Тести з офтальмології…!!!

1.Назвіть основні симптоми склериту:

+ почервоніння і набряк склери,локальна болючість при пальпації;

- локальна гіперемія кон’юнктиви, біль при пальпації;

- відчуття стороннього тіла, гіперемія склери,слизові виділення;

- метаморфопсії, викривлення розглядаємих предметів;

- метаморфопсії, палеопія.

2.Поверхневе запалення склери називається:

+ епісклерит;

- склерит;

- склерома;

- сифіліс;

- скарлатина.

3.Кератопластика – це:

+ пересадка рогівки;

- пересадка скловидного тіла;

- пересадка очного яблука;

- пересадка райдужки;

- пересадка склери;

4.Дайте визначення поняття контузії ока:

+ травма тупим предметом;

- проникаюче поранення;

- набряк підшкірної клітковини;

- відрив повіки;

- розрив сльозових канальців.

5.Ознаки ураження органа зору метиловим спиртом:

+ раптове значне зниження зору;

- розвивається периферична скотома;

- поступове зниження зору;

- метаморфопсії;

- сімблєфарон.

6.Назвіть види астигматизму:

+ простий,складний,змішаний;

- прямий,непрямий,змішаний;

- гострий,хронічний,змішаний;

- простий,непрямий,змішаний;

- гострий,складний,змішаний.

7.Можливі ускладнення при увеїтах:

+ вторинна глаукома;

- кон’юнктивіт;

- мейбомієліт;

- іридоцикліт;

- флегмона.

8.Характкрні ознаки геморагічного переднього увеїту:

+ гіфема;

- гіпіон;

- синехії;

- преципітати;

- трихіаз.

9.Види задніх увеїтів в залежності від запальних вогнищ:

+ обмежені та десеміновані;

- центральні і парацентральні;

- грануматозні і негрануматозні;

- обмежені і парацентральні;

- центральні і десеміновані;

10.Судинна оболонка складається з:

+ райдужки, війкового тіла, хоріоідеї;

- склери, рогівки,лімба;

- райдужки,рогівка,сітківки;

- фіброзна оболонка, райдужка;

- власне судинна оболонка, сітківка,склера.

11.Перелічіть м’язи, які повертають очне яблуко донизу:

+ нижній прямий і верхній косий м’язи;

- верхній прямий і нижній косий м’язи;

- латеральний ,медіальний прямі м’язи;

- коловидний,звужуючий м’язи;

- послаблюючий, звужуючий м’язи.

12.До доброякісних новоутворень кон’юнктиви відносять:

+ дермоїд;

- меланому;

- карциному;

- саркому;

- аденому.

13.Складка кон’юнктиви у внутрішньому куті ока, називається:

+ птеригіум;

- гемангіома;

- пінгвекула;

- трихіаз;

- блефарон.

14.Характерною скаргою для весниних кон’юнктивітів є:

+ свербіж;

- гіперемії;

- слизове виділення;

- біль;

- сльозотеча.

15.Скрофульозний кератокон’юнктивіт – це токсична алергічна реакція на:

+ туберкульоз;

- бруцельоз;

- сифіліс;

- ревматизм;

- сибірську виразку.

16.Радикальне лікування хронічних кон’юнктивітів полягає:

+ в усуненні причини;

- в призначенні антибіотиків;

- часте промивання кон’юнктиви;

- призначення противірусних препаратів;

- вітректомія.

17.Найбільш часта етіологія кератитів у дітей:

+ герпес;

- туберкульоз;

- травми;

- бруцельоз;

- трахома.

18.Інтенсивне помутніння рогівки називається:

+ більмо;

- хмарка;

- гіфема;

- пляма;

- гіпіон.

19. Назвіть збудника пневмококового кон’юнктивіту:

+ збудник Френкеля-Вексельбаума ;

- паличка Коха- Уїкса;

- паличка Лекслера;

- паличка рекеції Провачека;

- паличка Додерлейна.

20.Іридоцикліт – це:

+ запалення райдужки і війкового тіла;

- запалення хоріоідеї;

- запалення райдужки ;

- запалення циліарного тіла;

- панофтальміт.

21.Преципітати – це:

+ сірі відкладення на задній поверхні рогівки;

- гній в передній камері;

- спайки між зіницею і передньою капсулою кришталика;

- кров у скловидному тілі;

- помутніння кришталика.

22.При яких видах увеїтів розвивається гіпопіон:

+ при гнійних;

- при геморагічних;

- при серозних;

- фібринозних;

- фібрінозно – пластичних.

23.Для профілактики електроофтальміту потрібно:

+ користуватись індивідуальними засобами захисту;

- дотримуватись правил особистої гігієни;

- проводити профілактичну роботу;

- перед роботою закапати знеболюючі;

 - прижмурювати очі.

24.Симпатичне запалення – це:

+ фіброзна – пластичний іридоцикліт;

- панофтальміт;

- травматична катаракта;

- ендофтальміт;

- гострий іридоцикліт.

25.При ушкодженні ока мідним стороннім тілом, розвивається:

+ халькоз;

- парадонтид;

- сидероз;

- стафілома;

- карцинома.

26.До сумнівних признаків проникного поранення очного яблука відносяться:

+ гіпотонія,мілка передня камера;

- наскрізна рана рогівки,стороннє тіло всередині ока;

- мілка передня камера, підвищення внутрішнього тиску;

- мілка передня камера, стороннє тіло;

- стороннє тіло , випадіння оболонок.

