# ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО КОЖНЫМ И ВЕНЕРИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА (Вариант 3)

**Выберите один правильный ответ**

1. Аневризма восходящей части дуги аорты –клинический признак

1) ревматизма

2) туберкулёза

3) сифилиса

4) красной волчанки

5) болезни крови

2. Инфицирование плода у больной сифилисом беременной женщины происходит на

1) 1-2 месяце

2) 3 месяце

3) 4-5 месяце

4) 6-7 месяце

5) 8-9 месяце

**3. Строго обязательный признак зубов Гетчинсона**

1) уменьшение их размеров

2) полулунная выемка на режущем крае

3) сужение режущего края не менее, чем на 2мм относительно шейки зуба

4) бочкообразная форма

5) наличие диастемы

4. ВИЧ - инфицированному пациенту противопоказаны

1) атибиотики

2) сульфаниламиды

3) иммуностимуляторы

4) противомалярийные препараты

5) витамины

5. При кожном зуде, как самостоятельном заболевании, из элементов сыпи встречаются только

1) экскориации

2) волдыри

3) эрозии

4) везикулы

5) папулы

6. Интерстициальный сифилитический глоссит-признак

1) вторичного рецидивного сифилиса

2) третичного сифилиса

3) первичного сифилиса

4) врождённого сифилиса

5) вторичного свежего сифилиса

**7. Триаду Гетчинсона составляют**

1) зубы Гетчинсона, «лабиринтная глухота», седловидный нос

2) зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, седловидный нос

3) зубы Гетчинсона, «лабиринтная глухота», паренхиматозный кератит

4) зубы Гетчинсона, паренхиматозный кератит, сифилитический гепатит

5) зубы Гетчинсона, саблевидные голени, готическое нёбо

**8. Для наружного лечения больных простым герпесом применяют**

1) преднизолоновая мазь

2) флуцинар

3) синтомициновая эмульсия

4) салициловая мазь

5) крем «Зовиракс»

**9. Паренхиматозный кератит - достоверный признак**

1) первичного сифилиса

2) вторичного сифилиса

3) третичного сифилиса

4) раннего врождённого сифилиса

5) позднего врождённого сифилис

**10. Характерный признак простого герпеса**

1) склонность к рецидивированию

2) хроническое длительное течение без периодов ремиссий

3) начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте

4) возникновение рецидивов после нервного перенапряжения

5) провоцирующее воздействие нарушений в диете

**11. Диагноз вульгарной пузырчатки подтверждается**

1) симптомом Никольского

2) реакцией Манту

3) феноменом Кебнера

4) йодной пробой

5) феноменом Ауспитца

12. Фликтена является первичным морфологическим элементом сыпи при

1) вульгарном сикозе

2) гидрадените

3) фурункулёзе

4) стрептококковой импетиго

5) остиофолликулите

13. Первыми при псориатическом артрите поражаются суставы

1) локтевые

2) коленные

3) стоп и кистей

4) межпозвоночные

5) тазобедренные

14. Из грибковых заболеваний на фоне антибиотикотерапии развивается

1) разноцветный лишай

2) эритразма

3) микроспория

4) кандидоз

5) эпидермофития стоп

15. Определяющий клинический признак хронической экземы

1) отёк кожи

2) лихенизация

3) мокнутие

4) эритема

5) везикулёзные высыпания

**16. Акарицидное действие при лечении больного чесоткой по методу Демьяновича оказывает**

1) тиосульфат натрия

2) атомарная сера

3) соляная кислота

4) механическое разрушение клещей

5) воздействие высокой температуры

17. Развитие кандидоза может быть спровоцировано длительным приёмом больших доз

1) кортикостероидов

2) антигистаминных препаратов

3) притивомалярийных препаратов

4) десенсибилизирующих препаратов

5) ферментных препаратов

18. Бесполостной первичный экссудативный элемент

1) пузырёк

2) волдырь

3) пузырь

4) гнойничок

5) фликтена

19. Излюбленная локализация дискоидной красной волчанки

1) кожа живота

2) кожа ладоней и подошв

3) сткрытые участки кожи

4) кожа сгибательных поверхностей конечностей

5) кожа разгибательных поверхностей конечностей

**20. Проба с йодом на скрытое шелушение (проба Бальцера) применяется для диагностики**

1) псориаза

2) красного плоского лишая

3) эпидермофтии стоп

4) отрубевидного лишая

5) сифилитической лейкодермы

**21. При длительном лечении больных кортикостероидами развивается**

1) ишемическая болезнь сердца

2) «кушингоид»

