

Тестовые задания
для прохождения аттестационного тестирования специалистами
с высшим медицинским образованием,
претендующими на присвоение квалификационной категории
по специальности «Дерматовенерология»

III уровень сложности
(ВЫСШАЯ квалификационная категория)

РЕДАКЦИЯ 2019

Инструкция: выберите ОДИН правильный ответ

При туберкулезной волчанке
определяется симптом

- а Поспелова, симптом «яблочного желе»
- б Пинкуса
- в Асбо-хансена
- г Никольского

Люпус-карцинома-это

- а Развитие туберкулезной волчанки на фоне рака кожи
- б Развитие рака кожи у больного туберкулезной волчанкой независимо от локализации обоих заболеваний
- в Развитие рака кожи на фоне очага туберкулезной волчанки или на рубце после туберкулезной волчанки

Для какого заболевания характерен
гранулез?

- а Крапивницы
- б Отрубевидного лишая
- в Красного плоского лишая
- г Вульгарной пузырчатки
- д Сифилиса

От чего не зависит
электросопротивление кожи:

- а Интенсивности салоотделения
- б Степени кровенаполнения
- в Интенсивности потоотделения
- г Концентрации солей в тканевой жидкости
- д Целостности эпидермиса

Омализумаб используется в лечении:

- а Наиболее тяжело протекающей идиопатической крапивницы
- б Псориаза
- в Пузырчатки
- г Акне
- д Тяжелых форм экземы

Омализумаб используется в лечении:

- а Наиболее тяжело протекающей идиопатической крапивницы
- б Псориаза
- в Пузырчатки

- г Акне
- д Тяжелых форм экземы

Симптом Денье-Моргана характерен для:

- а Эритродермии
- б Хронической экземы
- в Атопического дерматита
- г Псориаза
- д Склеродемы Бушко

К группе «гемосидерозов» кожи не относится:

- а Болезнь Шамберга
- б Зудящая пурпура Левенталя
- в Телеангиэктатической пурпуры Майокки
- г Пурпура Шенлейна-Геноха
- д Лихеноидный ангиодермит Гужеро-Блюма

Злокачественный папулёз Дегоса относят к:

- а Факультативным предракам кожи
- б Облигатным предракам кожи
- в Злокачественной форме парапсориаза
- г Некротизирующим ангиитам
- д Папулёзным дерматозам

Эритроплазию Кейра относят к:

- а Разновидностям базалиомы
- б Кольцевидной гранулеме
- в Меланоцитарным новообразованиям
- г Пенетрирующим дерматозам
- д Неинвазивным ракам (in situ)

Псориаз у детей грудного и младшего детского возраста имеет все перечисленные особенности, кроме:

- а Частой локализации на половых органах, в складках кожи, на лице
- б Преобладания экссудативных форм
- в Мелких папулезных (экзантемных) высыпаний чаще, чем крупнобляшечных форм
- г Выраженной ониходистрофии
- д Интенсивного зуда

Детскому дерматомиозиту свойственно все, кроме:

- а Поражения мышц шеи, глотки, дыхательных мышц
- б Наличия более благоприятного прогноза, чем у взрослых
- в Более частого развития кальциноза кожи, чем у взрослых
- г Атрофии кожи лица и шеи
- д Связи его развития с онкологической патологией

Наиболее тяжелая форма многоформной экссудативной эритемы - это:

- а Синдром Бехчета
- б Афтоз Сеттона

- в Синдром Шегрена
- г Синдром Стивенса-Джонсона
- д Синдром Розенталя

Наиболее характерным серологическим показателем для герпеса беременных является:

- а Наличие антиядерных антител
- б Реакция связывания комплемента с антителами против антигенов базальной мембраны кожи при иммунофлюоресцентном исследовании сыворотки крови беременной женщины
- в Повышение уровня всех компонентов комплемента
- г Повышение уровня iga
- д Волчаночный фактор

Частыми причинами ломкости ногтей является все перечисленное, кроме:

- а Угревая болезнь
- б Недостаточности периферических сосудов
- в Постоянного травмирования и высушивания
- г Онихотилломания

Наиболее значимыми из этиологических факторов при герпетическом дерматите Дюринга являются:

- а Непереносимость антибиотиков
- б Вирусная инфекция
- в Заболевания печени
- г Глютен, йодиды

Для псевдочесотки характерно все, кроме:

- а Заражение от животных
- б Зуд кожи
- в Папулы, уртикарии, папуловезикулы
- г Язвы

Для атрофодермии Пазини – Пьерини характерно все, кроме:

- а Пятна округлых очертаний
- б В центральной части пятен развивается поверхностная рубцовая атрофия
- в Застойно-розового цвета с лиловой зоной по периферии
- г Образования язвенных дефектов

Для центробежной эритемы Биетта характерно:

- а Пустулезные высыпания на фоне эритемы
- б Локализация эритемы на коже груди
- в Генерализованные кольцевидные высыпания
- г Возможность трансформации в системную форму заболевания

Для базалиомы характерно:

- а Агрессивное течение

- б Локализация на открытых участках тела
- в Отсутствие метастазирования
- г Спонтанный регресс опухоли

Для базалиомы характерно:

- а Агрессивное течение
- б Локализация на подошвах
- в Метастазирует редко
- г Спонтанный регресс опухоли

Ангиодерматит Гужеро- Блюма:

- а Проявляется телеангиоэктазиями
- б Проявляется узлами
- в Проявляется геморрагическими пятнами и узелками
- г Проявляется пузырями

Ангиодерматит Гужеро- Блюма:

- а Относится к группе гемосидерозов
- б Проявление системного васкулита
- в Относится к аллергодерматозам
- г Относится к онкологическим заболеваниям

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

- а Внутреннем листке крайней плоти
- б Шейке матки
- в Головке полового члена
- г Стенках влагалища

Характерные проявления эритропозитической протопорфирии включают все перечисленное, кроме:

- а Появления после инсоляции эритемы , отека, небольших пузырей
- б Мелких поверхностных рубцов после исчезновения пузырей
- в Утолщения кожи за счет гиалиновых отложений
- г Мутиляций

Надбровная рубцующаяся эритема характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а Локализации в области надбровных дуг, часты также очаги на щеках, на лбу
- б Яркой эритемы с легким цианотичным оттенком, мелких фолликулярных гиперкератотических папул
- в Сетевидной и точечной нежной атрофии кожи, выпадения бровей
- г Роговых конусов Бенъе

