерное для платяных вшей:

Выберите один ответ:

- a. При длительном течении болезни в пораженных местах развиваются участки утолщения кожи
 - b. При нарастании зуда появляются расчесы, может присоединиться вторичная инфекция
 - c. Паразитируют в местах соприкосновения складок и швов белья с телом
 - d. При длительном течении болезни в пораженных местах развивается атрофия кожи
- После лечения остаются гиперпигментированные пятна

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее характерный признак чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Импетигнизация в очагах поражения
- b. Экзематизация в очагах поражения
- c. Вечерний и ночной зуд
- d. Полиаденит
- e. Инфильтрация в очагах поражения

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите, в какой группе этиологических факторов относится возбудитель чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Клещи
- b. Простейшие
- c. Вирусы
- d. Гельминты
- e. Бактерии

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие лекарственные средства используются для лечения педикулеза:

Выберите один ответ:

- a. Флуцинар
- b. Пенициллин
- c. Нео-пенотран
- d. Ниттифор**
- e. Аугментин

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее частое осложнение чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Флегмоны
- b. Сепсис
- c. Вторичная пиодермия**
- d. Все вышеперечисленное
- e. Рубцовая атрофия кожи

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На основании какого метода лабораторной диагностики устанавливается окончательный диагноз «чесотка»:

Выберите один ответ:

- a. ПЦР
- b. РИФ
- c. РИБТ
- d. Посев на питательную среду
- e. Микроскопия**

Для патоморфологической картины атопического дерматита не характерен:

Выберите один ответ:

- a. Спонгиоз
- b. Воспалительная реакция дермы
- c. Акантолиз**
- d. Акантоз
- e. Гиперкератоз

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита не характерно:

Выберите один ответ:

- a. Латентный период**

- b. Быстрый регресс при устранении действия раздражителя
- c. Чёткие границы воспаления кожи по месту воздействия раздражителя
- d. Возникновение на месте действия экзогенного раздражителя
- e. Возникновение сразу после действия повреждающего фактора

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Признаки «атопического лица» включают:
Выберите один ответ:

- a. Заеды
- b. Складки Моргана и линии Дени
- c. Поперечные складки на лбу
- d. Хейлит
- e. Симптом псевдо-Хертоге

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного после внутримышечного введения пенициллина появилась розеолезно-уртикарная сыпь.
Какой диагноз поставите?

Выберите один ответ:

- a. Кожный зуд
- b. Токсикодермия
- c. Экзема
- d. Аллергический дерматит
- e. Крапивница

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите определение понятия «Токсикодермия»:
Выберите один ответ:

- a. Поражения кожи, возникающие в результате эндогенного токсико-аллергического действия химических веществ, поступающих из внешней среды
- b. Поражения кожи аллергического генеза
- c. Поражения кожи токсического генеза
- d. Поражения кожи эндогенного генеза

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Синдром Стивенса-Джонсона является тяжелой разновидностью:
Выберите один ответ:

- a. Анафилактического шока
- b. Крапивницы
- c. Многоформной экссудативной эритемы
- d. Псориаза

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рекомендации по диетическому режиму у больных атопическим дерматитом включают:

Выберите один ответ:

- a. Исключение цитрусовых фруктов
- b. Всё перечисленное верно**
- c. Употребление каш из цельной овсяной и гречневой круп
- d. Употребление нежирных сортов мяса, вторичных бульонов
- e. Исключение легко усваиваемых углеводов

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Классификация эритродермий включает:

Выберите один ответ:

- a. Первичные эритродермии
- b. Все перечисленное верно**
- c. Вторичные эритродермии
- d. Идиопатические эритродермии

Для диагностики микозов стоп применяются следующие лабораторные методики:

Выберите один ответ:

- a. Микроскопические исследования и культуральная диагностика**
- b. Исследование мазков-отпечатков из очагов поражения
- c. Люминесцентная диагностика
- d. Исследования нативного препарата в темном поле

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для грибковых поражений кожи характерны:

Выберите один ответ:

- a. Резкие границы очагов, сухая поверхность, незначительная гиперемия**
- b. Отсутствие шелушения
- c. Неправильные очертания очагов
- d. Все перечисленное
- e. Яркая гиперемия в очагах поражения

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для руброфитии не характерно поражение:

Выберите один ответ:

- a. Слизистых оболочек**
- b. Кожи стоп
- c. Кожи ладоней
- d. Ногтей

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При диагностике микозов используются все перечисленные лабораторные методы, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Мазков-отпечатков с очагов поражения
- b. Люминесцентной диагностики
- c. Культуральной диагностики
- d. Микроскопии пораженных волос и чешуек кожи
- e. Гистологического исследования

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заражение паховой эпидермофитией не происходит:
Выберите один ответ:

- a. При использовании одежды больного
- b. При непосредственном контакте с больным
- c. При использовании предметов личной гигиены больного (полотенец, мочалок)
- d. Через кровь больного эпидермофитией

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для лечения микозов ногтей, обусловленных *T. rubrum*, применяют пероральный прием всего перечисленного, кроме:
Выберите один ответ:

- a. Нистатина
- b. Тербинафина
- c. Низорала
- d. Итраконазола
- e. Гризеофульвина

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Возбудителем рубромикоза является:
Выберите один ответ:

- a. *Epidermophyton floccosum*
- b. *Trichophyton rubrum*
- c. *Candida albicans*
- d. *Pityrosporum orbiculare*
- e. *Corynebacteria minutissima*

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Мужчина 56 лет жалуется на изменение цвета ногтевых пластинок стоп и кистей. Ногтевые пластинки кистей и стоп изменены все – грязно-желтого цвета, отмечается подногтевой гиперкератоз, крошатся, наблюдается их отслоение и ломкость. Ваш предположительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Кандидоз ногтей
- b. Эпидермофития ногтей
- c. Псориаз ногтей
- d. Руброфития ногтей**
- e. Трихофития ногтей

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к врачу обратился мужчина 36 лет, рабочий завода, с жалобами на боль и зуд в межпальцевых складках и подошвенной поверхности стоп. Болеет около 5 лет, обострения в летнее время, связывает с повышенной потливостью стоп. Объективно: стопы отечны, гиперемированы, в межпальцевых складках мацерация, шелушение эпидермиса, пузыри, эрозии, обрывки эпидермиса по периферии. Поставьте предварительный диагноз.

Выберите один ответ:

- a. Псориаз, ладонно-подошвенная форма
- b. Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма**
- c. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма
- d. Экзема стоп, дисгидротическая форма

Для экссудативной формы псориаза наиболее характерным признаком является:

Выберите один ответ:

- a. Наличие гнойных корок
- b. Наличие муковидных чешуек
- c. Наличие геморрагических корок
- d. Наличие серозных чешуйко-корок**
- e. Наличие пластинчатых чешуек

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие серозных чешуйко-корок

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к дерматологу обратился больной с обильными шелушащимися высыпаниями на коже. Предварительный диагноз: **псориаз**. Какие первичные морфологические элементы имелись на коже больного?

Выберите один ответ:

a.

Узелки

b.

Пятна

c.

Чешуйки

d.

Узлы

e.

Бугорки

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Узелки

Вопрос 3

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для вульгарной формы **псориаза** характерным является:

Выберите один ответ:

a.

Отсутствие отечности высыпаний

b.

Ярко-розовый цвет папул и бляшек

c.

Отсутствие артралгии

d.

Все перечисленное верно

e.

Отсутствие чешуйко-корок

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Все перечисленное верно

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного **псориазом** после смазывания папул на коже волосистой части головы и разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов дегтярной мазью развилась эритродермия. Что мы при этом будем наблюдать у больного?

Выберите один ответ:

- a. Слияния папул с образованием бляшек
- b. Распространение процесса на туловище
- c. Поражение всего кожного покрова
- d. Более яркое окрашивание существующих элементов сыпи
- e. Поражение кожи лица

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Поражение всего кожного покрова

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На разгибательной поверхности конечностей у больного рассеяны папулы ярко-красного цвета, не превышающие размеры 1х1 см, поверхность их покрыта серебристыми чешуйками, захватывающими лишь центральную часть папул. При поскабливании – гладкая блестящая поверхность а затем точечное кровотечение. Впервые заболел зимой; болен 3 месяца. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. **Псориаз**, регрессирующая стадия
- b. **Псориаз**, прогрессирующая стадия
- c. **Псориаз**, стационарная стадия
- d. **Псориаз**, стадия ремиссии
- e. **Псориаз**, стадия рецидива

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дифференциальную диагностику **псориаза** надо проводить с:

Выберите один ответ:

- a. Экземой, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса
- b. Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса
- c. Красным плоским лишаем, чесоткой
- d. Красным плоским лишаем, пиодермитами
- e. Вирусными дерматитами, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматолог, осмотрев больного **псориазом**, сделал заключение о регрессирующей стадии процесса на коже. Что позволило сделать такое заключение?

Выберите один ответ:

- a. Обнаружение «воротничка» Биетта
- b. Наличие псевдоатрофического венчика Воронова
- c. Появление феномена «стеаринового пятна»
- d. Положительный симптом Уикхема
- e. Положительная изоморфная реакция

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Наличие псевдоатрофического венчика Воронова

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между **псориазом** и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу **псориаза**?

Выберите один ответ:

- a. Спонгиоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- b. Паракератоз, гранулез, акантоз, периваскулярные инфильтраты
- c. Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- d. Гранулез, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- e. Паракератоз, гранулез, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Псориаз, регрессирующая стадия
- b.

Псориаз, стадия ремиссии

c.

Псориаз, стадия рецидива

d.

Псориаз, прогрессирующая стадия

e.

Псориаз, стационарная стадия

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной, длительно болеющий псориазом, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при псориазе?

Выберите один ответ:

a.

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

b.

Тазобедренные суставы

c.

Голеностопные суставы

d.

Плечевые суставы

e.

Позвоночник

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Укажите признаки, характерные для твердого шанкра:

Выберите один ответ:

a. Подрытые края

b. Болезненность

c. Плотнoэластический инфильтрат в основании

d. Округлый, мягкие и кровоточащие при дотрагивании края

e. Серозно-гнойное отделяемое

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Заразными у больного сифилисом являются:
Выберите один ответ:

- a. Слюна
- b. Всё перечисленное
- c. Отделяемое эрозивных сифилидов**
- d. Моча
- e. Пот

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Больная 25 лет госпитализирована в кож-вен. диспансер 24 февраля с жалобами на незначительную боль слева при глотании. Заметила болезненность при глотании 10 февраля, самостоятельно лечилась в течение 2 недель, однако, состояние не улучшилось, – обратилась к лор. врачу, который направил ее к дерматовенерологу. Левая миндалина увеличена до размеров сливы, гиперемирована, плотная при пальпации шпателем, отмечается четкая граница зоны гиперемии. Подчелюстные л/у слева увеличены до размеров фасоли. Другие группы л/у не увеличены. Случайная половая связь – 18 января. Предварительный диагноз?