3) холецистит

4) артриты

5) мочекаменная болезнь

22. Больной с кандидозом паховых складок, лечённой в течение 2-х недель без улучшения, проводят

1) исследование мазков на гонококки и трихомонады

2) ректороманоскопию

3) исследование крови и мочи на сахар

4) рентгенографию желудка

5) печеночные пробы

**23. Первичный морфологический элемент при острой экземе**

1) пятно

2) узелок

3) пузырек

4) гнойничок

5) волдырь

##### 24. Синдром Лайела - тяжёлая форма

1) токсидермии

2) крапивницы

3) красной волчанки

4) псориаза

5) красного плоского лишая

**25. При острой крапивнице возникает**

1) пятно

2) пузырек

3) волдырь

4) пузырь

5.) узелок

26. Наилучший терапевтический эффект при лечении больных вульгарной пузырчаткой дают

1) антибиотики

2) сульфаниламидные препараты

3) иммуномодудяторы

4) кортикостероиды

5) противомалярийные препараты

27. Лечение больного фурункулезом может существенно оптимизировать

1) исследование печени

2) исследование иммунного статуса

3) определение наличия белка в моче

4) цитологическое исследование

5) кожно-аллергические пробы

**28. Больному с синдромом Лайелла немедленно назначают**

1) антибиотики

2) кортикостероиды

3) сульфаниламиды

4) витамины

5) цитостатики

29. Необходимо срочно госпитализировать больного при локализации фурункула

1) на задней поверхности шеи

2) в пояснично-крестцовой области

3) на верхней губе

4) на животе

5) на предплечье

30. Реакция Вассермана становится положительной от момента заражения сифилисом через

1) одну неделю

2) три недели

3) шесть недель

4) три месяца

5) шесть месяцев

31. Болезненностью сопровождается

1) твердый шанкр

2) регионарный склераденит

3) интерстициальный сифилитический глоссит

4) бугорковый сифилид

5) вегетирующие папулы («широкие кондиломы»)

32. Цитологическая диагностика по Тцанку используется для подтверждения диагноза

1) псориаза

2) сифилиса

3) экземы

4) герпеса (простого и опоясывающего)

5) вульгарной пузырчатки

**33.При обыкновенном псориазе высыпания чаще всего локализуются на коже**

1) лица

2) сгибательной поверхности предплечий

3) разгибательной поверхности локтевых и коленных суставов

4) туловища

5) ладоней и подошв

**34. Светло-коричневые пятна с отрубевидным шелушением на верхней половине кожи туловища характерны для**

1) розового лишая

2) витилиго

3) склеродермии

4) разноцветного лишая

5) себорейной экземы

**35. Общее для типичных случаев псориаза и красного плоского лишая**

1) наличие папул

2) нестерпимый зуд

3) локализация на разгибательной поверхности предплечий

4) поражение слизистых оболочек

5) артралгии

**36. поверхностная форма стафилодермии**

1) вульгарный сикоз

2) фурункул

3) гидраденит

4) карбункул

5) вульгарная импетиго

**37. Осложнение чесотки**

1) вторичная пиодермия

2) сепсис

3) рубцовая атрофия кожи

4) флегмона

5) себорея

**38. Типичная локализация чесотки у взрослых**

1) межпальцевые складки кистей

2) волосистая часть головы

3) лицо и шея

4) спина

5) ладони и подошвы

**39. Первичный морфологический элемент при крапивнице**

1) папула

2) экскориация

3) пятно

4) волдырь

5) лихенификация

**40. Белый дермографизм наблюдается при**

1) крапивнице

2) аллергическом дерматите

3) экземе истинной

4) кожном зуде

5) атопическом дерматите

41. Вегетирующие папулы («широкие кондиломы») при вторичном рецидивном сифилисе возникают