В эпидермисе встречаются все перечисленные клетки, кроме:

- а Меланоцитов
- б Клеток Лангерганса
- в Кератиноцитов (эпидермоцитов)
- г Клеток Меркеля

д Гистиоцитов

Укажите патогистологический термин, соответствующий межклеточному отеку в эпидермисе

- а Вакуольная дегенерация
- б Акантоз
- в Паракератоз
- г Спонгиоз
- д Акантолиз

Койлонихия- это:

- а Отделение ногтевой пластинки от ногтевого ложа
- б Наличие множественных белых точек- пузырьков воздуха
- в Дистрофия ногтей в центральной части в виде ложкообразного вдавления
- г Резкое утолщение, искривление ногтевых пластинок
- д Отсутствие ногтевой пластинки

Патогистологические изменения, обуславливающие положительный симптом Никольского:

- а Паракератоз
- б Гиперкератоз
- в Гранулёз
- г Акантолиз

Для мастоцитоза характерно:

- а Белый дермографизм
- б Феномен Кебнера
- в Симптом Никольского
- г Симптом Унны-Дарье

Гиперэластическая кожа (синдром Элерса - Данлоса) характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а Повышенной ранимости кожи с легким образованием гематом, медленно заживающих ран и атрофических рубцов
- б Чрезмерной растяжимости кожи в области суставов и на лице
- в Чрезмерной гибкости и подвывихов суставов
- г Ангиоидных полос на сетчатке глаз

При каком буллёзном дерматозе у больных обнаруживается чувствительность к глютену?

- а При герпесе беременных
- б При герпетиформном дерматите Дюринга
- в При пузырчатке
- г При приобретённом буллёзном эпидермолизе
- д При синдроме Стивенса – Джонсона

Какие заболевания у новорожденных связаны со стафилококковой инфекцией кожи?

- а Наследственная пузырчатка
- б Сифилитическая пузырчатка
- в Цефалический пустулез
- г Эпидемическая пузырчатка новорожденных

Основной принцип терапии аутоиммунного заболевания заключается в проведении

- а Антибактериальной терапии
- б Заместительной терапии инсулином
- в Иммуносупрессии
- г Противовирусной терапии

При аллергических контактных дерматитах целесообразно проводить провокационные аллергические пробы

- а Ингаляционные
- б Интраназальные
- в Аппликационные
- г Внутрикожные

Высокий уровень IgE может свидетельствовать о наличии

- а Гельминтов, аллергии
- б Аутоиммунных заболеваний
- в Иммунодефицита и гельминтов
- г Аутоиммунных заболеваний и аллергии

К препаратам лечебного моноклонального антитела относятся

- а Пентоксифиллин
- б Ритуксимаб
- в Ликопид
- г Октагам

При туберкулезной волчанке определяется симптом

- а Поспелова, симптом «яблочного желе»
- б Пинкуса
- в Асбо-хансена
- г Никольского

Люпус-карцинома-это

- а Одновременное возникновение туберкулезной волчанки и рака кожи
- б Развитие туберкулезной волчанки на фоне рака кожи
- в Развитие рака кожи у больного туберкулезной волчанкой независимо от локализации обоих заболеваний
- г Развитие рака кожи на фоне туберкулезной волчанки или на рубце после туберкулезной волчанки

Очаги поражения при туберкулоидной лепре характеризуются всем перечисленным, за исключением

- а Нечетких границ, нет периферического роста
- б Четких границ очагов с периферическим ростом
- в Валикообразного края

г Уменьшением инфильтрации в цент

Обратился мужчина с жалобами на появление неделю назад на головке полового члена болезненной эрозии. При осмотре имеется эрозия полициклических очертаний, с четкими границами, пальпаторно мягкая, сопровождается болезненностью. Регионарные лимфатические узлы справа увеличены до 0,5см в диаметре, болезненные, эластичные. Ваш диагноз

- а Первичный сифилис
- б Шанкриформная пиодермия
- в Генитальный герпес
- г Мягкий шанкр

У больного СПИДом при иммунологическом обследовании выявляется

- а Уменьшение количества Т-хелперов
- б Увеличение количества Т-хелперов
- в Уменьшение количества Т-супрессоров
- г Увеличение количества В-лимфоцитов

Ведущим фактором в патогенезе при спиде является нарушение

- а В-клеточного иммунитета
- б Фагоцитоза
- в Белкового обмена
- г Т-клеточного иммунитета

Диагностическое значение при лепре имеет симптом

- а Бернгардта (белый дермографизм)
- б Павлова Н.Ф. («воспаменение» высыпаний при применении никотиновой кислоты)
- в Маршала-Уайта (ангиоспастические пятна на коже кистей)
- г «Меховой шапки» (дистрофия волос затылочной области)

Эритразму вызывают

- а БГСА (*Streptococcus pyogenes*)
- б Грибы (*Malassesia spp*)
- в *Staphylococcus epidermidis*
- г *Corynebacterium minutissimum*

Острый зудящий дерматит при педикулезе напоминает клинику

- а Себорейного дерматита
- б Красного плоского лишая
- в Синдрома Сименса II (кератоз многоформный идиопатический)
- г Лихена Видаля

Феномен, характерный для чесотки

- а Признак Сезари
- б Симптом Кебнера
- в Симптом Бенъе
- г Симптом Бернгардта

Акарицидные препараты применяются для лечения

- а Чесотки
- б Пузырчатки
- в Микроспории
- г Склеродермии

К дерматофитам относится

- а *C. Albicans*
- б *M. Canis*
- в *Scopulariopsis brevicaulis*
- г *Aspergillus*

Группа заболеваний с негрибковой этиологией

- а Кератомикозы
- б Дерматофитии
- в Псевдомикозы
- г Глубокие микозы

Поражение ногтя при руброфитии

- а Проксимальной зоны
- б Латеральной зоны
- в Дистальной зоны
- г Медиальной зоны

Клинический диагноз микроспории гладкой кожи сомнителен в случае

- а Нечетких границ очагов и быстрого самопроизвольного разрешения
- б Эритематозно-сквамозных очагов
- в Наличия пузырьков по краю очагов
- г Вовлечения в процесс пушковых волос