Выберите один ответ:

- a. I серопозитивный, сифилитическая ангина
- b. I серопозитивный, индуративный отёк миндалины
- c. I серонегативный, шанкр амигдалит**
- d. I серонегативный, типичный твердый шанкр
- e. II сифилитическая ангина

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Как называются твердые шанкры в зависимости от локализации?
Выберите один ответ:

- a. Биполярные
- b. Фокальные
- c. Диссеминированные
- d. Генитальные**
- e. Экстрагенитальные

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Превентивное лечение сифилиса показано, если с момента контакта прошло:
Выберите один ответ:

- a. Более 3 месяцев
- b. Менее 2 недель
- c. Менее 3 недель
- d. Более 2 недель
- e. Менее 2 месяцев**

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Бледная трепонема имеет следующие формы существования:

Выберите один ответ:

- a. Бобовидную
- b. Диплококковую
- c. Шаровидную
- d. Тетракокковую
- e. Спиралевидную

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические проявления типичны для первичного периода сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Розеолезная сыпь
- b. Широкие кондиломы
- c. Специфическая ангина
- d. Регионарный лимфаденит
- e. Твердый шанкр

Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через:

Выберите один ответ:

- a. 3-4 месяца
- b. 7-8 месяцев
- c. 2-3 месяца
- d. 1-2 месяца
- e. 4-5 месяцев

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные сифилиды представлены

Выберите один ответ:

- a. Папулами
- b. Везикулами
- c. Пятнами
- d. Пустулами
- e. Всеми перечисленными элементами

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заразительны при вторичном сифилисе:

Выберите один ответ:

- a. Лейкодерма
- b. Широкие кондиломы

- c. Розеола
- d. Бугорки
- e. Облысение

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через:
Выберите один ответ:

- a. 3-4 месяца
- b. 1-2 месяца
- c. 6 месяцев
- d. 4-5 месяцев
- e. 2-3 месяца

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Характерными клиническими проявлениями при вторичном сифилисе будут:
Выберите один ответ:

- a. Алопеция, дисфония, полиаденит, гигантский твердый шанкр
- b. Полиаденит, розеола, твердый шанкр
- c. Широкие кондиломы, эритематозная ангина, угревидный сифилид
- d. Твердый шанкр, региональный аденит, лимфангоит
- e. Розеола Фурнье, бугорковый сифилид, папулы, пустулы

Какой рубец образуется на месте гуммы?

Выберите один ответ:

- a. Келоидный
- b. Мозаичный
- c. Мостовидный
- d. Звездчатый
- e. Штампованный

Исходы гуммозных сифилидов:

Выберите один ответ:

- a. Оссификация
- b. Рубцовая атрофия
- c. Кальцинация
- d. Распространение по периферии
- e. Рассасывание бесследно

Наиболее вероятный исход гуммы твердого неба:

Выберите один ответ:

- a. Малигнизация
- b. Атрофия слизистой оболочки
- c. Формирование «готического» неба
- d. Остеосклероз
- e. Перфорация

Какие микроорганизмы длительное время могут персистировать в трихомонадах?

Выберите один ответ:

- a. Вирусы
- b. Бледная трепонема
- c. Грибы Candida
- d. Хламидии
- e. Гонококки

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Антибиотикикакого ряда категорически противопоказаны беременным с гонореей?
Выберите один ответ:

- a. Фторхинолоны
- b. Аминогликозиды
- c. Тетрациклины
- d. Цефалоспорины
- e. Макролиды

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какому контингенту пациентов для подтверждения диагноза гонореи необходимо проводить культуральную диагностику?
Выберите один ответ:

- a. Призывники
- b. Девочки
- c. Женщины старше 60 лет
- d. Беременные
- e. Декретированный контингент

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?
Выберите один ответ:

- a. Пожилые люди
- b. Беременные
- c. Алкоголики
- d. Онкологические больные
- e. Девочки

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие проявления гонореи редко встречаются у девочек?
Выберите один ответ:

- a. Бартолинит
- b. Все перечисленное верно
- c. Уретрит
- d. Вульвовагинит

е. Эндометрит, сальпингит

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие антибиотики применяются для лечения гонореи?

Выберите один ответ:

- a. Пенициллин
- b. Офлоксацин
- c. Метронидазол
- d. Цефтриаксон
- e. Азитромицин

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям излеченности гонореи у женщин относят:

Выберите один ответ:

- a. Всё перечисленное верно
- b. Отсутствие гонококков при исследовании материала из уретры, канала шейки матки и прямой кишки
- c. Отсутствие болей и пальпаторных изменений матки и придатков, дисменореи
- d. Благоприятные результаты клинического и лабораторного обследования пациентки в течение 2-3 менструальных циклов

Первичный элемент гидраденита:

Выберите один ответ:

- a. Узелок
- b. Эрозия
- c. Пузырь
- d. Узел
- e. Пятно

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Контагиозным пиодермитом для детей является:

Выберите один ответ:

- a. Вульгарная эктима
- b. Вульгарный сикоз
- c. Фурункулез
- d. Стрептококковое импетиго
- e. Остиофолликулит

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При фурункуле в стадии инфильтрации местно следует назначать:

Выберите один ответ:

- a. Кортикостероидные мази

- b. Серную мазь
- c. Анилиновые красители
- d. Ихтиоловую «лепешку»
- e. Повязку с мазью Вишневского

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные морфологические элементы, которые оставляют узел?
Выберите один ответ:

- a. Эрозия
- b. Лихенизация
- c. Рубец
- d. Корка
- e. Язва

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 57 лет, страдающего алкоголизмом, на коже правой голени отмечается округлой формы язва с отвесными, возвышающимися над поверхностью кожи краями около 3 см в диаметре, с массивной вдавленной коркой грязно-бурого цвета. Укажите этиологию заболевания:
Выберите один ответ:

- a. Анаэробная
- b. Стрептококковая
- c. Стафилококковая
- d. Стрепто-стафилококковая
- e. Грамотрицательные микроорганизмы

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Об-но: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц и имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной крышкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации у основания, местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии. Поставьте диагноз?
Выберите один ответ:

- a. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- b. Стрептококковое импетиго
- c. Истинная пузырчатка
- d. Сифилитическая пузырчатка
- e. Вульгарное импетиго

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

При лечении неосложненного фурункула используются все, кроме:

Выберите один ответ:

- a. УФО
- b. «Ихтиоловой лепешки»
- c. Хирургического лечения
- d. УВЧ
- e. Антибиотиков широкого спектра

У женщины, обратившейся к дерматовенерологу по поводу высыпаний в области туловища, внутренней поверхности предплечий, бедер, сопровождающихся зудом кожи, усиливающимся в ночное время, выставлен диагноз: чесотка. Какое наружное лечение можно назначить больной?

Выберите один ответ:

- a. 5% нафталановая мазь
- b. 5% тетрациклиновая мазь
- c. 20% эмульсия бензилбензоата
- d. Примочка из р-рафурациллина (1:5000)
- e. 2% цинковая паста

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите, в какой группе этиологических факторов относится возбудитель чесотки:

Выберите один ответ:

- a. Клещи
- b. Вирусы
- c. Простейшие
- d. Бактерии
- e. Гельминты

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Норвежская чесотка (выберите правильное утверждение):

Выберите один ответ:

- a. Правильно В,С
- b. Вызывается чесоточными клещами, паразитами животных
- c. Вызывается аномальной реакцией хозяина
- d. Представляет географическую разновидность обычной чесотки
- e. Обычно бывает у инвалидов и умственно отсталых людей

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Высыпания при чесотке представлены:

Выберите один ответ:

- a. Узлами
- b. Парно расположенными пузырьками и узелками
- c. Волдырями
- d. Бугорками
- e. Полигональными папулами

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Особенности клинических проявлений чесотки у детей:

Выберите один ответ:

- a. Ответ А,В
- b. Онихии, паронихии
- c. Выраженный экссудативный характер сыпи
- d. Полигональная сыпь
- e. Локализация высыпаний на лице, волосистой части головы, на ладонях

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На основании какого метода лабораторной диагностики устанавливается окончательный диагноз «чесотка»:

Выберите один ответ:

- a. Посев на питательную среду
- b. Микроскопия
- c. РИФ
- d. ПЦР
- e. РИБТ

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 10 лет в области межпальцевых складок кистей, коже живота, внутренней поверхности бедер видны мелкие красные папулы, имеющие тенденцию к попарному расположению. В центре отдельных папул расположены пузырьки или серозно-геморрагические корочки. На коже бедер видны множественные гнойнички. Ваш диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Нейродермит
- b. Токсикодермия
- c. Аллергический дерматит
- d. Экзема
- e. Чесотка

При каких перечисленных заболеваниях больных беспокоит кожный зуд?

Выберите один ответ:

- a. Лимфогранулематоз
- b. Спастический колит
- c. Пиелонефрит
- d. Сахарный диабет
- e. Гипертоническая болезнь

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, не характерные для контактного аллергического дерматита:

Выберите один ответ:

- a. Возникает в результате повторного воздействия аллергена
- b. Может возникать вследствие приёма медикаментов peros**
- c. Характерно наличие микровезикул и мокнутия
- d. Может трансформироваться в экзему
- e. Границы нерезкие

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Причинами возникновения универсального кожного зуда могут быть:

Выберите один ответ:

- a. Химические вещества**
- b. Пищевые продукты
- c. Запоры
- d. Понижение температуры
- e. Понижение барометрического давления

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита характерно:

Выберите один ответ:

- a. Воздействие облигатного раздражителя**
- b. Воздействие факультативного раздражителя
- c. Локализация только на месте действия раздражителя
- d. Сенсibilизация организма
- e. Распространенный процесс

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для простого контактного дерматита не характерно:

Выберите один ответ:

- a. Быстрый регресс при устранении действия раздражителя
- b. Возникновение сразу после действия повреждающего фактора
- c. Возникновение на месте действия экзогенного раздражителя
- d. Чёткие границы воспаления кожи по месту воздействия раздражителя
- e. Латентный период**

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для патоморфологической картины атопического дерматита не характерен:

Выберите один ответ:

- a. Спонгиоз
- b. Акантолиз**
- c. Гиперкератоз
- d. Акантоз

е. Воспалительная реакция дермы

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Синдром Стивенса-Джонсона является тяжелой разновидностью:

Выберите один ответ:

- a. Псориаза
- b. Многоформной экссудативной эритемы
- c. Анафилактического шока
- d. Крапивницы

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Первая возрастная фаза атопического дерматита характеризуется:

Выберите один ответ:

- a. Лихенизацией в крупных складках
- b. Частыми везикуло-папулезными высыпаниями
- c. Выраженностью воспалительных явлений
- d. Атопическим хейлитом
- e. Наличием линий Дени и складок Моргана

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой тип дермографизма наиболее неблагоприятен в прогностическом отношении при атопическом дерматите?