1) на лице

2) на коже спины

3) в крупных складках

4) на волосистой части головы

5) на ладонях и подошвах

**42. Глубокая форма стафилококкового поражения кожи**

1) остиофолликулит

2) фолликулит

3) фурункул

4) сикоз

5) импетиго вульгарная

43. Первичный морфологический элемент при красном плоском лишае

1) пятно

2) папула

3) бугорок

4) пузырек

5) волдырь

44. Быстрее других приведёт к разрешению отека Квинке

1) преднизолон

2) пипольфен

3) адреналин

4) глюконат кальция

5) тиосульфат натрия

45. Причиной генерализованного зуда кожи может быть

1) простой пузырьковый лишай

2) язвенная болезнь желудка

3) простатит

4) туберкулез легких

5) лейкоз

**46. Больному с созревшим фурункулом на коже предплечья назначают**

1) антибиотики внутрь

2) повязка с мазью с антибиотиками

3) вскрытие фурункула

4) горячая ванна

5) ихтиоловая «лепешка»

**47. Больному с фурункулом верхней губы прежде всего назначают**

1) повязку с мазью Вишневского

2) повязку с мазью с антибиотиком

3) немедленное вскрытие фурункула

4) антибиотики внутрь

5) согревающий компресс

48. Для оптимизации лечения больного фурункулезом прежде всего назначают

1) УВЧ

2) рентгенография легких

3) исследование крови на сахар

4) антибиотики внутрь

5) аутогемотерапия

49. Эрозии предшествует

1) узелок

2) бугорок

3) волдырь

4) пузырь

5) узел

**50. Язве предшествует**

1) пузырь

2) пузырек

3) волдырь

4) гнойничок

5) бугорок

**51. В патогенезе экземы важную роль играет**

1) герпетическая инфекция

2) висцеропатия

3) цирроз печени

4) сахарный диабет

5) гипертогическая болезнь

52. Патоморфологический признак обыкновенной пузырчатки

1) спонгиоз

2) гиперкератоз

3) акантоз

4) акантолиз

5) балонная дистрофия

**53. Кожные пробы применяются для подтверждения диагноза**

1) простого контактного дерматита

2) красной волчанки

3) профессиональной экземы

4) псориаза

5) красного плоского лишая

**54. Формирование пузырька при экземе обусловлено**

1) гиперкератозом

2) спонгиозом

3) акантозом

4) акантолизом

5) паракератозом

**55. Первичный элемент узелок трансформируется во вторичный морфологический элемент**

1) рубцовую атрофию

2) чешуйки

3) эрозию

4) язву

5) рубец

**56. «Кушингоид» - осложнение при длительном приёме**

1) цитостатиков

2) сульфаниламидов

3) синтетических противомалярийных средств

4) антибиотиков

5) кортикостероидов

57. В основе формирования пузыря при вульгарной пузырчатке лежит

1) акантоз

2) балонная дистрофия

3) субэпидермальный отёк

4) акантолиз

5) спонгиоз

**58. Псевдопаралич Парро-признак**

1) третичного сифилиса

2) вторичного свежего сифилиса

3) вторичного рецидивного сифилиса

4) раннего врождённого сифилиса

5) позднего врождённого сифилиса

**59. Папулёзные сифилиды вторичного сифилиса следует дифференцировать с высыпаниями при**

1) токсидермии

2) псориазе

3) отрубевидном лишае

4) розовом лишае

5) дискоидной красной волчанке

**60. Очаговый сифилитический гепатит развивается**

1) в первичном периоде сифилиса

2) при вторичном свежем сифилисе

3) при вторичном рецидивном сифилисе

4) в инкубационном периоде сифилиса

5) в третичном периоде сифилиса

**61. Поверхностное стафилококковое поражение кожи**

1) остиофолликулит

2) фурункул

3) гидраденит

4) импетиго вульгарная

5) эктима

**62. В очаге поражения при простом герпесе обнаруживаются**

1) гнойнички, язвы

2) узелки, чешуйки

3) папулы, волдыри

4) бугорки, язвы

5) пузырьки, эрозии, корки

**63.Грибом из рода трихофитонов вызывается**

1) эпидермофития стоп

2) эритразма

3) вульгарный сикоз

4) опоясывающий лишай

5) отрубевидный лишай

**64. Сифилитическая пузырчатка новорождённых локализуется на**

1) коже туловища

2) коже лица

3) ладонях и подошвах

4) волосистой части кожи головы

5) коже ягодиц и бёдер

**65. «Бляшки скошенного луга» (сифилид вторичного периода сифилиса) возникают на**

1) коже волосистой части головы