Актиномикотическую мицетому вызывают

- а Бактерии
- б Плесневые грибы
- в Вирусы
- г Дрожжеподобные грибы

Возбудителем актиномикоза у человека является

- а *Nocardia tenuis*
- б *Corynebacterium minutissimum*
- в *Actinomyces israelii*
- г *Nocardia asteroides*

Излюбленной локализацией эритразмы являются

- а Складки
- б Гладкая кожа туловища

	в	Лицо
	г	Волосистая часть головы
Характер отделяемого из свищей при актиномикозе	а	Гнойно-кровянистый
	б	Творожистый
	в	Пенистый
	г	Некротический
Для профилактики обострений рецидивирующего кандидоза рекомендовано назначение	а	Амфотерицина В
	б	Натамицина
	в	Флуконазола
	г	Тербинафина
Оптимальная суточная доза итраконазола при «пульс-терапии» онихомикозов	а	200 мг
	б	300 мг
	в	400 мг
	г	500 мг
Контактные по ветряной оспе лица наблюдаются	а	До 15 дня
	б	До 21 дня
	в	До 24 дня
	г	В течение месяца
Патогномоничным симптомом кори является	а	Симптом Мурсона
	б	Симптом Пастиа
	в	Симптом Филатова-Коплика
	г	Симптом Горнера
Особенностью сыпи при кори является	а	Высыпает одновременно на всем теле
	б	Имеет этапность высыпания сверху вниз
	в	Не оставляет пигментации
	г	Более интенсивно выражена в складочных зонах
Больной корью заразен до	а	5-го дня с момента последнего высыпания
	б	5-го дня с момента появления сыпи
	в	10-го дня с момента появления сыпи
	г	Появления пигментации
Кожными проявлениями при сибирской язве являются	а	Скудная розеолезная сыпь на теле
	б	Обильная пятнисто-папулезная сыпь на теле
	в	Появление карбункула

- При сыпном тифе сыпь на коже появляется
- г Обильная розеолезно-петехиальная сыпь на теле
- а На 8-10 день болезни
б С первого дня болезни
в На 4-5 день болезни
г На 2-3 день болезни
- Инкубационный период при ветряной оспе и опоясывающем лишае составляет
- а От 5 до 10 дней
б От 10 до 17 дней
в От 18 до 23 дней
г От 24 до 30 дней
- Пятна Филатова-Коплика - это
- а Серовато-беловатые пятна величиной с маковое зерно, окруженные красным венчиком на слизистой щек у боковой группы зубов
б Узелки серовато-белого цвета с полигональными контурами, которые сливаются между собой
в Энантема, сопровождающаяся отеком, гиперемией зева и задней стенки глотки и гингивитом
г Мелкоточечная энантема на слизистой щек, десен
- Факторами риска развития меланомы являются
- а I-II фототип
б Контакт с мышьяком
в Наличие менее 10 невусов
г Использование наружных глюкокортикостероидных препаратов
- Проведение онкопоиска требуется при появлении за короткий промежуток времени большого количества
- а Дерматофибром
б Себорейных кератом
в Лентиго
г Акрохордонов
- Оптимальным методом удаления диспластических невусов является
- а Электрокоагуляция
б Криодеструкция
в Лазерная коагуляция
г Иссечение скальпелем с гистологическим исследованием
- Меланомоопасным является
- а Гигантский врожденный невус
б Врожденный невус среднего размера
в Маленький врожденный невус
г Дермальный невус
- Хирургическому удалению подлежат

- а Простые меланоцитарные невусы
- б Себорейные кератомы
- в Травмированные невусы
- г Фиброэпителиальные полипы

Плоскоклеточный рак кожи может развиваться на фоне

- а Розацеа
- б Атипичной кератоакантомы
- в Атопического дерматита
- г Псориаза

Нативный антиген (*T.pallidum*) применяется для постановки реакции

- а VDRL
- б РПГА
- в ИФА
- г РИБТ

С целью диагностики урогенитального хламидиоза у мужчин исследуют

- а Соскоб слизистой оболочки прямой кишки
- б Соскоб слизистой оболочки уретры и прямой кишки (по показаниям), секрет простаты
- в Соскоб слизистой оболочки уретры и прямой кишки
- г Нити в моче

Монохромная коричневая полоса по всей длине ногтевой пластины, имеющая ширину 2 мм наиболее вероятно соответствует диагнозу

- а Невус ногтевого аппарата
- б Травматическое кровоизлияние
- в Онихомикоз
- г Меланома ногтевого аппарата

Трихоскопическим признаком рубцовой алопеции является

- а Отсутствие волосяных фолликулов
- б Желтые точки
- в Черные точки
- г Обломанные волосы

При поражении волосистой части головы грибами рода *Microsporum* микроскопическая картина представлена

- а Муфтой из спор на корне волоса («чехол Адамсона»)
- б Длинным тонким мицелием внутри волоса
- в Коротким септированным мицелием внутри волоса
- г Расположением спор по типу эндотрикс

Диагноз трихомониаза основывается на данных

- а Уретроскопии, кольпоскопии
- б Субъективных клинических симптомов

- в Субъективных и объективных клинических симптомов, и лабораторных методов исследования
- г Объективных клинических симптомов

Данные объективного осмотра, характерные для обострения хронического кандидоза гениталий

- а Увеличение и болезненность матки
- б Инфильтрация в области придатков
- в Отек и гиперемия слизистых вульвы и влагалища
- г Отек малых половых губ

Под трихомонадоносительством следует понимать

- а Наличие трихомонад в организме человека при выраженной клинической симптоматике
- б Наличие трихомонад в организме человека при скудных клинических признаках заболевания
- в Наличие трихомонад в организме человека при отсутствии клинических симптомов заболевания
- г Отсутствие трихомонад в организме человека при выраженной клинической симптоматике заболевания

Для прогрессирующей стадии гнездовой алопеции патогномичным симптомом является

- а Атрофия волосяных фолликулов
- б Отек и гиперемия кожи в очаге облысения
- в Зона расшатанных волос
- г Зуд и перхоть

Для оценки состояния кожи волосистой части головы используют метод

- а Трихоскопии
- б Жидкокристаллической термографии
- в Скин-визиометрии
- г Кутометрии

Повышенное содержание эозинофилов в пузырьке обнаруживают при

- а Герпетическом дерматите Дюринга
- б Экземе
- в Опоясывающем лишае
- г Буллезной форме токсидермии

При постановке реакции прямой иммунофлюоресценции при герпетическом дерматите Дюринга определяют отложение иммуноглобулинов(Ig)