Выберите один ответ:

- a. Белый нестойкий
- b. Красный
- c. Смешанный
- d. Розовый
- e. Белый стойкий

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клинические признаки синдрома Лайелла:

Выберите один ответ:

- a. Острое течение
- b. Резкое ухудшение общего состояния
- c. Всё перечисленное
- d. Положительный симптом Никольского
- e. Эритродермическое поражение кожи

Обострения микозов стоп провоцируются всеми перечисленными факторами, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Механические и химические травмы кожи стоп
- b. Прием антибиотиков широкого спектра
- c. Ношение плохо вентилируемой обуви
- d. Сахарный диабет
- e. Ежедневное применение ванночек с отваром коры дуба**

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На туловище у больного множественные гипопигментированные пятна различной конфигурации и размеров, расположенные изолированно на загорелой коже, которые появились после летнего сезона. Местами единичные желтовато-бурые пятна с отрубевидным шелушением. О каком дерматозе следует думать в данном случае?

Выберите один ответ:

- a. Витилиго
- b. Себорейная экзема
- c. Розовый лишай
- d. Отрубевидный лишай**
- e. Склеродермия

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заражение паховой эпидермофитией не происходит:

Выберите один ответ:

- a. При использовании предметов личной гигиены больного (полотенец, мочалок)
- b. При непосредственном контакте с больным
- c. Через кровь больного эпидермофитией**
- d. При использовании одежды больного

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Время полного обновления клеток эпидермиса составляет:

Выберите один ответ:

- a. от 26 до 28 дней**
- b. от 20 до 25 дней
- c. свыше 30 дней
- d. до 8-10 дней
- e. от 10 до 16 дней

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к врачу обратился мужчина 36 лет, рабочий завода, с жалобами на боль и зуд в межпальцевых складках и подошвенной поверхности стоп. Болеет около 5 лет, обострения в летнее время, связывает с повышенной потливостью стоп. Объективно: стопы отечны, гиперемированы, в межпальцевых складках мацерация, шелушение эпидермиса, пузырьки, эрозии, обрывки эпидермиса по периферии. Поставьте предварительный диагноз.

Выберите один ответ:

- a. Экзема стоп, дисгидротическая форма
- b. Псориаз, ладонно-подошвенная форма
- c. Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма
- d. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Атрофия ногтевых пластинок может развиваться при:

Выберите один ответ:

- a. Все верно
- b. Травматизации и нарушениях кровообращения
- c. Эндокринопатиях
- d. Болезнях центральной и периферической нервной системы
- e. Грибковых поражениях

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой тест не является диагностическим при руброфитии?

Выберите один ответ:

- a. Микроскопия чешуек
- b. Обнаружение акантолитических клеток
- c. Микроскопия пушковых волос
- d. Выделение чистой культуры возбудителя

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной Р., 14 лет, поступил в микологическое отделение с жалобами на поражение кожи ладоней и подошв, ногтей стоп и кистей, болен около 5 лет, сначала появились изменения на коже стоп, с постепенным вовлечением в процесс ногтей стоп, 1 год назад изменились ногтевые пластинки кистей. У отца аналогичное поражение кожи и ногтей стоп около 10 лет. Объективно: кожа ладоней и подошв красновато-синюшного цвета, слегка инфильтрирована, диффузно утолщена, имеется обильное муковидное шелушение, более выраженное в глубоких кожных бороздах. На боковых поверхностях стоп и в области пяток имеются болезненные трещины. Поражены ногтевые пластинки 1, 3, 4, 5 пальцев обеих стоп, 1, 2, 3 пальцев обеих кистей, они желтого цвета, утолщены, крошатся со свободного края, поражены на 1/2 и 3/4 площади ногтя со свободного края. Поставьте предварительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Красный плоский лишай
- b. Вульгарный ихтиоз в форме ксеродермии
- c. Псориаз
- d. Микоз стоп и кистей, сквамозно-гиперкератотическая форма, онихомикоз
- e. Экзема

У больного псориазом после смазывания папул на коже волосистой части головы и разгибательных поверхностей локтевых и коленных суставов дегтярной мазью развилась эритродермия. Что мы при этом будем наблюдать у больного?

Выберите один ответ:

a.

Поражение всего кожного покрова

b.

Более яркое окрашивание существующих элементов сыпи

c.

Распространение процесса на туловище

d.

Поражение кожи лица

e.

Слияния папул с образованием бляшек

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Поражение всего кожного покрова

Вопрос 2

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для вульгарной формы **псориаза** характерным является:

Выберите один ответ:

a.

Отсутствие чешуйко-корок

b.

Все перечисленное верно

c.

Отсутствие отечности высыпаний

d.

Ярко-розовый цвет папул и бляшек

e.

Отсутствие артралгии

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Все перечисленное верно

Вопрос 3

Неверно

Баллов: 0,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного на коже туловища, верхних и нижних конечностей обнаружены множественные, интенсивно красного цвета, плоские, милиарные папулы с незначительным шелушением и зудом. С целью дифференциальной диагностики между **псориазом** и красным плоским лишаем сделана биопсия элемента. Какие патоморфологические изменения будут говорить в пользу **псориаза**?

Выберите один ответ:

- a. Паракератоз, гранулез, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- b. Спонгиоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- c. Гранулез, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- d. Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты
- e. Паракератоз, гранулез, акантоз, периваскулярные инфильтраты

Отзыв

Ваш ответ неправильный.

Правильный ответ:

Паракератоз, акантоз, папилломатоз, периваскулярные инфильтраты

Вопрос 4

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с папулезными высыпаниями на туловище отмечаются положительные феномен Кебнера и симптом Пильнова. О каком заболевании следует думать?

Выберите один ответ:

- a. Вторичный период сифилиса (папулезный сифилид)
- b. Вышеперечисленные диагнозы не подходят
- c. Красный плоский лишай
- d. Псориаз
- e. Как о **псориазе**, так и о красном плоском лишае

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз

Вопрос 5

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного **псориазом** через 3 дня после сильного зуда кожи туловища на месте расчесов появились новые папулы, покрытые серебристо-белыми чешуйками. О каком симптоме, характерном для **псориаза**, может идти речь?

Выберите один ответ:

а.

Симптом Никольского

Симптом Никольского

Симптом Никольского

б.

Симптом Арди-Горчакова

с.

Симптом Уикхема

d. Симптом Бенье

е.

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Симптом Кебнера

Вопрос 6

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На разгибательной поверхности конечностей у больного рассеяны папулы ярко-красного цвета, не превышающие размеры 1х1 см, поверхность их покрыта серебристыми чешуйками, захватывающими лишь центральную часть папул. При поскабливании – гладкая блестящая поверхность а затем точечное кровотечение. Впервые заболел зимой; болен 3 месяца. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Псориаз, стационарная стадия
- b. Псориаз, регрессирующая стадия
- c. Псориаз, стадия рецидива
- d. Псориаз, прогрессирующая стадия
- e. Псориаз, стадия ремиссии

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Вопрос 7

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной, длительно болеющий псориазом, стал предъявлять жалобы на боли в суставах. Какие суставы необходимо обследовать в первую очередь, учитывая частоту и типичность их поражения при псориазе?

Выберите один ответ:

- a. Голеностопные суставы
- b. Плечевые суставы
- c. Тазобедренные суставы
- d. Мелкие периферические суставы кистей и стоп
- e. Позвоночник

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Мелкие периферические суставы кистей и стоп

Вопрос 8

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дифференциальную диагностику **псориаза** надо проводить с:

Выберите один ответ:

a.

Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

b.

Вирусными дерматитами, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

c.

Красным плоским лишаем, чесоткой

d.

Экземой, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

e.

Красным плоским лишаем, пиодермитами

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Красным плоским лишаем, папулезными высыпаниями вторичного периода сифилиса

Вопрос 9

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного, 30 лет, на коже разгибательных поверхностей конечностей, волосистой части головы и туловища имеются в большом количестве крупные отечные бляшки ярко-красного цвета, покрытые плотно-сидящими чешуйко-корками, занимающими всю поверхность высыпаний. Субъективно: умеренный зуд в очагах. Болен 10 лет. Летом процесс улучшается. Выберите наиболее вероятный диагноз:

Выберите один ответ:

a.

Вульгарный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип

b.

Экссудативный **псориаз**, регрессивная стадия, зимний тип

c.

Экссудативный **псориаз**, прогрессирующая стадия, зимний тип

d.

Экссудативный **псориаз**, стационарная стадия, зимний тип

e.

Вульгарный псориаз, стационарная стадия, зимний тип

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Экссудативный псориаз, стационарная стадия, зимний тип

Вопрос 10

Верно

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины на волосистой части головы имеются инфильтративные бляшки розового цвета, покрытые грязно-серыми чешуйками. На разгибательной поверхности локтевых суставов расположены единичные розово-красные лентикулярные узелки, покрытые серебристо-белыми чешуйками, при этом периферия элементов свободна от шелушения, ярко-розового цвета. На туловище определяются единичные милиарные узелки, аналогичные вышеописанным. Субъективно – зуд. Ваш диагноз:

Выберите один ответ:

a.

Псориаз, регрессирующая стадия

b.

Псориаз, прогрессирующая стадия

c.

Псориаз, стационарная стадия

d.

Псориаз, стадия ремиссии

e.

Псориаз, стадия рецидива

Отзыв

Ваш ответ верный.

Правильный ответ:

Псориаз, прогрессирующая стадия

Какие из перечисленных мазей не обладают противовирусным эффектом?

Выберите один ответ:

a. Ацикловировая

b. Серная

c. Госсипол

d. Интерфероновая

e. Оксолиновая

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите наиболее правильное утверждение:

Выберите один ответ:

- a. Инфицируются все люди к 3-летнему возрасту
- b. При инфицировании у всех людей возникает клиническая картина заболевания
- c. Вирус термостабильный
- d. Инкубационный период 2-3 месяца
- e. При инфицировании у 10% людей возникает клиническая картина заболевания

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз опоясывающего лишая?

Выберите один ответ:

- a. Буллезным дерматитом
- b. Простым пузырьковым лишаем
- c. Рожей
- d. Дисгидротической экземой
- e. Аллергическим дерматитом

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Комплексное лечение опоясывающего лишая включает:

Выберите один ответ:

- a. Анальгетики
- b. Противовирусные препараты
- c. Витамины
- d. Всё верно
- e. Физиотерапевтические методы

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для остроконечных бородавок характерно все перечисленное, кроме

Выберите один ответ:

- a. Чаще располагаются в области гениталий
- b. Имеют широкое основание
- c. Напоминают цветную капусту
- d. Напоминают петушиный гребень
- e. Располагаются на границе кожа-слизистые

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой признак не относят к проявлениям опоясывающего лишая?

Выберите один ответ:

- a. Асимметричность
- b. Резкая болезненность
- c. Расположение по ходу нерва

d. Нарушение общего состояния

e. Склонность к рецидивам

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заражение HPV человека происходит:

Выберите один ответ:

- a. Любым из вышеперечисленных способов
- b. Воздушно-капельным путем
- c. Гемотранфузионным путем
- d. Алиментарным путем

e. Путем прямого контакта через повреждения кожи

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Удаление остроконечных кондилом осуществляется с помощью:

Выберите один ответ:

- a. Флуцинара
- b. Крема Унны
- c. Ферезола
- d. 33% серной мази
- e. Йода

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного впервые установлен диагноз: *H. simplex labialis*. В настоящий момент – 6-й день заболевания – видны серозные корочки, под которыми отмечается эпителизация.