2) коже подмышечных впадин

3) лобке

4) спинке языка

1. ладонях и подошвах

**66. Для лечения урогенитального хламидиоза применяется**

1) бисептол

2) трихопол

3) сумамед

4) бициллин

5) делагил

67. Продолжительность первичного периода сифилиса составляет

1) 1-2 недели

2) 3-4 недели

3) 6-7 недель

4) 10-12 недель

5) 5-6 месяцев

**68. Заболевание-маркёр ВИЧ-инфекции**

1) атопический дерматит

2) рецидивирующий герпес зостер

3) эритематоз

4) вульгарная пузырчатка

5) многоформная эксудативная эритема

**69. Для лечения больного чесоткой используют**

1) мази с антибиотиками

2) бензил-бензоат

3) применение УФО

4) применение ПУВА-терапии

5) кортикостероидные мази

**70. Развитие фурункулёза обуславливает**

1) гепатит

2) пиелонефрит

3) гипертоническая болезнь

4) сахарный диабет

5) ишемическая болезнь сердца

**71. Диагноз первичного периода сифилиса в первые 5-6 дней после появления твёрдого шанкра ставится на основании результатов**

1) реакции Вассермана

2) РИФ

3) РИТ

4) микрореакции на стекле

5) исследования в темном поле зрения

72. Фиксированная токсидермия развивается после приёма

1) антибиотиков

2) кортикостероидов

3) десенсибилизирующих средств

4) антигистаминных препаратов

5) сульфаниламидов

73. Для наружной терапии экземы в стадии мокнутия применяется

1) присыпка

2) крем

3) паста

4) примочка

5) взбалтываемая взвесь

**74. При развитии аллергического дерматита от стирального порошка с появлением пузырьков рекомендуют**

1) замену марки порошка

2) пользование мылом

3) седативные препараты

4) антигистаминные препараты

5) мази, содержащие антибиотики

**75. Для простого герпеса характерны**

1) гнойнички

2) узелки

3) пузырьки

4) бугорки

5) папулы

**76. После образования твердого шанкра классические серологические реакции у больных сифилисом, как правило, становятся положительными через**

1) 3-5 дней

2) 1 неделя

3) 2-3 недели

4) 40 дней

5) 6-7 недель

77. Патогномоничный признак вторичного рецидивирующего сифилиса

1) твердый шанкр

2) отрицательная реакция Вассермана

3) регионарный склераденит

4) положительная реакция Вассермана

5) широкие кондиломы

**78. В повседневной практике для обнаружения бледных трепонем применяется**

1) исследование нативных препаратов в темном поле

2) окраска по Романовскому-Гимзе

3) окраска метиленовым синим

4) культивирование на питательных средах

5) серебрение по Морозову

**79. Осложнение твердого шанкра**

1) вульвовагинит

2) фимоз

3) регионарный склераденит

4) орхит

5) уретрит

**80. Для третичного сифилиса характерны**

1) папулы ладоней и подошв

2) обильная розеолезная сыпь туловища

3) сгруппированные бугорки

4) широкие кондиломы промежности

5) мелкоочаговое облысение

81. поражение внутренних органов в третичном периоде сифилиса

1) гастрит

2) энтерит

3) мезаортит

4) нефросклероз

5) пиелит

**82. При фурункуле в носогубном треугольнике необходимо**

1) хирургическое вскрытие

2) госпитализация пациента

3) назначение витаминотерапии

4) назначение неспецифической иммунотерапии

5) местное применение анилиновых красок

83. Опасность фурункула носогубного треугольника заключается в развитии

1) рожистого воспаления лица

2) флегмоны шеи

3) заглоточного абсцесса

4) тромбоза кавернозного синуса

5) флегмоны дна полости рта

**84. Об остроте экземы свидетельствует наличие**

1) пузырей

2) папул

3) лихенизации

4) пустул

5) пузырьков

**85. Больному с острой мокнущей экземой лица показаны**

1) пасты

2) болтушки

3) мази

4) примочки

5) кремы

**86. На переход экземы в хроническую стадию указывает**

1) эритема

2) везикулы

3) пустулы

4) волдыри

5) лихенизация

**87. Для лечения больного хронической экземой наиболее адекватна лекарственная форма**

1) болтушка

2) паста

3) мазь

4) примочка

5) крем

88. Вокруг трофических язв, нагноившихся послеоперационных ран развивается экзема