- а Ig в виде гранул на вершечке сосочков дермы
- б Ig в межклеточных мостиках шиповатого слоя эпидермиса
- в Ig к мембране сосудов дермы
- г Не обнаруживают

Основной патогистологический признак истинной пузырчатки- это

- а Спонгиоз
- б Акантоз
- в Акантолиз
- г Гиперкератоз

Диагностический симптом для подтверждения диагноза пемфигуса

- а Феномен Кебнера
- б Проба Бальзера
- в Симптом Пинкуса
- г Симптом Никольского

Первичный элемент при пузырчатке образуется в

- а Зернистом слое
- б Роговом слое
- в Шиповатом слое
- г Базальном слое

Какое из лабораторных исследований следует провести для подтверждения диагноза герпетиформного дерматита Дюринга

- а Мазки-отпечатки на акантолитические клетки
- б Анализ крови на сахар
- в Клинический анализ крови
- г Исследование содержимого пузыря на эозинофилы

Укажите эффективный препарат для купирования рецидива простого герпеса

- а Тетрациклин
- б Преднизолон
- в Валацикловир
- г Сумамед

К тяжелым осложнениям вульгарных угрей относятся

- а Келоидные рубцы
- б Экскориированные угри
- в Пигментация
- г Пемфигус

Генерализованный зуд может сопровождать:

- а Простой герпес
- б Гипертоническую болезнь
- в Т-клеточную лимфому кожи
- г Бронхиальную астму

Генерализованный зуд может сопровождать:

- а Простой герпес
- б Гипертоническую болезнь
- в Хроническую почечную недостаточность

г Бронхиальную астму

Отсутствие кожного зуда характерно при

- а Плоских бородавках
- б Т-клеточной лимфоме кожи
- в Хронической почечной недостаточности
- г Холестазе

В основу классификации клинической стадии ВИЧ-инфекции положены следующие показатели Т-клеточного иммунитета

- а Количество CD4 Т-лимфоцитов
- б Количество CD8 Т-лимфоцитов
- в Наличие антител к env и core белкам ВИЧ
- г Продукция интерлейкинов

Энтеропатический акродерматит - заболевание, сопровождаемое недостатком в организме

- а Меди
- б Железа
- в Витамина С
- г Цинка

Гиперэластическая кожа (синдром Элерса - Данлоса) характеризуется всем перечисленным, за исключением

- а Повышенной ранимости кожи с легким образованием гематом, медленно заживающих ран и атрофических рубцов
- б Чрезмерной растяжимости кожи в области суставов и на лице
- в Чрезмерной гибкости и подвывихов суставов
- г Ангиоидных полос на сетчатке глаз

Субэпидермальные пузыри возникают при

- а Вульгарной пузырчатке
- б Дисгидрозе
- в Себорейной пузырчатке
- г Дерматите Дюринга

Инкубационный период при ветряной оспе составляет

- а 11 – 21 дней
- б Не более 7 дней
- в 7– 9 дней
- г Более 21 дня

Симптом Систо - это

- а Беспричинный крик при гидроцефалии у ребенка с ранним врожденным сифилисом
- б Крик ребенка на боль при псевдопараличе парро
- в Крик ребенка при затрудненном дыхании на фоне сифилитического ринита

г Крик ребенка при ранних эссенциальных конвульсиях при раннем врожденном сифилисе

Поражение слизистой полости рта при красном плоском лишае характерно для

- а Синдрома Гриншпана-Потекаева
- б Синдрома Лассюэра-Грэхема- Литтла
- в Overlap-синдрома
- г Типичной формы

К атипичным проявлениям первичного сифилиса на слизистой полости рта относят

- а Щелевидный шанкр в углах рта
- б Шанкр -амигдалит
- в Карликовые шанкры
- г Афтоз сеттона

Излюбленной локализацией КПЛ на слизистой полости рта является

- а Слизистая оболочка щек в заднем отделе и ретромолярное пространство
- б Слизистая языка
- в Губы, десны
- г Слизистая оболочка твердого неба

Системные васкулиты, сопровождающиеся изменениями слизистой оболочки полости рта у детей

- а Болезнь Бехчета
- б Болезнь Шамберга
- в Ливедо-ангиит
- г Болезнь Риги-Феде

Пятна Филатова-Коплика - это

- а Серовато-беловатые точки величиной с маковое зерно, окруженные красным венчиком на слизистой щек у боковой группы зубов
- б Узелки серовато-белого цвета с полигональными контурами, которые сливаются между собой
- в Энантема, сопровождающаяся отеком, гиперемией зева и задней стенки глотки и гингивитом
- г Мелкоточечная энантема на слизистой щек, десен

Изменения языка при скарлатине представляют собой

- а Гладкую поверхность с грибовидными сосочками («малиновый язык»)
- б «Лакированный» язык
- в Афты, эрозии, покрытые фибринозным налетом
- г Густой серый налет и десквамация эпителия

Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при краснухе представлено

- а Диффузным катаральным стоматитом, «лакированным» языком
- б Пятнами Филатова – Коплика
- в Отечностью, гиперемией, афтами, эрозиями, геморрагиями
- г Везикулярными высыпаниями на фоне повышения температуры

Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при инфекционном мононуклеозе представлено

- а Диффузным катаральным стоматитом, «лакированным» языком
- б Пятнами Филатова – Коплика
- в Отечностью, гиперемией, афтами, эрозиями, геморрагиями, гипертрофией миндалин с налетами
- г Везикулярными высыпаниями на фоне повышения температуры

Поражение слизистой оболочки полости рта у детей при ветряной оспе представлено

- а Диффузным катаральным стоматитом, «лакированным» языком
- б Пятнами Филатова – Коплика
- в Отечностью, гиперемией, афтами, эрозиями, геморрагиями, гипертрофией миндалин с налетами
- г Везикулярными высыпаниями на фоне повышения температуры

Для лихена склеротического атрофического характерным является

- Наличие инфильтрации у основания пятнистых и/или бляшечных элементов
- Отсутствие инфильтрации у основания пятнистых элементов
- Незначительное возвышение над уровнем кожи пятнистых элементов
- Эритематозно-папулезная экзантема

Появление болезненной язвочки на малой половой губе характерно для

- а Генитального герпеса
- б Первичного сифилиса
- в Псориаза
- г Крауроза вульвы