Определите место вероятной персистенции вирус HHV1 в латентном состоянии в организме?

Выберите один ответ:

- a. Слизистая губ
- b. Глубокие слои дермы кожи лица
- c. Поверхностное нервное сплетение дермы
- d. Черепно-мозговые ганглии
- e. Глубокое нервное сплетение дермы

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой морфологический элемент представляет бородавка?

Выберите один ответ:

- a. Пятно
- b. Бугорок
- c. Узел
- d. Узелок
- e. Волдырь

Наиболее чувствительным серологическим тестом на сифилис является:

Выберите один ответ:

- a. Реакция Вассермана
- b. Реакция иммобилизации трепонем
- c. Реакция иммунофлюоресценции РИФ-АБС
- d. Реакция Колмера
- e. Реакция иммунофлюоресценции РИФ-200

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К осложнениям твердого шанкра относятся:

Выберите один ответ:

- a. Болезненность и избыточное выделение тканевой жидкости
- b. Гигантские или карликовые размеры
- c. Индуративный отек
- d. Отсутствие плотного инфильтрата в его основании
- e. Фимоз, парафимоз, гангренизация, фagedенизация

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические характеристики типичны для индуративного отека?

Выберите один ответ:

- a. Безболезненность
- b. Локализация в области половых органов
- c. Отсутствие дефекта кожи
- d. Увеличение органа в 2-4 раза
- e. Отсутствие ямки при надавливании

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Методы лабораторной диагностики, подтверждающие диагноз первичносифилиса?

Выберите один ответ:

- a. ИФА
- b. Бактериологический
- c. Микроскопия в темном поле
- d. КСР
- e. Микроскопия препарата, окрашенного по Грамму

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова продолжительность первичного периода сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. 3 месяца
- b. 4 недели
- c. 3 недели

d. 6-8 недель

e. Более 3 месяцев

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Через какой промежуток времени с момента заражения развивается первичный период сифилиса?
Выберите один ответ:

a. Через месяц

b. Через 3-4 недели

c. Через 2,5 месяца

d. Через 1,5 месяца

e. Через 3 месяца

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через:
Выберите один ответ:

a. 2-3 месяца

b. 1-2 месяца

c. 4-5 месяцев

d. 7-8 месяцев

e. 3-4 месяца

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для реакции обострения Яриша-Лукашевича-Герксгеймера характерно:
Выберите один ответ:

a. Периферический рост папул

b. Исчезает через несколько часов

c. Усиление сифилитических розеол

d. Кровоточивость слизистых

e. Повышение температуры, озноб

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Через какой промежуток времени с момента заражения развивается вторичный период сифилиса?
Выберите один ответ:

a. Через 2 месяца

b. Через 6 месяцев

c. Через год

d. Через месяц

e. Через 2,5 месяца

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие существуют разновидности сифилитической лейкодермы?

Выберите один ответ:

- a. Очаговая
- b. Диффузная
- c. Сетчатая
- d. Пятнистая
- e. Мраморная

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Заразительны при вторичном сифилисе:

Выберите один ответ:

- a. Облысение
- b. Лейкодерма
- c. Бугорки
- d. Широкие кондиломы
- e. Розеола

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Разновидностями сифилитической алопеции являются все формы, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Крупноочаговой
- b. Мелкоочаговой
- c. Смешанной
- d. Диффузной
- e. Тотальной

Дерматовенеролог, вызванный на консультацию в хирургическое отделение к больному Д., 63 лет, с положительными серологическими реакциями, заподозрил у него третичный сифилис на основании высыпаний на коже верхней конечности. Какие морфологические элементы мог обнаружить врач?

Выберите один ответ:

- a. Узлы и узелки
- b. Узелки и бугорки
- c. Узлы и пятна
- d. Бугорки и узлы
- e. Бугорки и пятна

Укажите клиническое проявление, характерное для третичного сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. Папулы ладоней и подошв
- b. Широкие кондиломы
- c. Диффузная алопеция
- d. Обильная розеолезная сыпь туловища
- e. Сгруппированные бугорки

К поздним формам нейросифилиса относят все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Сифилитического менингомиелита
- b. Позднего скрытого сифилитического менингита
- c. Менинго-васкулярного и васкулярного сифилиса**
- d. Прогрессирующего паралича
- e. Спинной сухотки

Патогномоничным симптомом раннего врожденного сифилиса является:

Выберите один ответ:

- a. Алопеция сифилитическая
- b. Эритема сифилитическая
- c. Пузырчатка сифилитическая**
- d. Папулезная сыпь кожи туловища

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для сифилитического остеохондрита характерно:

Выберите один ответ:

- a. Возникновение в первые 3 месяца жизни
- b. Поражение плоских костей
- c. Поражение трубчатых костей
- d. Поражение эпифиза
- e. Поражение метафиза**

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К каким изменениям костей могут привести остеоperiоститы и periоститы в грудном возрасте?

Выберите один ответ:

- a. Дактилиты
- b. Х-образные голени
- c. о-образные голени
- d. Ягодицеобразный череп**
- e. Саблевидные голени

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 4 лет отмечается резко выраженное снижение интеллекта и массы тела, на лице вокруг рта отмечаются лучистые радиарные рубцы. При Ro-исследовании костей – отсутствие мечевидного отростка грудины, утолщение грудинно-ключичного сочленения. При осмотре полости рта – широко расставлены верхние резцы, по свободному краю выражены полулунные серповидные выемки. На внутренней и боковой поверхности верхних моляров имеется добавочный бугорок Карабелли.

Выставлен диагноз: поздний врожденный сифилис. По какому достоверному признаку?

Выберите один ответ:

- a. Рубцы Робинсона-Фурнье
- b. ДиастемаГаше
- c. Симптом Австидийского

d. Дистрофические изменения верхних моляров

e. Зубы Гетчинсона

Инфицирование плода у больной сифилисом беременной женщины происходит на:

Выберите один ответ:

a. 3 месяце

b. 8-9 месяце

c. 4-5 месяце

d. 6-7 месяце

e. 1-2 месяце

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Изменения крови у больных ранним врожденным сифилисом проявляются в виде:

Выберите один ответ:

a. Лейкопении

b. Ускоренного свертывания

c. Гипохромной анемии

d. Тромбоцитопении

Реинфекция при гонорее возникает в результате:

Выберите один ответ:

a. Применения пенициллина

b. Стерилизации инфицированного гонококками инструментария

c. Повторного заражения

d. Регулярной обработки гинекологического кресла дез. растворами

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы исследования позволяют диагностировать простатит?

Выберите один ответ:

a. Пальпация

b. Исследование секрета предстательной железы

c. УЗИ

d. Двухстаканная проба

e. Посев секрета предстательной железы на флору

Гонорея у мужчин классифицируется по следующим критериям:

Выберите один ответ:

a. Топографии поражения

b. Степени выраженности клинических симптомов

c. Всем перечисленным

d. Давности заболевания

Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие оказывают все перечисленные препараты, кроме:

Выберите один ответ:

a. Антигистаминных препаратов

b. Транквилизаторов

c. Препаратов кальция

d. Тиосульфата натрия

е. Глюкокортикостероидов

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Клеточными элементами дермы являются все, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Фиброцитов
- b. Фибробластов
- c. Кератиноцитов
- d. Гистиоцитов
- e. Тучных клеток

В состав дермы не входят:

Выберите один ответ:

- a. Клеточные элементы
- b. Межуточное вещество
- c. Базальная мембрана
- d. Сосуды
- e. Волокна

Сальные железы отсутствуют:

Выберите один ответ:

- a. На волосистой части головы
- b. На туловище
- c. На половых органах
- d. На лице
- e. На ладонях и подошвах

Опасность фурункула носогубного треугольника заключается в развитии:

Выберите один ответ:

- a. Флегмоны дна полости рта
- b. Тромбоза кавернозного синуса
- c. Рожистого воспаления лица
- d. Заглоточного абсцесса
- e. Флегмоны шеи

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У новорожденного ребенка спустя 10 дней после рождения внезапно повысилась температура тела до 39°C, сопровождающаяся потерей аппетита, беспокойством, плохим сном. Об-но: на эритематозной коже в области пупка, живота, груди, спины, ягодиц и имеются множественные пузыри величиной с горошину с тонкой напряженной крышкой и прозрачным серозным, мутным серозно-гнойным экссудатом, без признаков инфильтрации у основания, местами имеются ярко-красные влажные эрозированные поверхности с остатками эпидермиса по периферии. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Истинная пузырчатка
- b. Сифилитическая пузырчатка
- c. Стрептококковое импетиго
- d. Эпидемическая пузырчатка новорожденных

е. Вульгарное импетиго

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При лечении неосложненного фурункула используются все, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Антибиотиков широкого спектра
- b. Хирургического лечения**
- c. «Ихтиоловой лепешки»
- d. УФО
- e. УВЧ

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком варианте перечислены заболевания, относящиеся к стрептококковым?

Выберите один ответ:

- a. Эпидемическая пузырчатка новорожденных, псевдофурункулез, язвенная пиодермия
- b. Рупия, фолликулит
- c. Импетиго, эктима**
- d. Псевдофурункулез, турниоль, заеда (ангулярный стоматит)
- e. Фолликулит, карбункул, гидраденит

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В какой строке отмечены только глубокие формы гнойничковой патологии?

Выберите один ответ:

- a. Рупия, сикоз, простой лишай лица
- b. Гидраденит, эктима, карбункул**
- c. Импетиго, фурункул, заеда
- d. Карбункул, гидраденит, турниоль
- e. Эктима, фолликулит, язвенная пиодермия

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Новорожденному ребенку в возрасте 10 дней выставили диагноз эпидемическая пузырчатка новорожденных. Какой первичный морфологический элемент характерен для данного заболевания?

Выберите один ответ:

- a. Пузырь**
- b. Пузырек
- c. Гнойничок
- d. Волдырь
- e. Эрозия

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичные морфологические элементы, которые оставляет узел?

Выберите один ответ:

- a. Рубец
- b. Эрозия
- c. Лихенизация
- d. Корка
- e. Язва

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В какой строке все перечисленные гнойничковые заболевания требуют назначения антибиотиков?

Выберите один ответ:

- a. Остиофолликулит, импетиго
- b. Фурункулез, карбункул, сикоз
- c. Карбункул, остиофолликулит
- d. Фолликулит, эктима
- e. Рупия, фурункулез

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В какой строке перечислены только гнойничковые заболевания, вызванные стафилококковой инфекцией?

Выберите один ответ:

- a. Фурункулез, гидраденит, сикоз
- b. Сикоз, карбункул, простой лишай лица
- c. Турниоль, эпидемическая пузырчатка новорожденных, рупия
- d. Эктима
- e. Импетиго, фолликулит

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На основании какого метода лабораторной диагностики устанавливается окончательный диагноз «чесотка»:

Выберите один ответ:

- a. Посев на питательную среду
- b. ПЦР
- c. РИФ
- d. Микроскопия
- e. РИБТ

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Возбудителем чесотки является:

Выберите один ответ:

- a. Бактерия
- b. Вирус
- c. Простейшее
- d. Хламидия
- e. Паразит**

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Профилактические мероприятия при чесотке?