27.При тривалому перебуванні стороннього тіла на рогівці, веде до ускладнення:

+ травматичного кератиту,або виразка рогівки;

- гострого гаймориту,гострого фронтиту;

- травматичного циститу,вазомоторного риніту;

- сидерозу, нейропаралітичного кератиту;

- калькозу, симптоматичного запалення.

28.Чим небезпечний відрив повік у внутрішньому куті ока:

+ ушкодження сльозових канальців;

- виникненням різних крововиливів;

- ушкодження додаткових пазух носа;

- відрив зорового нерва;

- надрив зорового нерва.

29.Екзофтальм, характерний при переломах кісток, орбіти,коли кістки:

+ зміщується назовні;

- зміщується в середину;

-залишаються на місці;

-зміщується вгору;

-зміщується до низу.

30.Основним симптомом вродженої глаукоми є:

+сльозотеча;

-гіперемія кон’юнктиви;

-халязіон;

-енофтальм;

-крепітація.

31.З якими захворюваннями необхідно проводити диференційну діагностику гострого приступу глаукоми:

+гострим іридоциклітом;

-з блефаритом;

-невритом зорового нерва;

-панофтальмітом;

-ретинітом.

32.Визначіть стадії глаукоми, якщо гострота зору рівна ліченню пальців , поле зору не визначається, на очному дні краєва ескавація диска зорового нерва,блідо –сірого кольору:

+термінальна;

-початкова;

-запущена;

-розвинута;

-змішана.

33.Внутрішньоочний тиск вимірюється:

+тонометром Маклакова;

-тонометром Ріва-Роче;

-сфігмометром;

-синоптофором;

-сімблєфароном.

34.Назвіть цифри нормального внутрішньоочного тиску:

+18-27мм/рт.ст;

-16-18 мм/рт.ст;

-28-32 мм/рт.ст;

-33-36 мм/рт.ст;

-більше 37 мм/рт.ст.

35.Яка найбільш розповсюджена форма катаракти:

+стареча катаракта;

-променева катаракта;

-вроджена катаракта;

-травматична катаракта;

-катаракта при інших захворюваннях організму.

36.У хворих ,якими захворюваннями може виникнути набута катаракта:

+хворих цукровим діабетом;

- хворих хронічних гастритом;

- хворих циститом;

-хворих на міокардію;

-хворих на інфекційні захворювання.

37.В процесі дозрівання, в стадії перезрілої катаракти ,можуть з’явитися ускладнення:

+підвищення внутрішньо очного тиску;

-дегенерація сітківки ;

-увеїт;

-ретинопатія;

-панофтальміт.

38.проба Веста проводиться за допомогою :

+ коларголу;

- діамантово-зеленого;

- перекису водню;

-флюоросциїну;

-фукарцину.

39.Назвіть вид астигматизму коли вертикальний фокус знаходиться на сітківці,а горизонтальний фокус за сітківкою:

+простий ,прямий;

-складний,не прямий;

-змішаний,прямий;

-простий, не прямий;

-змішаний, не прямий.

40.Назвіть локалізацію патологічного процесу на очному дні,якщо хворий відмічає центральну скотому, порушення кольоровідчуття, мікропсії, метаморфопсії:

+жовта пляма;

-палочки і колбочки сітківки;

-сліпа пляма;

-місце виходу диска зорового нерва;

-війкове тіло.

41.Ділянка очного дна,яка відповідає фізіологічній скотомі:

+диск зорового нерва;

-жовта пляма;

-хіазма;

-війкове тіло;

-скловидне тіло.

42.Скотома – це:

+дефект в полі зору;

-трихромазія;

-жовта пляма;

-війкове тіло;

-скловидне тіло.

43.Прилад для визначення поля зору називається:

+периметр;

-офтальмоскоп;

-тонометр Маклакова;

-скіаскопічні лінійки;

-синоптофор.

44.Центральний зір відповідає за:

+гостроту зору;

-поле зору;

-бінокулярний зір;

-світлосприйняття;

-косоокість.

45.До антибактеріальних препаратів відносяться:

+0,25%розчин левоміцетину;

-0,1%розчин атропіну сульфату;

-0,25%розчин тимолову;

-0,5% розчин дикаїну;

-0,1% розчин нордадреналіну.

46.Методи визначення кута косоокості:

+метод Гімберга;

-метод Щербакова;

-метод Вермеля;

-метод Блумберга;

-метод Кочергіна.

 47.Назвіть різновидності блефаритів:

+простий , лусочковий , виразковий;

-виразковий, повзучий, простий;

-халязіон, виразковий, простий;

-лусочковий, повзучий, виразковий;

-простий, виразковий, халязіон.

48.Проліферативне запалення мейбомієвої залози це:

+халязіон;

-ячмінь;

-птоз;

-абсцес;

-дакріоденіт.

49.Запалення сльозової залози:

+дакриоцистіт;

-дакріоденіт;

-халязіон;

-ячмінь;

-проз.

50.Назвіть внутрішні м’язи ока:

+звужувач і розширювач зіниці;

-звужувач і розширювач повік;

-прямі і косі м’язи.;

-верхній і нижній косий м’язи;

-латеральний медіальний прямі м’язи.