Дерматозойный бред представляет собой

- а Восприятие объектов («паразитов») там, где их в действительности нет
- б Разубеждаемое представление о внедрении в пространство кожного покрова живых существ - паразитов
- в Бред преследования
- г Патологическое восприятие слов, речей о животных

Больные дерматозойным бредом наиболее часто обращаются за медицинской помощью к

- а Психиатрам
- б Психотерапевтам
- в Дерматологам
- г Психологам

Невротические эксориации это

- а Нанесение расчесов на кожу и слизистые оболочки при различных зудящих дерматозах
- б Артифициальный дерматит, относящийся к обсессивно-компульсивным расстройствам
- в Расстройство, подлежащее дерматологическому лечению
- г Расстройство, не подлежащее коррекции

Дерматологическими признаками артифициального дерматита являются

- а Разнообразные высыпания, располагающиеся на доступных для рук пациента участках
- б Полиморфные высыпания
- в Генерализованная полиморфная сыпь
- г Пятнистые высыпания

Целью применения окклюзионной повязки у больных с психодерматологическими расстройствами является

- а Усиление абсорбции лекарственных компонентов
- б Профилактика вторичного инфицирования язвенных дефектов
- в Ускорение заживления дефектов за счет исключения аутодеструкций
- г Профилактика распространения высыпаний

Артифициальные (самовызванные) высыпания характеризуются

- а Неопределенной локализацией
- б Локализацией на доступных для рук пациента анатомических областях
- в Отсутствием поражений на коже ладоней и подошв
- г Излюбленной локализацией в складках

Ключевым клиническим симптомом дерматозойного бреда является

- а Высыпания на коже
- б Данные анамнеза, указывающие на контакт с домашними животными
- в Симптом спичечного коробка
- г Отсутствие высыпаний

Эксориированные акне

- а Быстро регрессируют при наружной терапии
- б Характеризуются преобладанием эксориаций на фоне минимально выраженных высыпаний, характерных для акне

- в Отличаются сезонными обострениями
- г Не имеют тенденции к рецидивированию

Выдергивание волос, приводящее к выраженной их потере, называют

- а Триходиния
- б Трихорексис
- в Трихотилломания
- г Трихофагия

Дисморфофобия характеризуется

- а Избыточной озабоченностью некорректируемым воображаемым недостатком внешности или уродством
- б Навязчивым страхом загрязнения или заражения
- в Страхом смерти
- г Страхом насекомых

Дерматозойный бред характеризуется

- а Стойкой патологической убежденностью во внедрении в пространство кожного покрова живых существ - паразитов
- б Слуховыми галлюцинациями
- в Навязчивым мытьем рук
- г Боязнью насекомых, других животных

Невротические эксориации характеризуются

- а Навязчивым расчесыванием имеющихся высыпаний акне
- б Навязчивым расчесыванием неповрежденной на вид кожи
- в Самостоятельным введением под кожу маслосодержащих субстанций
- г Самоповреждениями в виде ожогов, порезов

Тучные клетки продуцируют вещества, которые

- а Повышают проницаемость сосудов
- б Уменьшают проницаемость сосудов
- в Замедляют процессы репарации в коже
- г Способствуют накоплению йода внутри клеток

Всегда ли следует получать согласие больного или его законного представителя на медицинское вмешательство?

- а Всегда при проведении медицинского вмешательства
- б Всегда, когда медицинское вмешательство неотложно
- в Всегда, когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- г Всегда, кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

До какого возраста возможно сообщение сведений о ребенке, составляющих врачебную тайну, его родителям или законному представителю (без согласия пациента)?

- а До 14 лет
- б До 15 лет
- в До 16 лет
- г До 18 лет

Клинические проявления, характерные для вторичного периода сифилиса

- а Бугорки
- б Гуммы
- в Розеола Фурнье
- г Папулы

Сифилитический аортит характеризуется

- а Расширением восходящей части аорты
- б Расширением брюшной части аорты
- в Расширением всех частей аорты
- г Отсутствием расширения аорты

Сифилитическое поражение плаценты проявляется

- а Измененной материнской частью
- б Неизмененной зародышевой частью
- в Уменьшение массы и размеров последа
- г Отёком и пролиферацией клеточных элементов

К прямым методам диагностики сифилиса относится

- а Микроскопия в темном поле зрения
- б ИФА
- в Реакция микропреципитации
- г РПГА

Лечение сифилиса у беременных осуществляется

- а В любом триместре беременности
- б В I триместре
- в Во II триместре
- г В III триместре

Поражение суставов наблюдается при

- а Трихомониазе
- б Хламидийной инфекции
- в Урогенитальном кандидозе
- г Бактериальном вагинозе

Для синдрома Рейтера характерно

- а Уретро-окуло-синовиальный синдром
- б Возможны псориазиформные высыпания на коже
- в Возможны висцеральные поражения
- г Встречается у молодых женщин

Общими симптомами трихомониаза, кандидоза и бактериального вагиноза являются

- а Регионарный лимфаденит, лимфангит
- б Нарушение общего состояния, повышение температуры тела
- в Патологические влагалищные выделения
- г Эрозивно - язвенные поражения слизистых оболочек половых органов

Для возбудителя гонококковой инфекции характерны следующие признаки

- а Является грамотрицательным диплококком
- б Слабо окрашивается анилиновыми красителями
- в Является внеклеточным паразитом
- г Сохраняется при нагревании свыше 56°С

СПИД развивается при

- а Ослаблении иммунной системы ВИЧ, оппортунистическим инфекциям и злокачественным опухолям
- б Возникновении вторичных заболеваний
- в Потери массы тела
- г Поражении ЦНС

Дифференциальная диагностика лейкодермы проводится с

- а Розовым лишаем
- б Отрубевидным лишаем
- в Токсикодермией
- г Трихофитией

К методам профилактики врожденного сифилиса относится

- а Двукратное серологическое обследование беременных женщин
- б Трехкратное серологическое обследование беременных женщин
- в Ежемесячное серологическое обследование
- г Однократное серологическое обследование беременных женщин

Шанкр-амигдалит представляет собой

- а Язву миндалина
- б Симметричный процесс
- в Увеличение миндалина плотной консистенции
- г Увеличение миндалина без изменения плотности

При третичном сифилисе наиболее часто встречается поражение внутренних органов в виде

- а Нефросклероза
- б Цирроза печени
- в Мезаортита
- г Энтерита

После заживления гумм при третичном сифилисе формируются рубцы

- а Мозаичные
- б Плоские
- в Звездчатые
- г Келоидные

Исходом сгруппированного бугоркового сифилида является

- а Гипопигментация
- б Гладкий рубец
- в Мозаичный рубец
- г Келоидный рубец

В составе нормобиоты половых путей женщин репродуктивного возраста превалируют

- а *Lactobacillus* spp.
- б *Streptococcus* spp.
- в *Staphylococcus* spp.
- г *Bacteroides* spp.