Выберите один ответ:

- a. Все перечисленные**
- b. Осмотр и профилактическое лечение членов семьи больного
- c. Дезинфекция одежды, белья и постельных принадлежностей больного
- d. Осмотры работников бытовых учреждений
- e. Регулярные осмотры детей в детских коллективах

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К врачу обратился пациент по поводу сильного зуда кожи, особенно между пальцами рук, внизу живота. На коже больного врач заметил извилистые ходы белесоватого цвета. О каком заболевании свидетельствуют эти данные?

Выберите один ответ:

- a. Экзема
- b. Педикулез
- c. Аллергический дерматит
- d. Чесотка**
- e. Дерматит

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К основным диагностическим феноменам при чесотке относятся все перечисленные, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Симптома Арди-Горчакова
- b. Симптома Сезари
- c. Импетигиозных высыпаний и геморрагических корок в области ромба Михаэлиса
- d. Феномена Кебнера**
- e. Наличия чесоточных ходов

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Локализация высыпаний при чесотке:

Выберите один ответ:

- a. Межпальцевые складки кистей

b. Все перечисленные

- c. Поясница
- d. Сгибательные поверхности предплечий
- e. Кожа живота и внутренних поверхностей бедер

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Норвежская чесотка (выберите правильное утверждение):
Выберите один ответ:

- a. Вызывается чесоточными клещами, паразитами животных**
- b. Представляет географическую разновидность обычной чесотки
- c. Вызывается аномальной реакцией хозяина
- d. Правильно B,C
- e. Обычно бывает у инвалидов и умственно отсталых людей

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите наиболее частое осложнение чесотки:
Выберите один ответ:

- a. Сепсис
- b. Вторичная пиодермия**
- c. Рубцовая атрофия кожи
- d. Флегмоны
- e. Все вышеперечисленное

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной обратился с жалобами на зуд кожи в области лобка, половых органов, вокруг заднего прохода. Объективно: в указанных местах имеются пятна размером до 0,1см в диаметре от бледно-синего до бледно-серого цвета, в центре – геморрагическая корка. При диаскопии пятна не исчезают. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Чесотка
 - b. Отрубевидный лишай
 - c. Розовый лишай Жибера
 - d. Педикулез**
 - e. Токсикодермия
- Для аллергического контактного дерматита характерны:
Выберите один ответ:
- a. Зуд
 - b. Наличие сенсibilизации
 - c. Слабый полиморфизм высыпаний
 - d. Преобладание высыпаний на открытых участках кожного покрова**
 - e. Распространение высыпаний за пределы действия аллергена

Вопрос 2

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Развитие синдрома Стивенса-Джонсона могут провоцировать:

Выберите один ответ:

- a. Лекарственные препараты
- b. Инфекционные агенты
- c. Злокачественные новообразования
- d. Всё перечисленное верно**

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного после внутримышечного введения пенициллина появилась розеолезно-уртикарная сыпь.

Какой диагноз поставите?

Выберите один ответ:

- a. Токсикодермия**
- b. Аллергический дерматит
- c. Кожный зуд
- d. Крапивница
- e. Экзема

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие клинические симптомы характерны для микробной экземы?

Выберите один ответ:

- a. Увеличение лимфоузлов**
- b. Ассиметричность высыпаний
- c. Четкие границы очагов поражения
- d. Сенсibilизация микробными аллергенами
- e. Наличие пустул

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, не характерные для контактного аллергического дерматита:

Выберите один ответ:

- a. Границы нерезкие
- b. Может возникать вследствие приёма медикаментов per os**
- c. Может трансформироваться в экзему
- d. Возникает в результате повторного воздействия аллергена
- e. Характерно наличие микровезикул и мокнущих

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите клиническую форму, не относящуюся к потнице:

Выберите один ответ:

- a. Красная

b. Буллёзная

c. Кристаллическая

d. Белая

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Перечислите симптомы, характерные для атопического дерматита:

Выберите один ответ:

a. Симптом Андогского

b. Симптом псевдо-Хертоге

c. Линии Морганьи

d. Складки Дени

e. Белый дермографизм

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие мероприятия необходимо провести при установлении диагноза эритродермии?

Выберите один ответ:

a. Дезинтоксикационную терапию

b. Обязательную госпитализацию

c. Все перечисленное верно

d. Подробный сбор анамнеза и дополнительные исследования

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите мероприятия при медикаментозном контактно-аллергическом дерматите:

Выберите один ответ:

a. Всё перечисленное верно

b. Назначить гипосенсибилизирующее лечение

c. Выполнить кожные аллергические пробы на предполагаемый аллерген

d. Отменить препарат-аллерген

У шахтера в межпальцевых складках стоп появились трещины, шелушение, мацерация кожи.

Дерматологом был выставлен диагноз микоз стоп. Какие факторы могут способствовать заражению больного и членов его семьи?

Выберите один ответ:

a. Пользование общей ванной

b. Все вышеперечисленное верно

c. Пользование общей обувью

d. Пользование общей мочалкой

e. Пользование общим полотенцем

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к врачу обратился больной 29 лет, военнослужащий. Жалобы на зуд кожи стоп, потертости. Заболел остро, связывает с длительным пребыванием в обуви. Объективно: процесс локализуется в межпальцевых складках обеих стоп с переходом на сгибательные поверхности пальцев и тыл стопы, и представлен эрозиями, отечным роговым пластом отслаивающегося эпидермиса. На коже подошв мелкие эрозии, мокнутия, сгруппированные пузырьки по типу «саговых зерен». Поставьте предварительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Эпидермофития стоп, интертригинозная форма
- b. Экзема стоп, дисгидротическая форма
- c. Эпидермофития стоп, дисгидротическая форма**
- d. Псориаз, ладонно-подошвенная форма
- e. Рубромикоз стоп

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Профилактические мероприятия при микозах стоп включают все перечисленное, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Диспансерное наблюдение за больными в течение 1 года
- b. Дезинфекция бань и душевых
- c. Заключительная дезинфекция бытовых помещений
- d. Дезинфекция обуви
- e. Диспансерное наблюдение по гипертонической болезни**

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При паховой эпидермофитии поражается не:

Выберите один ответ:

- a. Кожа паховых складок
- b. Кожа мошонки
- c. Волосистая часть головы**
- d. Кожа подмышечных складок
- e. Кожа под молочными железами

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Женщину 63 лет в течение 2 недель беспокоят зуд и высыпания в складках под молочными железами. Обратилась к дерматологу, был выставлен диагноз «микоз крупных складок». Какие сопутствующие заболевания могут потенцировать развитие грибковой инфекции у пациентки?

Выберите один ответ:

- a. Холецистит
- b. Руброонихомикоз стоп
- c. Сахарный диабет**
- d. Псориаз
- e. Гипертоническая болезнь

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К возбудителям микозов стоп относятся:

Выберите один ответ:

- a. *Trich. violaceum*
- b. *Trich. shonleinii*
- c. *Trich. mentagrophytes interdigitale*
- d. *Microsporum canis*
- e. *Trich. mentagrophytes gypsum*

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:

Выберите один ответ:

- a. Пустула
- b. Бугорок
- c. Пятно
- d. Пузырь
- e. Язва

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной Р., 14 лет, поступил в микологическое отделение с жалобами на поражение кожи ладоней и подошв, ногтей стоп и кистей, болен около 5 лет, сначала появились изменения на коже стоп, с постепенным вовлечением в процесс ногтей стоп, 1 год назад изменились ногтевые пластинки кистей. У отца аналогичное поражение кожи и ногтей стоп около 10 лет. Объективно: кожа ладоней и подошв красновато-синюшного цвета, слегка инфильтрирована, диффузно утолщена, имеется обильное муковидное шелушение, более выраженное в глубоких кожных бороздах. На боковых поверхностях стоп и в области пяток имеются болезненные трещины. Поражены ногтевые пластинки 1, 3, 4, 5 пальцев обеих стоп, 1, 2, 3 пальцев обеих кистей, они желтого цвета, утолщены, крошатся со свободного края, поражены на 1/2 и 3/4 площади ногтя со свободного края. Поставьте предварительный диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Экзема
- b. Псориаз
- c. Микоз стоп и кистей, сквамозно-гиперкератотическая форма, онихомикоз
- d. Красный плоский лишай
- e. Вульгарный ихтиоз в форме ксеродермии

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больная З. 60 лет, поступила в РКВД с жалобами на поражение всех ногтей стоп, наличие трещин и утолщение кожи подошв. Болеет в течение 20 лет. Несколько раз безуспешно лечилась гризеофульвином. Объективно: на коже подошв выраженный гиперкератоз, шелушение, которое переходит на подошвенную поверхность пальцев, цвет кожи красновато-синюшный. Все ногтевые пластинки пальцев стоп поражены тотально – они желтого цвета, с выраженным подногтевым гиперкератозом, крошатся со свободного края. На остальных участках кожи высыпаний нет. При

микроскопии грибы обнаружены с ногтей и подошв. При посеве рост *T. rubrum*. Какое лечение может быть рекомендовано больной?

Выберите один ответ:

- a. Отслойка или удаление ногтей, лечение ногтевого ложа до отрастания здоровых ногтей
- b. На кожу стоп – фунгицидные мази
- c. Системные азолы курсом не меньше 3-х месяцев
- d. Верно все**

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать остроконечные кондиломы в перианальной области?

Выберите один ответ:

- a. Первичный сифилис
- b. Кандидоз
- c. Неспецифический язвенный колит
- d. Вторичный сифилис**
- e. Ограниченный нейродермит

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В каком варианте перечислены дерматологические заболевания, вызываемые вирусами?

Выберите один ответ:

- a. Остроконечные кондиломы, токсический эпидермальный некролиз, лепра
- b. Узелки доильщиц, красный плоский лишай, простой герпес
- c. Контагиозный моллюск, бородавки, опоясывающий лишай**
- d. Опоясывающий лишай, контагиозный моллюск, эризипелоид
- e. Бородавки, простой герпес, эритразма

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какой морфологический элемент представляет бородавка?

Выберите один ответ:

- a. Волдырь
- b. Пятно
- c. Бугорок
- d. Узелок**
- e. Узел

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Для типичной формы опоясывающего лишая характерны:

Выберите один ответ:

- a. Общее недомогание
- b. Сгруппированная сыпь
- c. Отёк и гиперемия в области высыпаний
- d. Всё верно**
- e. Боли по ходу нервных стволов

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Резервуаром ВПГ у человека являются:

Выберите один ответ:

- a. Ганглий тройничного нерва
- b. Слезные железы
- c. Мозг
- d. Кожа
- e. Конъюнктура

Вопрос 8

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Контакт человека с ВПГ-2 происходит

Выберите один ответ:

- a. После 5 лет
- b. При начале сексуальной активности
- c. К 18 месяцу
- d. В преклонном возрасте
- e. После полового созревания

кондиломы

Вопрос 10

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие из перечисленных мазей не обладают противовирусным эффектом?