1) истинная

2) себорейная

3) профессиональная

4) микотическая

5) микробная

89. Достоверно подтверждает диагноз позднего врождённого сифилиса

1) триада Гетчинсона

2) околоротовые рубцы Фурнье

3) псевдопаралич Парро

4) кисетообразные моляры

5) сифилитические папулы

**90. Основное различие между фурункулом и фурункулезом в**

1) локализации высыпаний

2) количестве высыпаний

3) характере течения

4) общей симптоматике

5) развитии осложнений

91. Наследственная предрасположенность играет важную роль в развитии

1) атопического дерматита

2) фурункулеза

3) красной волчанки

4) сифилиса

5) гонореи

**92. О возможности развития раннего нейросифилиса свидетельствует**

1) гумма твердого неба

2) мезаортит

3) генерализованная розеола

4) сифилитическое облысение

5) полиаденит

93.Лечение больных бензил-пенициллином может осложняться

1) эмболией легкого

2) некрозом на месте инъекции

3) нефропатией

4) полиневритом

5) анафилактическим шоком

**94. Наиболее эффективен для лечения хламидийного уретрита**

1) пенициллин

2) метронидазол

3) тетрациклин

4) левамизол

5) аспирин

**95. Синдром Стивенса-Джонсона - вариант тяжёлого течения**

1) вульгарной пузырчатки

2) красной волчанки

3) многоформной экссудативной эритемы

4) экземы

5) псориаза

**96. Первичный морфологический элемент при многоформной экссудативной эритеме**

1) узелок

2) бугорок

3) узел

4) воспалительное пятно

5) волдырь

**97. Для лечения больных хронической красной волчанкой применяются**

1) антибиотики широкого спектра действия

2) антималярийные препараты (делагил, хлорохин)

3) цитостатики

4) серно-дегтярная мазь

5) седативные препараты

**98. Первый клинический симптом дискоидной красной волчанки**

1) мокнутие

2) эритема

3) паракератотические чешуйки

4) лихенизация

5) розеола

**99. Интертригинозная эпидермофития стоп может осложняться**

1) истинной экземой

2) поражению суставов

3) рожистому воспалению голени

4) токсидермией

5) трофической язвой голени

**100. Глубокая форма стрептодермии**

1) стрептококковая импетиго

2) стрептококковая заеда

3) стрептококковая эктима

4) околоногтевая фликтена

5) вульгарная импетиго

## ОТВЕТЫ НА ТЕСТЫ ПО КОЖНЫМ И ВЕНЕРИЧЕСКИМ БОЛЕЗНЯМ Вариант 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** - 3  **2** - 3  **3** - 3  **4** - 3  **5** - 1  **6** - 2  **7** - 3  **8** - 5  **9** - 5  **10** - 1  **11** - 1  **12** - 4  **13** - 3  **14** - 4  **15** - 2  **16** - 2  **17** - 1  **18** - 2  **19** - 3  **20** - 4  **21** - 2  **22** - 3  **23** - 3  **24** - 1  **25** - 3 | **26** - 4  **27** - 2  **28** - 2  **29** - 3  **30** - 3  **31** - 3  **32** - 5  **33**- 3  **34** - 4  **35** - 1  **36** - 1  **37** - 1  **38** - 1  **39** - 4  **40** – 5  **41** - 3  **42** - 3  **43** - 2  **44** - 3  **45** - 5  **46** – 5  **47** – 4  **48** - 3  **49** - 4  **50** - 5 | **51** - 2  **52** – 4  **53 -** 3  **54** - 2  **55** - 2  **56** - 5  **57** - 4  **58** - 4  **59** - 2  **60** - 5  **61** – 1  **62** - 5  **63** - 1  **64** - 3  **65** - 4  **66** - 3  **67** - 3  **68** - 2  **69** - 2  **70** - 4  **71** - 5  **72** - 5  **73** - 4  **74** – 4  **75** - 3 | **76** - 3  **77** - 5  **78** - 1  **79** - 5  **80** - 3  **81** – 3  **82** - 2  **83** - 4  **84** - 5  **85** - 4  **86** - 5  **87** – 3  **88** - 5  **89** - 1  **90** - 3  **91** - 1  **92** - 4  **93** - 5  **94** - 3  **95** - 3  **96** - 4  **97** - 2  **98** - 2  **99** - 3  **100** - 3 |