Особенностями бактериального вагиноза при отсутствии ИППП являются

- а Острое местное воспаление, высокий лейкоцитоз в мазках, окрашенных по Граму
- б Острое местное воспаление, лейкоциты в пределах нормы в мазках, окрашенных по Граму
- в Минимальные воспалительные явления при наличии повышенного количества лейкоцитов в мазках, окрашенных по Граму
- г Отсутствие воспалительной реакции в мазках, окрашенных по Граму, снижение колоний лактобактерий, преобладание анаэробных микроорганизмов

Термином «ключевая» клетка обозначается

- а Клетка цилиндрического эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
- б Клетка влагалищного эпителия, покрытая грамвариабельной мноморфной, упорядоченной палочковой микрофлорой
- в Клетка влагалищного эпителия, покрытая грамвариабельными коккобациллярными микроорганизмами
- г Клетка влагалищного эпителия, покрытая сплошь или частично грамположительной кокковой микрофлорой

Диагноз трихомоноза основывается на данных

- а Объективных клинических симптомов
- б Субъективных и объективных клинических симптомов и лабораторных методов исследования
- в Уретроскопии

- Ведущий клинический симптом кандидозного вульвовагинита
- г Кольпоскопии
- Под трихомонадоносительством следует понимать
- а Боль внизу живота
 - б Симптомы интоксикации
 - в Дизурия
 - г Влажалищные выделения, зуд/жжение в области наружных половых органов
- Движение трихомонады происходит за счет:
- а Жгутиков
 - б Ундулирующей мембраны
 - в Блефаропласта
 - г Ундулирующей мембраны, блефаропласта
- Диагноз трихомониаза основывается на данных
- а Субъективных клинических симптомов
 - б Объективных клинических симптомов
 - в Клинических и лабораторных методов исследования
 - г Кольпоскопии
- Лечение трихомониаза предусматривает использование препаратов группы
- а Тетрациклина
 - б Азалидов
 - в Нитроимидазолов
 - г Цефалоспоринов
- Тактика лечения трихомониаза заключается в назначении
- а Антибактериальных препаратов
 - б Противопротозойных препаратов
 - в Иммуностимулирующей терапии
 - г Адаптогенов и местного лечения
- Наиболее частыми возбудителями урогенитального кандидоза являются
- а *C. Crusei*, *C. Famata*, *C. Lipolytica*
 - б *C. Albicans*, *C. Tropicalis*, *C. Glabrata*
 - в *C. Kefir*, *C. Parapsilosis*, *C. Rugosa*
 - г *C. Burbosa*, *C. Mergonia*, *C. Genitalis*

Размножение *Chlamydia trachomatis* происходит

- а На поверхности клеток
- б В клеточном ядре
- в Внутриклеточно в составе цитоплазматических вакуолей
- г Внутриклеточно в составе лизосом

При болезни Рейтера хламидийной этиологии обычно регистрируются поражения

- а Урогенитального тракта, глаз, суставов
- б Центральной нервной системы, легких, суставов
- в Почек, сердца, глаз, суставов
- г Урогенитального тракта, центральной нервной системы, суставов

Какие меры следует предпринять при обращении мужчины, имевшего 2 недели назад половой контакт с женщиной, больной вторичным рецидивным сифилисом, при отсутствии у мужчины специфических высыпаний и отрицательных серологических реакциях

- а Оставить без наблюдения
- б Провести лечение по схемам вторичного рецидивного сифилиса
- в Провести превентивное лечение
- г Провести лечение по схемам первичного серопозитивного сифилиса

В случае непереносимости препаратов пенициллина назначают лечение

Азитромицином
Препаратами висмута
Пирогеналом
Прокаин-пенициллином

Какова интенсивность введения больному сифилисом бензилпенициллина по 400 тыс. ЕД, чтобы поддерживать его трепонемоцидную концентрацию 0,03 ЕД/мл в сыворотке крови

- а Каждые 12 часов
- б Каждые 3 часа
- в Каждые 6 часов
- г Каждые 8 часов

К клиническим проявлениям суперинфекции при третичном сифилисе относятся

- а Последовательные твердые шанкры
- б Бугорки и гуммы
- в Шанкры-отпечатки
- г Гумма голени и негенитальный твердый шанкр

К третичным сифилидам относят

- а Широкие кондиломы
- б Мелкоочаговое облысение
- в Папулы ладоней и подошв
- г Сгруппированные бугорки

Сифилитическая гумма является

- а Невоспалительным узлом
- б Отеком сосочкового слоя дермы
- в Инфекционной гранулемой
- г Папулезным доброкачественным новообразованием

Сифилитический бугорок является

- а Инфекционной гранулемой
- б Папулезным доброкачественным образованием
- в Отеком сосочкового слоя дермы
- г Специфическим васкулитом

Началом вторичного периода сифилиса является

- а Появление твердого шанкра
- б Появление лимфангита
- в Появление лимфаденита
- г Появление генерализованных высыпаний

Первичный период сифилиса начинается с

- а Появления твердого шанкра
- б Внедрения бледной трепонемы в организм
- в Позитивации RPR
- г Регионарного лимфаденита

Первичный период сифилиса заканчивается с

- а Развитием полиаденита
- б Появлением розеолезной сыпи
- в Появлением гуммы
- г Развитием продромальных явлений (субфебрилитет, головная боль, недомогание и т.д.)