Выберите один ответ:

- a. Серная
- b. Ацикловировая
- c. Оксолиновая
- d. Госсипол
- e. Интерфероновая

Какие клинические характеристики типичны для истинной пузырчатки?

Выберите один ответ:

- a. Интраэпителиальные пузыри
- b. Мономорфизм высыпаний
- c. Острое начало
- d. Толчкообразное хроническое течение
- e. Периферический рост эрозий

К дерматовенерологу обратилась женщина с жалобами на появление высыпаний на левой большой половой губе. Около 4 недель назад – случайная половая связь. При осмотре: на левой большой половой губе твердый шанкр 1х0,5 см с незначительным серозным отделяемым и уплотненным основанием ярко-красного цвета. Паховые л/у увеличены слева до размера горошины, безболезненные, подвижные, не спаянные с окружающими тканями. Какой морфологический элемент был обнаружен у больной?

Выберите один ответ:

- a. Узел
- b. Пузырек

- c. Трещина
- d. Пузырь
- e. Язва

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

При какой локализации твердого шанкра отмечается его болезненность?
Выберите один ответ:

- a. В области уздечки
- b. На лобке
- c. В области ануса
- d. На шейке матки
- e. Вокруг наружного отверстия мочеиспускательного канала

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Какова тактика врача при выявлении ущемленного парафимоза?
Выберите один ответ:

- a. Динамическое наблюдение
- b. Хирургическое иссечение крайней плоти
- c. Перевод парафимоза в фимоз
- d. Назначение антибиотиков
- e. Назначение примочек

Вопрос 5

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите признаки, характерные для твердого шанкра:
Выберите один ответ:

- a. Болезненность
- b. Серозно-гнойное отделяемое
- c. Плотнoэластический инфильтрат в основании
- d. Подрытые края
- e. Округлый, мягкие и кровоточащие при дотрагивании края

Вопрос 9

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Микробиологическая диагностика первичного сифилиса:
Выберите один ответ:

- a. Биопроба на кроликах
- b. Основной – выявление антител
- c. Выделение культуры
- d. Темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов
- e. Темнопольная микроскопия содержимого элементов сыпи

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к дерматологу обратился больной с жалобами на наличие "язвочки" на головке полового члена, которая появилась 8 дней назад и никак не беспокоила больного. В течение 3 дней смазывал очаг р-ром бриллиантовой зелени, после чего появилась болезненность, покраснение и отечность вокруг очага поражения. Из анамнеза: месяц назад случайная половая связь. Какие диагностические мероприятия помогут подтвердить диагноз «Сифилис» у больного в этот период?

Выберите один ответ:

- a. Бак.посев содержимого с поверхности язвы
- b. Серологические реакции крови
- c. Уретроскопия
- d. Исследование гемокультуры
- e. Исследование в темном поле зрения**

Большинство вторичных сифилидов разрешаются без лечения спустя:

Выберите один ответ:

- a. 1-2 месяца
- b. 3-4 месяца
- c. 2-3 месяца**
- d. 4-5 месяцев

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При дифференциальной диагностике сифилитической розеолы с розовым лишаем следует помнить, что в последнем случае пятна:

Выберите один ответ:

- a. Овальные
- b. Появляются после возникновения «материнского медальона»
- c. Имеют «гофрированную поверхность»
- d. Располагаются по линиям натяжения кожи Лангера**
- e. С желтоватым оттенком

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Характерное для вторичного рецидивного сифилиса сочетание клинических проявлений:

Выберите один ответ:

- a. Твердый шанкр, регионарный склероденит
- b. Папулы ладоней и подошв, остатки твердого шанкра
- c. Гумма, яркая обильная розеолезная сыпь
- d. Лейкодерма и широкие кондиломы**
- e. Эритематозная ангина, бугорковый сифилид

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На коже у больных вторичным сифилисом могут встречаться следующие разновидности сифилидов, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Пигментного
- b. Пятнистого
- c. Папулезного
- d. Пустулезного
- e. Бугоркового**

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичный пустулезный сифилид следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Вегетирующей пузырьчатки**
- b. Ветряной оспы
- c. Вульгарных угрей
- d. Стрептококковой эктимы
- e. Вульгарного импетиго

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие признаки типичны для розеол, возникающих спустя 2-4 месяца с момента заражения?

Выберите один ответ:

- a. Мелкие**
- b. Не группируются
- c. Симметрично расположенные
- d. Множественные
- e. Ярко-розового цвета

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного при осмотре полости рта на языке выявлен симптом «бляшек скошенного луга» – поверхность отдельных участков языка представляется совершенно гладкой, блестящей, как бы лакированной. При каком заболевании отмечается наличие данного симптома?

Выберите один ответ:

- a. Красный плоский лишай
- b. Пузырчатка
- c. Первичный сифилис
- d. Вторичный сифилис**
- e. Многоформная экссудативная эритема

Перечислите осложнения сифилитической гуммы:

Выберите один ответ:

- a. Перфорация
- b. Кровотечение
- c. Мутиляция
- d. Иррадиация
- e. Элефантиаз**

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Дерматовенеролог, вызванный на консультацию в хирургическое отделение к больному Д., 63 лет, с положительными серологическими реакциями, заподозрил у него [третичный сифилис](#) на основании высыпаний на коже верхней конечности. Какие морфологические элементы мог обнаружить врач?

Выберите один ответ:

- a. Узелки и бугорки
- b. Узлы и узелки
- c. Узлы и пятна
- d. Бугорки и узлы**
- e. Бугорки и пятна

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У мужчины 40 лет с положительными КСР и подозрением на [третичный сифилис](#) обнаружены сгруппированные, не сливающиеся друг с другом высыпания, полушаровидной формы, медно-красного с синюшным оттенком цвета, величиной с вишневую косточку, плотной консистенции, четкими границами, расположенные на коже левого бедра. О каких морфологических элементах может идти речь?

Выберите один ответ:

- a. Бугорках**
- b. Узелках
- c. Бляшках
- d. Волдырях
- e. Узлах

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие из нижеперечисленных особенностей клинических проявлений характерны для третичного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Изъязвление с формированием рубцов
- b. Все перечисленные**
- c. Отсутствие субъективных ощущений
- d. Медленное развитие и медленный регресс
- e. Мономорфность и асимметричность высыпаний

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного с подозрением на [третичный сифилис](#) имеются на коже правой голени множественные сгруппированные бугорки. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести диф. диагностику?

Выберите один ответ:

- a. Обыкновенная волчанка**
- b. Дискоидная красная волчанка
- c. Узловатая эритема

d. [Псориаз](#)

e. Красный плоский лишай

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Гуммы от бугорков отличаются:

Выберите один ответ:

- a. Бугорки располагаются солитарно
- b. Наличием выраженной воспалительной реакции
- c. **Глубиной залегания и размером**
- d. Гумм обычно несколько
- e. Исходом

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

[Третичный сифилис](#) характеризуется всем перечисленным, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Наклонности к распаду
- b. Образования рубцов на месте разрешившихся элементов
- c. **Яркой окраски морфологических элементов**
- d. Фокусного расположения элементов сыпи
- e. Ограниченности поражения

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К врачу дерматологу обратился больной К. 61 года, пенсионер с жалобами на наличие малоблезненной язвы в области правой голени. Болеет в течение 1 месяца, когда в указанном месте появился безболезненный узел, размером с грецкий орех. Постепенно кожа над узлом приобрела красно-синюшный цвет, истончилась, затем появилось отверстие, из которого выделилась вязкая студенистая жидкость и образовалась язва. Об-но: на передней поверхности в средней трети правой голени имеется округлая язва размером 2 на 3 см, красно-синюшного цвета с плотными отвесными краями, на дне – некротические массы. Отделяемое с поверхности язвы вязкое, студенистое. Отсутствуют субъективные ощущения. Поставьте диагноз.

Выберите один ответ:

- a. Экзема
- b. Фурункул
- c. Нагноившаяся язва
- d. Скрофулодерма
- e. **Сифилис третичный активный (гуммозный сифилис)**

Наличие у больного паренхиматозного кератита при отсутствии других признаков сифилиса:

Выберите один ответ:

- a. **Позволяет поставить диагноз врожденного сифилиса**
- b. Для уточнения необходимы данные о матери
- c. Для уточнения необходимы данные об отце
- d. Не позволяет поставить этот диагноз
- e. Необходимы данные серологических реакций крови

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Диагноз раннего врожденного сифилиса при наличии остеохондрита третьей степени (без других признаков сифилиса):

Выберите один ответ:

- a. Не возможен
- b. Требуется дополнительные данные
- c. Возможен**
- d. Требуется динамическое наблюдение
- e. Необходимы данные клинических анализов крови

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Выберите признаки, не характерные для раннего врожденного сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Сифилитический ринит
- b. Сифилитическая пузырьчатка
- c. Диффузная папулезная инфильтрация Гохзингера
- d. Паренхиматозный кератит**
- e. Остеохондропатия Вегенера

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Каким путем врожденный сифилис передается плоду?

Выберите один ответ:

- a. Трансплацентарно**
- b. Через инфицированный сперматозоид
- c. Через инфицированные околоплодные воды
- d. При прохождении через родовые пути
- e. Трансовариально

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 2-х месяцев отмечается шумное, свистящее дыхание, сухой насморк. Родился с весом 2 кг, рост 45 см. При осмотре: кожные покровы сухие с бледно-землистым оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Ребенок беспокойный, часто кричит; отмечается резкое сопение носа, напоминающее лошадиный храп за счет обильного гнойного отделяемого из носовых ходов. На коже ладоней единичные пузыри с серозно-геморрагическим содержимым, окруженные ободком синюшного инфильтрата. Поставьте диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Ранний врожденный сифилис. Этмоидит
- b. Ранний врожденный сифилис, сифилитический ринит**
- c. Ранний врожденный сифилис, гуммозное поражение носового скелета
- d. Эпидемическая пузырьчатка новорожденных, сифилитический ринит

е. Неспецифический ринит

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Остеохондриты у больных ранним врожденным сифилисом, в основном, обнаруживаются:

Выберите один ответ:

- a. В 10-12 месяцев жизни
- b. В 4-5 месяцев жизни
- c. В 8-9 месяцев жизни
- d. В 6-7 месяцев жизни
- e. В первые 3 месяца жизни

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К врачу-дерматовенерологу привели на консультацию ребенка в возрасте 2 лет по поводу высыпаний в перианальных складках. Со слов матери ребенок родился с массой 1,5 кг, отставал от сверстников в физическом и умственном развитии, страдает частыми головными болями, отмечается резко выраженное снижение интеллекта. Окулистом выставлен диагноз: хориоретинит. В перианальных складках имеется единичная бляшка размером до 3 см, медно-красного цвета, плотной консистенции, без субъективных ощущений. Поставьте диагноз?

