**Тема: Дерматиты. токсикодермия. Экзема.**

**1. какие препараты должны быть немедленно назначены Больному с синдромом Лайелла?форсированный диурез, энтеросорбенты, десенсеьилизир.средства, антигистамины.гкс перорально**

**2. какой первичный элемент характерен для фиксированной токсикодермии?пятно**

**3. что следует рекомендовать для общего лечения При развитии аллергического дерматита?десенсеб.терапия, примочки 2%борной к-той, кремы и мази гкс**

**4. наличие каких симптомов характерно для острой стадии экземы?отечная эритема, мельчайшие папулы и везикулы, серозные колодцы, мокнутье**

**5. что рекомендуют при развитии профессиональной?сменить место работы**

**6. после приема каких препартов развивается Фиксированная токсикодермия?сульфаниламидов**

**7. Синдром Лайелла – это самая тяжелая форма какого заболевания?токсикодермии**

**8. что необходимо назначить при лечении микробной экземы?г к с с антибиотиками**

**9. где локализуется Себорейная экзема?волосистая часть головы, верх туловища**

**10. что показано Больному с острой мокнущей экземой лица?примочки**

**11. какой Первичный элемент, характерен для экземы?эритема, серопапула, везикула**

**12. какой клинический признак, характерен для хронической экземы?лихенизация**

**13. какое заболевание может развиваться после применения антибиотиков?токсикодермия**

**14. в результате чего может развиться Простой контактный дерматит?воздействия облигатных раздражителей хим,физ и биолог природы**

**15. с каким заболевание следует проводить дифференциальную диагностику Экземы?аллерг дерматит, токсикодермия, псориаз**

**16. какую клиническая разновидность экземы вы знаете?номулярная**

**17. Где локализуетя Профессиональная экзема?открытые участки тела**

**18. какая стадия характерна для острой экземы?эритематозная, папуло-везикулярная или мокнутья**

**19. чем обусловлено Формирование пузырька при экземе?**

**20. для подтверждения какого заболевания применяются кожные пробы?аллергического дерматита**

**21. Для какого заболевания характерны «серозные колодцы»?экзема**

**22. Для какого заболевания характерен Эволюционный полиморфизм сыпи?экзема**

**23. появление какого клинического признака указывает На переход экземы в хроническую стадию? серозные корочки**

**25. в какой области наиболее часто локализуется профессиональная экзема?открытые участи тела**

**26. при каком заболевании пузырек является первичным морфологическим элементом?микробная экзема**

**27. какой симптом может наблюдаться при синдроме лайела?симптом мокрого белья**

**28. разновидностью какой формы экземы является Нуммулярная экзема?микробные**

**29. что назначают при развитии аллергического контактного дерматита?антигистамины**

**30. что относится К этиологическим факторам простого контактного дерматита?облигатные раздражители хим,физ и биолог природы**

**31. что относится К этиологическим факторам аллергического контактного дерматита?воздействие на кожу сенсебилизаторов**

**32. что может послужить Причиной развития токсикодермии?употребление лекарств, пищев прод,аутоинтоксикация,хрон лимфолейкоз,заболев жкт и почек**

**33. для какого заболевания характерна Резкая болезненность как пораженной, так и видимо здоровой кожи на фоне тяжелого общего состояния?токсикодермия?**

**34. какая область является Излюбленной локализацией микробной экземы?троф язвы, раны, свищи, ссадины**

**35. какой Первичный морфологический элемент, характерен для острой экземы?эритема, серопапула, везикулы**

**36. какой признак наиболее характерен для аллергического дерматита?эритема, отёк, микровезикула, эрозии, чешуйки, корочки**

**37.по поводу ангины больному был назначен тетрациклин. на второй день лечения явления ангины стали разрешаться, общее состояние нормализовалось, температура снизилась, однако на коже появилась обильная сыпь в виде розовых пятен, сопровождающаяся жжением. какой клинический диагноз вы поставите больному?токсикодермия**

**38. что необходимо назначить при развитии аллергического контактного дерматита кистей от стирального порошка?десенсебил терапия,г к с кремы и мази, примочки борной к-той**

**39. у больной 35 лет после сильного нервного переживания на тыле кистей появились участки покраснения и отечности с последующим образованием на этом фоне мелких воспалительных узелков, пузырьков, эрозий с обильным выделением серозной жидкости. процесс сопровождается сильным зудом. какой предварительный диагноз вы поставите больному?экзема**

**40. что характерно для истинной экземы?серозные колодца**

**41. что необходимо рекомендовать при токсикодермии, развившейся от перорального приема антибиотикоВ?отменить их прием**

**42. что характерно для себорейной экземы?очаги поражения на участках кожи, богатых сальными железами)**

**43. какой препарат является наиболее эффективным при аллергическом дерматите?**

**44. что характерно для дисгидротической экземы?из-за толщины рогового слоя эпидермиса на ладонях и подошвах эритематозная стадия выражена слабо**

**45. что относится к факультативным раздражителям? органические растворители (ацетон, спирты, хлороформ, ксилол), легкие и тяжелые фракции углеводородов нефти и каменного угля (бензин, керосин, минеральные масла), неорганические кислоты и щелочи в слабых концентрациях**

**46. что характерно для простого дерматита?** **возникает исключительно в месте приложения раздражителя в момент контакта или вскоре после него и в дальнейшем изменения кожи не имеют тенденции к периферическому росту и диссеминации, а после прекращения действия раздражителя явления дерматита быстро проходят.**

**47. что оптимально назначить при острой экземе? гипоаллергенная диета, седатики, десенсебилиз терапия, антигистамины**

**48. какая неотложная мера необходима при ожогах концентрированной кислотой или щелочью?**

**49. что характерно для микробной экземы?**

**50. что характерно для простого контактного дерматита?**

**51. что выявляют в эпидермисе гистологически при экземе?**

**52. что целесообразно применять для наружного лечения микробной экземы во время мокнутия?**

**53. что характерно для хронической экземы?**