Укажите признак, характерный для неосложненного твердого шанкра

- а Болезненность
- б Гнойное отделяемое
- в Подрытые края
- г Плотно-эластический инфильтрат в основании

Для подтверждения диагноза герпетического дерматита Дюринга необходимо провести кожную пробу для определения повышенной чувствительности к

- а Сульфаниламидам
- б Антибиотикам
- в Новокаину
- г Йодидам

Candida albicans является

- а Постоянным условно-патогенным микроорганизмом половых путей мужчин и женщин
- б Транзиторным микроорганизмом половых путей
- в Комменсалом и встречается в половых путях мужчин и женщин только в ассоциации с Gardnerella vaginalis
- г Постоянным условно-патогенным микроорганизмом половых путей мужчин и женщин, встречающимся только в определенных группах людей кандидоносителей

Выраженные гиперемия и отек слизистых оболочек половых органов при бактериальном вагинозе скорее всего являются

- а Патогномоничным признаком
- б Следствием сопутствующей инфекции
- в Отражением вирулентности A.vaginae
- г Отражением давности заболевания

Особенностями бактериального вагиноза при отсутствии ИППП являются

- а Отсутствие воспалительной реакции в мазках, окрашенных по Граму, снижение колоний лактобактерий, преобладание анаэробных микроорганизмов
- б Острое местное воспаление, лейкоциты в пределах нормы в мазках, окрашенных по Граму;
- в Острая местная воспалительная реакция, резко повышенное количество лейкоцитов в мазках, окрашенных по Граму
- г Минимальные воспалительные явления при наличии повышенного количества лактобактерий по данным ПЦР и цитоллиз

Спинная сухотка – это

- а Дистрофически-дегенеративный процесс в задних канатиках спинного мозга
- б Дистрофически-дегенеративное поражение передних рогов спинного мозга
- в Очаги демиелинизации в веществе спинного мозга
- г Диффузная гуммозная инфильтрация спинного мозга

При дифференциальной диагностике гуммозного сифилиса и других объемных процессов имеют значение данные

- а Компьютерной томографии
- б Эхо – ЭЭГ
- в ЭЭГ
- г Серологических реакций

Возбудителем шанкроида является

- а Гонококк
- б Трихомонада влагалищная

- в Кишечная палочка
- г Стрептобацилла Дюкрея-Унны- Петерсона

С какими заболеваниями в первую очередь следует дифференцировать шанкرويد

- а Склероатрофический лишай
- б Туберкулез
- в Болезнь Бехчета
- г Сифилис, аногенитальный герпес

Чем отличается влажно – высыхающая повязка от примочки

- а Длительностью и кратностью применения
- б Используемым лекарственным препаратом
- в Используемой лекарственной формой
- г Ограничение использования в детском возрасте

Для детской почесухи (строфулюс) характерны

- а Интенсивный зуд
- б Поражение слизистых оболочек ротовой полости
- в Поражение периферической нервной системы
- г Преимущественная локализация на волосистой части головы

При младенческой форме атопического дерматита наблюдается

- а Отсутствие воспалительных явлений
- б Островоспалительная реакция с мокнутием
- в Субфебрильная температура тела
- г Дизурические явления

К частым осложнениям экземы у детей относится

- а Ангионевротический отек Квинке
- б Фиксированная эритема
- в Вторичное инфицирование
- г Почечная недостаточность

Для эпидемической пузырчатки характерно

- а Поражение слизистых оболочек
- б Появление поверхностных вялых пузырей
- в Положительный симптом Никольского
- г Общее состояние ребёнка не нарушается

Вульгарный ихтиоз

- а Наследуется аутосомно – рецессивно
- б Наследуется аутосомно - доминантно
- в Имеет Х-сцепленный тип наследования
- г Не является генетически обусловленным

При мастоцитозе наблюдается симптом

- а Унны - Дарье
- б Мещерского
- в Ядассона

	г	Поспелова
Для клинической картины мастоцитоза характерны	а	Полиморфные высыпания
	б	Эфемерные уртикарные элементы
	в	Поражение слизистых оболочек
	г	Отрицательный симптом Унны -Дарье
Для синдрома Блоха – Сульцбергера (недержание пигмента) характерно	а	Болеют в основном лица мужского пола
	б	Аутосомно – доминантный тип наследования
	в	Является инфекционным заболеванием
	г	Сыпь мономорфная
Для микроспории характерно	а	Передача инфекции воздушно - капельным путем
	б	Передача инфекции прямым и непрямым контактным путем
	в	Возбудителем является бактерия
	г	Заражение происходит от крупного рогатого скота
Субкорнеальный акантолиз характерен для	а	Обыкновенной пузырчатки
	б	Вегетирующей пузырчатки
	в	Листовидной пузырчатки
	г	Себорейной пузырчатки
Для какого типа пузырчатки характерны папилломатозные разрастания	а	Листовидная
	б	Обыкновенная
	в	Эритематозная
	г	Вегетирующая
Синдром Андогского Н.И. - это	а	Сочетание распространенной формы атопического дерматита и мягкой катаракты
	б	Изменения кожи, свойственные «атопическому faciесу»
	в	Сочетание атопического дерматита и вульгарного аутосомно-доминантного ихтиоза
	г	Сезонное поражение подошв у больных атопическим дерматитом
Для лечения младенческой стадии атопического дерматита используют	а	Топические глюкокортикостероиды
	б	Кальципотриол
	в	Цитостатики
	г	Топические ретиноиды
Пурпура при синдроме Вискотта-Олдрича обусловлена	а	Отложением иммунных комплексов
	б	Тромбоцитопенией

- в Ангиоспазмом
- г Дефектами базальной мембраны сосудов

При развитии острой узловой эритемы у пациента обязательно исключают

- а Саркоидоз (синдром Лефгрена)
- б Стрептококковую инфекцию
- в Иерсиниоз
- г Непереносимость медикаментов

Основным отличием узловой эритемы от глубоких аллергических васкулитов является

- а Высокая частота поражения молодых женщин
- б Отсутствие изъязвления
- в Предпочтительная локализация на голенях
- г Отсутствие лихорадки

Причиной аллергических васкулитов может быть

- а Нарушение функций сердечно - сосудистой системы
- б Патология опорно-двигательного аппарата
- в Вирус гепатита В, иммунизация
- г Патология центральной нервной системы

Стойкая и возвышающаяся эритема является вариантом

- а Кольцевидной гранулемы
- б Синдрома Свита
- в Липоидного некробиоза
- г Лейкоцитопластического васкулита

Васкулит играет важную роль в развитии

- а Болезни Бехчета, синдрома Свита
- б Красного плоского лишая
- в Псориаза
- г Лейшманиоза

При геморрагическом васкулите наиболее характерны

- а Кровоизлияния в слизистую оболочку рта
- б Кровоизлияния в слизистую оболочку желудка, кишечника
- в Кровоизлияния в конъюнктиву
- г Кровоизлияния в слизистые оболочки не характерны