Выберите один ответ:

- a. Поздний врожденный сифилис
- b. Вторичный рецидивный сифилис (бытовой путь заражения)
- c. Вторичный свежий сифилис (бытовой путь заражения)
- d. Псориаз крупных складок
- e. Ранний врожденный сифилис

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Готическое небо, щучий клык, саблевидные голени, укороченный мизинец – это признаки:

Выберите один ответ:

- a. Активного периода третичного сифилиса
- b. Вторичного скрытого сифилиса
- c. Раннего врожденного сифилиса
- d. Первичного сифилиса
- e. Позднего врожденного сифилиса

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Ранний врожденный сифилис:

Выберите один ответ:

- a. У матери первичный сифилис
- b. Поражения соответствуют третичному периоду
- c. Типичное проявление – триада Гетчинсона (кератит, «бочкообразные» зубы, глухота)
- d. Заражение происходит в I триместре беременности

е. Выявляется в течение первых 2-х лет жизни

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Паренхиматозный кератит:

Выберите один ответ:

- а. Является признаком позднего врожденного сифилиса
- б. Является признаком сифилиса вторичного
- с. Является признаком раннего врожденного сифилиса
- д. Не является признаком позднего врожденного сифилиса
- е. Является признаком сифилиса первичного

Перечислите осложнения заднего уретрита:

Выберите один ответ:

- а. Орхоэпидидимит
- б. Литтреит
- с. Парауретрит
- д. Цистит

е. Простатит

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К критериям излеченности гонорейного уретрита у мужчин относят:

Выберите один ответ:

- а. Отсутствие воспалительных изменений при уретроскопии
- б. Ничего из перечисленного
- с. Верно все перечисленное
- д. Стойкое отсутствие гонококков при микроскопическом и бактериологическом исследованиях материала из уретры
- е. Отсутствие пальпаторных изменений в предстательной железе

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В слизистой оболочке каких органов имеются иммунокомпетентные клетки, отвечающие за иммунитет?

Выберите один ответ:

- а. Шейка матки
- б. Предстательная железа
- с. Уретра
- д. Прямая кишка
- е. Мочевой пузырь

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Гонорея у мужчин классифицируется по следующим критериям:

Выберите один ответ:

- a. Топографии поражения
- b. Степени выраженности клинических симптомов
- c. Всем перечисленным**
- d. Давности заболевания

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие методы исследования позволяют диагностировать простатит?

Выберите один ответ:

- a. Двухстаканная проба**
- b. Исследование секрета предстательной железы
- c. Пальпация
- d. Посев секрета предстательной железы на флору
- e. УЗИ

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Антибиотикикакого ряда категорически противопоказаны беременным с гонореей?

Выберите один ответ:

- a. Аминогликозиды
- b. Цефалоспорины
- c. Тетрациклины
- d. Макролиды
- e. Фторхинолоны**

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите возможные клинические проявления гонококковой инфекции:

Выберите один ответ:

- a. Конъюнктивит
- b. Цервицит
- c. Всё перечисленное верно**
- d. Проктит
- e. Уретрит

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Цист-формы бледных трепонем:

Выберите один ответ:

- a. Не обладают антигенообразующими свойствами
- b. Частично обладают антигенообразующими свойствами
- c. Являются неживыми существами
- d. Обладают движениями

е. Обладают антигенообразующими свойствами

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У больного 41 года 2 недели назад на коже головки полового члена образовалась язва 1х1,5 см с уплотненным основанием, никак не беспокоящая больного, самостоятельно смазывал очаг 5% р-ром йода, и через неделю вокруг язвы появилась отечность, яркая эритема, мацерация кожи головки полового члена, отделяемое с поверхности шанкра – серозно-гнойное. Какое осложнение развилось у больного?

Выберите один ответ:

- a. Фимоз
- b. Фagedенизм
- c. Баланопостит
- d. Баланит**
- e. Парафимоз

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Как называется твердый шанкр в зависимости от размера?

Выберите один ответ:

- a. С ноготь мизинца
- b. Гигантский
- c. Милиарный
- d. Серпигинирующий
- e. Карликовый**

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Больной 32 лет поступил в венерологическое отделение после получения резкоположительных результатов серологических реакций во время прохождения проф. осмотра. Из анамнеза: 2 месяца назад имел случайную половую связь, в то же время (2 мес. назад) лечился антибиотиками по поводу острого бронхита. Никаких проявлений заболевания на половых органах не замечал, клиническая симптоматика отсутствует. С чем может быть связано отсутствие клинической симптоматики у больного?

Выберите один ответ:

- a. С состоянием реинфекции
- b. С состоянием септицемии
- c. С наличием сапрофитирующих трепонем в организме, дающих ложноположительные КСР
- d. С приемом антибиотиков**
- e. С высокой иммунологической реактивностью организма больного

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При какой стадии болезни у больного сифилисом, исследование на бледную трепонему будет являться определяющим фактором для постановки диагноза?

Выберите один ответ:

- a. Сифилис вторичный рецидивный
- b. Латентный сифилис
- c. Сифилис первичный серопозитивный
- d. Сифилис вторичный свежий
- e. Сифилис первичный серонегативный**

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На коже у больных вторичным сифилисом могут встречаться все следующие разновидности сифилидов, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Папулезного
- b. Бугоркового**
- c. Пятнистого
- d. Пустулезного
- e. Пигментного

Вопрос 3

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Сифилитические поражения желудочно-кишечного тракта проявляются всеми перечисленными симптомами, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Гуммозной инфильтрации
- b. Ранних нарушений секреции
- c. Злокачественного перерождения**
- d. Рубцовых сужений
- e. Папулезных высыпаний

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Через какой промежуток времени с момента заражения развивается вторичный период сифилиса?

Выберите один ответ:

- a. Через 2,5 месяца
- b. Через 6 месяцев
- c. Через месяц
- d. Через 2 месяца**
- e. Через год

Вопрос 7

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Вторичный пустулезный сифилид следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

Выберите один ответ:

- a. Стрептококковой эктимы

b. Вегетирующей пузырьчатки

c. Вульгарного импетиго

d. Ветряной оспы

e. Вульгарных угрей

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Большинство вторичных сифилидов разрешаются без лечения спустя:

Выберите один ответ:

a. 1 месяц

b. 3-4 месяца

c. 2-3 месяца

d. 2-3 недели

e. 4-5 месяцев

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Поражение волос при вторичном сифилисе может обозначаться как:

Выберите один ответ:

a. «Омнибусный» тип

b. Реакция Яриша-Лукашевича-Герксгеймера

c. «Мех, изъеденный молью»

d. Симптом Ядассона

e. Симптом Пинкуса

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Какие сифилиды наиболее часто встречаются при вторичном сифилисе?

Выберите один ответ:

a. Розеолезный

b. Папулезный

c. Пигментный

d. Пустулезный

e. Везикулезный

Ожерелье Венеры» – это:

Выберите один ответ:

a. Папулы по краю роста волос на голове

b. Парафимоз

c. Сифилитическая лейкодерма

d. Сифилитическая алопеция

e. Папулы на гениталиях

Вопрос 2

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К дерматологу обратился больной С. 60 лет с жалобами на наличие язвы в области левой голени. Объективно: на передней поверхности левой голени верхней трети имеется язва, размерами 3 на 4 см с округлыми очертаниями и ровными плотными приподнятыми краями. На дне язвы имеются некротические массы желто-серого цвета. Исходом какого элемента является язва у данного больного?

Выберите один ответ:

- a. Бугорка
- b. Узла**
- c. Гнойничка
- d. Папулы
- e. Пузыря

Вопрос 3

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

С какими заболеваниями следует дифференцировать бугорковый сифилид?

Выберите один ответ:

- a. Контагиозным моллюском
- b. Папулонекротическим туберкулезом**
- c. Туберкулезной волчанкой
- d. Псориазом
- e. Красным плоским лишаем

Вопрос 4

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

У больной К. 35 лет на коже груди плеча обнаружены мелкие плоские бугорки, величиной с булавочную головку, красного цвета, мягкой консистенции, множественные рубцы на месте разрешения бугорков. Врачу необходимо провести дифференциальную диагностику высыпаний у больной: вульгарной волчанки и бугоркового сифилида. Какое исследование необходимо провести прежде всего?

Выберите один ответ:

- a. Диаскопия
- b. Исследование в темном поле зрения
- c. Микроскопия окрашенного по Грамму препарата
- d. Определение симптома «яблочного желе»**
- e. Определение симптома Ядассона

Вопрос 6

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00
Отметить вопрос

Текст вопроса

Укажите места излюбленной локализации бугорков на слизистой полости рта:

Выберите один ответ:

- a. Твердое небо
- b. Слизистая губ
- c. Небная занавеска
- d. Слизистая щек
- e. Мягкое небо**

Вопрос 7

Выполнен
Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

Рубцы после заживления гумм при третичном сифилисе имеют вид:

Выберите один ответ:

- a. «Мозаичных»
- b. Втянутых
- c. Плоских
- d. Звездчатых

Вопрос 10

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

В венерологическое отделение поступил больной с диагнозом третичный период сифилиса. Из анамнеза в прошлом имел не однократные половые связи с больной сифилисом. Не лечился, потому что высыпания, имевшиеся у него, самостоятельно регрессировали. Какие наиболее вероятные сроки заражения пациента?

Выберите один ответ:

- a. 1 год
- b. 1-2 года
- c. 3-4 года
- d. 8 месяцев-1 год
- e. 6-8 месяцев

Вопрос 11

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К дерматологу на прием обратился больной Ж., 47 лет, с жалобами на безболезненное образование на левом предплечье. При осмотре на разгибательной поверхности предплечья обнаружена глубокая язва до 4 см в диаметре с плотными, отвесно обрывающимися ко дну краями. На дне язвы находится омертвевшая ткань и вязкое, студенистое отделяемое. Из анамнеза: 5 лет назад болел сифилисом, неоднократно нарушал режим лечения. Обследован: РВ и РИБТ – положительные. Исходом какого морфологического элемента является язва у данного больного?

Выберите один ответ:

- a. Волдыря
- b. Бугорка
- c. Узла
- d. Узелка
- e. Пузыря

Инфицирование плода у больной сифилисом беременной женщины происходит на:

Выберите один ответ:

- a. 8-9 месяце
- b. 4-5 месяце
- c. 6-7 месяце
- d. 1-2 месяце
- e. 3 месяце

Вопрос 4

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

При позднем врожденном сифилисе могут наблюдаться:

Выберите один ответ:

- a. Атрофия зрительного нерва
- b. Ирит
- c. Паренхиматозный кератит
- d. Хориоретинит
- e. Все верно**

Вопрос 5

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

К окулисту обратился больной с жалобами на снижение зрения, светобоязнь, слезотечение. При осмотре установлено двухстороннее равномерное, молочно-белое помутнение роговицы, не дающее возможности исследования глазного дна, значительное сужение полей зрения. В конъюнктивальных мешках умеренное серозное отделяемое. При осмотре полости рта установлена дистрофия верхних резцов, а при общении с пациентом значительное снижение слуха у него. Для какого заболевания характерны указанные симптомы?

