

21 марта 2020 г.

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ГРУППА № 202

ТЕСТИРОВАНИЕ

Тема: «Нарушение гидродинамики глаза»

1. Один из симптомов, характерных для глаукомы:
 - а) преципитаты
 - б) анизокория
 - в) изменение полей зрения

2. Для острого приступа первичной закрытоугольной глаукомы характерно:
 - а) снижение зрения
 - б) широкий эллипсоидный зрачок
 - в) светобоязнь, слезотечение

3. Стадия глаукомы оценивается по этому показателю:
 - а) состояние диска зрительного нерва, состоянию поля зрения
 - б) по величине легкости оттока
 - в) острота зрения

4. Для исследования угла передней камеры используется следующий метод:
 - а) гониоскопия
 - б) блефароскопия
 - в) дактилоскопия

5. Для исследования гидродинамики глаза используют:
 - а) эластотонometriю
 - б) тонометрию
 - в) тонографию

6. При остром приступе закапывание пилокарпина снижает ВГД вследствие:
 - а) сужения зрачка
 - б) смещения радужки к фильтрационной зоне
 - в) расширения зрачка и улучшения оттока через него

7. При одновременном применении пилокарпина и тимолола:
 - а) увеличивается отток жидкости, уменьшается продукция жидкости
 - б) увеличивается отток жидкости, увеличивается продукция жидкости
 - в) уменьшается отток, увеличивается внутриглазное давление

8. Различают следующие клинические формы первичной глаукомы:
 - а) закрытоугольная, открытоугольная
 - б) открытоугольная, псевдоэксфолиативная
 - в) неоваскулярная, травматическая
 - г) смешанная, факогенная

9. Открытоугольная глаукома наиболее опасна в силу:
 - а) ее частоты
 - б) бессимптомного течения
 - в) потери остроты зрения
 - г) снижение темновой адаптации

10. Продукция водянистой влаги осуществляется:

- а) в плоской части цилиарного тела
- б) в отростках цилиарного тела
- в) эпителием радужной оболочки
- г) всеми выше перечисленными структурами

11. Верхняя граница нормы ВГД при измерении тонометром Маклакова:

- а) 20 мм рт.ст
- б) 24 мм рт.ст
- в) 25 мм рт.ст
- г) 27 мм рт.ст
- д) 32мм рт.ст

12. О нестабилизации глаукоматозного процесса свидетельствует:

- а) снижение остроты зрения
- б) появление болей в глазу
- в) сужение поля зрения
- г) покраснение глаза
- д) отек роговицы

13. Причинами послевоспалительной вторичной глаукомы является:

- а) передние увеиты, хориоидиты, склериты
- б) хориодиты
- в) склериты
- г) тромбоз ЦВС
- д) нейроретиниты

14. На основании каких признаков проводится дифференциальная диагностика открытоугольной и закрытоугольной глаукомы

- а) глубина передней камеры
- б) открытие угла передней камеры
- в) состояние радужки
- г) наличие псевдоэксфолиаций

15. Для открытоугольной глаукомы характерны:

- а) туман перед глазом, отсутствие жалоб, радужные круги при взгляде на источник света
- б) отсутствие жалоб
- в) радужные круги при взгляде на источник света
- г) секторальное выпадение поля зрения
- д) боль в глазу

16. Вес тонометра используемого для измерения внутриглазного давления по Маклакову

- а) 5.0 г
- б) 7.5 г
- в) 10.0 г
- г) 15.0 г

17. К слепоте при глаукоме приводит:

- а) дистрофия сетчатки
- б) помутнение хрусталика
- в) атрофия зрительного нерва
- г) помутнение роговицы

18. Больной, страдающий глаукомой, должен посещать офтальмолога:

- а) каждую неделю
- б) 1 раз в 3 месяца
- в) 1 раз в год
- г) 1 раз в 3 года
- д) при появлении радужных кругов перед глазами

19. Субъективные симптомы острого приступа глаукомы:

(укажите несколько ответов)

- а) сильные боли в области глаза и соответствующей части головы
- б) выраженное снижение остроты зрения
- в) диплопия
- г) тошнота
- д) радужные круги при взгляде на источник света

20. Основные симптомы врожденной глаукомы:

(укажите несколько ответов)

- а) увеличение размеров роговицы и глазного яблока
- б) дисплазия (нарушение развития) угла передней камеры
- в) преципитаты на эндотелии роговицы
- г) повышение ВГД
- д) обильное гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости

21. Эвакуация (удаление) водянистой влаги из передней камеры глаза происходит через:

- а) Циннову связку
- б) капсулу хрусталика
- в) угол передней камеры и склеральный синус (Шлеммов канал)
- г) строму роговицы
- д) зрачок

22. При полном повреждении зрительного нерва не отмечается:

- а) слепота
- б) исчезновение прямой реакции зрачка на свет
- в) мидриаз
- г) миоз
- д) сохранение содружественной реакции зрачков на свет

23. Какой признак не характерен для первичной открытоугольной глаукомы:

- а) заболевание носит двухсторонний характер
- б) прогрессирует ассиметрично
- в) проявляется повышением ВГД
- г) проявляется в виде острого приступа глаукомы
- д) развивается глаукоматозная экскавация диска зрительного нерва

24. Методами исследования поля зрения являются:

(укажите несколько ответов)

- а) скиаскопия
- б) кампиметрия
- в) периметрия
- г) рефрактометрия
- д) биомикроскопия

25. Периферическое концентрическое сужение полей зрения характерно для:

- а) дакриoadенита
- б) иридоциклита
- в) атрофии зрительного нерва
- г) конъюнктивита

д) древовидного герпетического кератита

26. Фактором, который влияет на уровень ВГД, является:

- а) водянистая влага и ее циркуляция
- б) диаметр зрачка
- в) размер передне-задней оси глаза
- г) размер хрусталика
- д) объем стекловидного тела

27. Хирургическое лечение первичной открытоугольной глаукомы предусматривает:

- а) создание дополнительных путей оттока между передней и задней камерой глаза
- б) создание новых путей для оттока водянистой влаги при проведении фистулизирующих операций
- в) уменьшение образования водянистой влаги при проведении циклоанемизирующих операций
- г) улучшение кровоснабжения диска зрительного нерва
- д) экстракцию катаракты

28. Для каких заболеваний характерно постепенное снижение остроты зрения:

(укажите несколько ответов)

- а) катаракта
- б) первичная открытоугольная глаукома
- в) окклюзия центральной артерии сетчатки
- г) окклюзия центральной вены сетчатки

29. К симптомам глаукомы относятся:

(укажите несколько ответов)

- а) диплопия
- б) нестабильное ВГД
- в) сужение полей зрения
- г) снижение остроты зрения
- д) экскавация диска зрительного нерва

30. Методы исследования при глаукоме:

(укажите несколько ответов)

- а) тонометрия
- б) тест Соколова
- в) гониоскопия
- г) периметрия
- д) офтальмоскопия

31. Показания к хирургическому лечению первичной неосложненной глаукомы:

(укажите несколько ответов)

- а) невозможность нормализации ВГД при назначении местной и системной антиглаукоматозной терапии +
- б) выраженный склероз сосудов сетчатки
- в) прогрессирующие изменения полей зрения
- г) появление помутнений хрусталика
- д) прогрессирование глаукоматозной экскавации диска зрительного нерва

Ответы отправлять на почту преподавателя: EvseevaAD@med-ishim.ru до 15⁰⁰ ч. текущего дня.