Выберите один ответ:

- a. Красная волчанка
- b. Вторичный сифилис
- c. Поздний врожденный сифилис**
- d. Третичный сифилис
- e. Ранний врожденный сифилис

Вопрос 6

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У ребенка 14 лет отмечается слабоумие, частые головные боли, периодические приступы эпилепсии, расстройства речи. Об-но: физическое развитие не соответствует возрасту. Отмечается изменение формы черепа (выпуклость лобных бугров с наличием бороздки между ними), «седловидный» нос, «саблевидные» голени, мизинец левой кисти укорочен и искривлен. Обращают на себя внимание широко расставленные верхние центральные резцы бочкообразной формы, сужены в направлении режущей поверхности, по свободному краю зубов видны полукруглые выемки. По какому достоверному признаку выставлен диагноз поздний врожденный сифилис?

Выберите один ответ:

- a. Слабоумие
- b. Зубы Гетчинсона**
- c. «Седловидный» нос
- d. «Саблевидные» голени
- e. «Ягодицеобразный» череп

Вопрос 8

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

На прием к рентгенологу привели 8-месячного ребенка с жалобами на внезапно возникающий плач при движениях правой руки и ноги. Положение ребенка вынужденное – прижимает больную руку к туловищу, а больную ногу сгибает в коленном и тазобедренном суставах, избегает активных движений и плачет при пассивных движениях. Чувствительность и движения пальцев не нарушены. На Ro-грамме в метафизах большеберцовых и плечевых костей имеются темные полосы деструкции, шириной 2-5 мм, местами замещенные грануляционной тканью. Какое состояние наблюдается у ребенка?

Выберите один ответ:

- a. ДЦП
- b. Сифилис врожденный раннего детского возраста
- c. Псевдопаралич Парро
- d. Сифилис поздний врожденный
- e. Рахит

Вопрос 9

Выполнен

Баллов: 1,00 из 1,00

Отметить вопрос

Текст вопроса

У новорожденного ребенка через несколько дней после рождения в области ладоней и подошв отмечаются пузыри размером с горошину с серозным и серозно-геморрагическим содержимым, располагаются на плотном инфильтрированном основании синюшно-красного цвета. Ребенок ослаблен, гипотрофичен. Поставьте диагноз:

Выберите один ответ:

- a. Стрептококковое импетиго
- b. Сифилитическая пузырчатка новорожденных
- c. Врожденный буллезный эпидермолиз
- d. Эпидемическая пузырчатка новорожденных
- e. Эксфолиативный дерматит Риттера

1. Кем открыт возбудитель гонореи?

1. Нейссером+++

2. Шаудиным

3. Гофманом

4. Петерсеном

5. Донне

^ 2. Какие формы выживания гонококка формируют ся при неправильной антибиотикотерапии?

1. ТипаАША

2. Цисты

3. В-лактомазные штаммы+++

4. Полимембранные фагосомы

5. L-формы

^ 3. У какой категории пациентов гонококк может поражать многослойный неороговевающий эпителий?

1. Онкологические больные

2. Беременные+++

3. Алкоголики

4. Девочки

5. Пожилые люди

^ 4. Какими свойствами обладает гонококковый эндо токсин?

1. Вызывает порозность и ломкость сосудов
2. Способствует пролиферации клеток
3. Способствует склерозированию тканей+++
4. Обладает антикоагулянтным действием
5. Губительно действует на сопутствующую флору

^ 5. Какие микроорганизмы длительное время могут персистировать в трихомонадах?

1. Бледная трепонема
2. Гонококки+++
3. Вирусы
4. Хламидии
5. Грибы Candida

^ 6. Какими красителями окрашивается гонококк для микроскопирования?

1. Фуксином
2. Метиленовым синим+++
3. Толуидиновым синим
4. Нейтральным красным
5. Метилоранжем

^ 7. Какими путями осуществляется инфицирование гонококками?

1. Половой
2. Половые перверзии
3. Через предметы туалета, белье
4. При прохождении через родовые пути
5. Занос руками в глаза, нос, рот+++

^ 8. В слизистой оболочке каких органов имеются иммунокомпетентные клетки, отвечающие за иммунитет?

1. Уретра
2. Прямая кишка
3. Предстательная железа+++
4. Мочевой пузырь

5. Шейка матки

^ 9. Какой метод исследования применяют для топической диагностики уретрита?

1. Двухстаканная проба+++

2. Проба Ульцмана

3. Уретроскопия

4. Реакция Борде-Жангу

5. Комбинированная провокация

^ 10. Какие методы исследования следует провести больному, страдающему бесплодием, при отсутствии гонококков в мазке?

1. Исследование сока предстательной железы

2. Бактериологический

3. Уретроскопия

4. Пальпация предстательной железы

5. Комбинированная провокация+++

^ 11. Перечислите пути распространения гонококковой инфекции в организме?

1. По протяжению слизистой оболочки

2. По нервным волокнам

3. Лимфогенный+++

4. Из глубины тканей

5. Гематогенно

^ 12. Какие клинические симптомы характерны для острого переднего уретрита?

1. Боли и рези при мочеиспускании

2. Зуд и жжение в уретре

3. Гиперемия и отек губок уретры+++

4. Белый, крошковатый налет на головке полового члена

5. Обильные гнойные выделения из уретры

^ 13. Какие клинические симптомы характерны для острого тотального уретрита?

1. Императивные позывы на мочеиспускание

2. Терминальная боль

3. Терминальная гематурия

4. Выделение мочи малыми порциями

5. Обильные гнойные выделения из уретры+++

- 14. Какие клинические симптомы характерны для хронического гонорейного уретрита?

1. Склеивание губок уретры после ночного сна
2. Наличие симптомов поражения желез
3. Усиление выделений при физической нагрузке
4. Ослабление эрекции
5. Снижение либидо+++

^ 15. Перечислите осложнения переднего гонорейного уретрита:

1. Тизонит
2. Везикулит
3. Морганьит+++
4. Простатит
5. Куперит

^ 16. Перечислите осложнения заднего уретрита:

1. Орхоэпидидимит
2. Парауретрит
3. Простатит+++
4. Литтреит
5. Цистит

17. Какие симптомы позволяют думать о наличии у пациента куперита?

1. Повышение температуры тела
2. Болезненная эрекция
3. Боли в промежности+++
4. Болезненная эякуляция
5. Боли при дефекации

^ 18. Острый гонококковый орхоэпидидимит сопровождается:

1. Резкой болезненностью органов мошонки
2. Симптомами интоксикации
3. Отечностью органов мошонки
4. Увеличением придатков и яичка
5. Нарушением половой функции+++

^ 19. Какие различают виды простатита по характеру и степени поражения предстательной железы?

1. Паренхиматозный
2. Очаговый
3. Катаральный+++
4. Диффузный
5. Фолликулярный

^ 20. Какие методы исследования позволяют диагностировать простатит?

1. Пальпация
2. УЗИ
3. Исследование секрета предстательной железы
4. Посев секрета предстательной железы на флору
5. Двухстаканная проба+++

^ 21. Перечислите виды провокации, входящие в состав комбинированной провокации?

1. Механическая
2. Химическая
3. Иммунобиологическая
4. Физиотерапевтическая
5. Алиментарная+++

^ 22. Через какие промежутки времени после комбинированной провокации берут мазки на гонококк?

1. Через 24 часа

2. Через 12 часов
3. Через 48 часов+++
4. Через 96 часов
5. Через 72 часа

^ 23. В чем состоят особенности гонорейной инфекции у девочек?

1. Многоочаговость процесса
2. Часто поражается прямая кишка
3. Поражаются преддверие влагалища и влагалище
4. Восходящая гонорея встречается редко
5. Преобладает острый процесс+++

^ 24. Какой препарат используется для профилактики бленнореи у новорожденных?

1. Пенициллин
2. Альбуцид+++
3. Риванол
4. Сульфацил-натрия
5. Резорцин

^ 25. К каким осложнениям часто приводит диссеминированная гонорейная инфекция?

1. Пиодермия
2. Артрит+++
3. Плеврит
4. Перигепатит (синдром Фитца-Хью-Куртиса)
5. Аортит

26. Какие антибиотики применяются для лечения гонореи?

1. Офлоксацин
2. Метронидазол

3. Азитромицин+++

4. Пенициллин

5. Цефтриаксон

^ 27. Какой группе больных гонореей противопоказано назначение фторхинолонов?

1. Беременные

2. Пожилые люди

3. Кормящие матери+++

4. Онкологические больные

5. Подростки до 14 лет

^ 28. Какие препараты относятся к фторхинолонам?

1. Ципрофлоксацин

2. Ломефлоксацин .

3. Офлоксацин

4. Перфлоксацин

5. Таривид+++

^ 29. Какой антибиотик следует выбрать при лечении смешанной гонорейно-трихомонадной инфекции?

1. Пенициллин

2. Азитромицин+++

3. Метронидазол

4. Доксициклин

5. Спектиномицин

^ 30. Какие антибиотики следует назначать при выявлении у пациента β -лактамазных штаммов гонококка?

1. Тетрациклин

2. Амоксиклав+++

3. Доксициклин

4. Аугметин

5. Метациклин

• ^ 31. Антибиотики какого ряда категорически противопоказаны беременным с гонореей?

1. Аминогликозиды
2. Макролиды
3. Фторхинолоны+++
4. Цефалоспорины
5. Тетрациклины

^ 32. Какому контингенту пациентов для подтверждения диагноза гонореи необходимо проводить культуральную диагностику?

1. Женщины старше 60 лет
2. Призывники
3. Девочки+++
4. Декретированный контингент
5. Беременные

^ 33. В какой срок после окончания специфической терапии по поводу гонореи проводится установление критерия излеченности?

1. Через 7—10 дней+++
2. Через 15 дней
3. Через 3 недели
4. Через 1 месяц
5. Через 3 месяца

^ 34. Критериями излеченности при хронической и осложненной гонорее являются:

1. Отсутствие гонококков при бактериоскопическом исследовании
2. Отсутствие роста гонококка на питательных средах
3. Отсутствие изменений простаты и семенных пузырьков при пальпации
4. Нормальный состав секрета простаты

5. Отсутствие или нерезко выраженные изменения в уретре при уретроскопии+++

^ 35. Какие клинические симптомы характерны для гонореи у девочек?

1. Острое течение
2. Торпидное течение
3. Обильные слизисто-гнойные выделения+++
4. Поражаются цервикальный канал и уретра
5. Поражаются слизистая влагалища и преддверия

^ 36. Для подострой и торпидной формы гонореи у девочек характерно:

1. Отсутствие видимых воспалительных изменений
2. Незначительные выделения из половой щели+++
3. Сильный зуд без Наличия выделений
4. Слизистые оболочки преддверия и влагалища слегка гиперемированы
5. Субъективные и объективные симптомы отсутствуют

^ 37. При гонорее у девочек, наиболее часто в воспалительный процесс вовлекается:

1. Прямая кишка+++
2. Цервикальный канал
3. Уретра
4. Уретра и мочевого пузыря
5. Кожа промежности

^ 38. Для лечения острой и подострой гонореи девочек назначаются:

1. Пенициллин
2. Тетрациклины
3. Диета с ограничением соли, острых приправ, пряностей+++
4. Витаминотерапия
5. Спринцевание влагалища с раствором протаргола