При простом буллезном эпидермолизе Вебера-Коккейна выявляется

- а Мутация в генах, кодирующих белки кератины
- б Мутация в генах, кодирующих белок ламинин
- в Мутация в генах, кодирующих коллаген типа VII
- г Наличие аутоантител к коллагену типа VII

Характерные начальные клинические признаки дерматомиозита

- а Острое начало, озноб, боли в мышцах, утомляемость, гиперемия кожи вокруг глаз
- б Полиневрит, обездвиженность
- в Анемия, лейкоцитоз
- г Миокардит, пневмосклероз

Симптом Картамышева - это

- а Псевдоатрофический ободок шириной 2-5 мм вокруг псориатической папулы
- б Ощущение четкой границы при пальпации псориатических бляшек
- в Появление новых высыпаний на месте травмы кожи
- г Вид атрофии кожи

Симптом Воронова - это

- а Псевдоатрофический ободок шириной 2-5 мм вокруг псориатической папулы
- б Ощущение четкой границы при пальпации псориатических бляшек
- в Вид атрофии кожи
- г Стойкая пятнистая телеангиэктазия

Типичные высыпания на коже при красном плоском лишае

- а Везикулы
- б Уртикарии
- в Полигональные плоские, блестящие, фиолетовые папулы
- г Уртикарии, везикулы, папулы (полиморфизм)

Симптом Поспелова - это

- а Симптом «скомканной папиросной бумаги»
- б Ощущение четкой границы при пальпации псориатических бляшек
- в Лучистообразное уплотнение при размягчении кальцином
- г Стойкая пятнистая телеангиэктазия

Пузырь при пемфигоиде образуется за счет

- а Акантолиза шиповатого слоя эпидермиса
- б Скопления аутоиммунных комплексов на верхушках сосочков дермы
- в Плотного инфильтрата из эозинофилов в сосочковом слое дермы
- г Аутоиммунного процесса в зоне между базальноклеточной плазматической мембраной и базальной пластинкой

У больного вульгарной пузырчаткой через 8 дней приема 60 мг преднизолона появились новые высыпания.

Необходимо назначить

- а 80 мг преднизолона
- б 65 мг метипреда
- в 56 мг полькортолона
- г 120 мг преднизолона

У больных нередко обнаруживается повышенная чувствительность к глютену при

- а Герпесе беременных
- б Герпетиформном дерматите Дюринга
- в Приобретенном буллезном эпидермолизе
- г Эритематозной пузырчатке

Ладонно-подошвенный гиперкератоз в сочетании с периодонтитом, поражением зубов и десен характерен для кератодермии

- а Мутилирующей
- б Папийона–Лефевра
- в Климактерической
- г Ладоней краевой Рамос-и-Сильвы

Экзематозный процесс на фоне варикозного симптомокомплекса чаще протекает по типу

- а Истинной экземы
- б Лихена Видаля
- в Микробной экземы
- г Красного плоского лишая

Первичные морфологические элементы при порокератозе представлены

- а Гиперкератотическими папулами или бляшками
- б Фолликулярными папулами
- в Папуловезикулами
- г Острыми везикуло-буллезными высыпаниями

Overlap-синдром - это

- а Красный плоский лишай ногтей
- б Локализация высыпаний на слизистых оболочках
- в Красный плоский лишай с признаками красной волчанки
- г Локализация высыпаний на волосистой части кожи головы

Патогномоничным для болезни Девержи является симптом

- а «Пурпур» Иванова-Брока
- б «Стеаринового пятна»
- в «Терки»
- г «Облатки»

При псориазе волосистой части головы целесообразно в диагностике определять

- а Феномен Бенье-Мещерского
- б Феномен Картамышева
- в Феномен Ауспитца-Полотебнова
- г Феномен Бальзера

Для гистологической картины лейкоплакии слизистой рта характерно

- а Гранулез эпителия
- б Акантолиз шиповатого слоя эпителия
- в Дистрофия эпителиальных клеток шиповатого слоя
- г Гиперкератоз эпителия

Сирингома - это опухоль из

- а Эккриновых потовых желёз
- б Базальных клеток эпидермиса
- в Клеток шиповатого слоя эпидермиса
- г Волосяного фолликула

Ведущим этиологическим фактором развития акне является

- а Гиперандрогенемия
- б Изменения аминокислотного состава крови
- в Выраженный иммунодефицит
- г Синдром мальабсорбции

Трихонодозис – это

- а Узловатые образования на стержне волоса
- б Пучки коротких волос
- в Скрученные волосы
- г Веретеновидные волосы

Андрогенетическую алопецию часто сопровождают

- а Себорея и акне
- б Повышенное потоотделение
- в Рубцовые изменения кожи волосистой части головы в виде лент
- г Симптом Хертоге

В основе патогенеза пигментной ксеродермы лежит

- а Нарушение обмена порфиринов
- б Нарушение репарации ДНК
- в Патология кератинизации
- г Патология белкового обмена

Основными элементами сыпи при болезни Девержи являются

- а Папулы желто-розового или темно-красного цвета величиной с булавочную головку, располагающиеся в устьях волосяных фолликулов
- б Эритематозно-сквамозные высыпания
- в Полигональные папулы синюшно-фиолетового цвета
- г Папулы ярко-розового цвета, покрытые серебристо-белыми чешуйками

Для болезни Девержи характерно

- а Симптом «кнопки звонка»
- б Поражение слизистой оболочки полости рта
- в Ладонно-подошвенная кератодермия
- г Очаговая алопеция

Излюбленная локализация элементов при центробежной кольцевидной эритеме Дарье

- а Слизистая оболочка полости рта и гениталий
- б Лицо и волосистая часть головы
- в Туловище и проксимальные отделы конечностей
- г Складочные зоны

Характерными клиническими признаками острой экземы являются

- а Полиморфные высыпания на фоне эритемы
- б Мономорфные везикулезные высыпания
- в Папулы и узлы
- г Резко ограниченные эритемато-сквамозные очаги

При каком патогистологическом феномене обнаруживаются клетки Тцанка

- а Дискератозе
- б Паракератозе
- в Акантолизе
- г Гипергранулезе

Болезнь Оппенгейма –Урбаха (липоидный некробиоз) сопровождается

- а Аутоиммунный тиреоидит
- б Сахарный диабет
- в Псориатический артрит
- г Хроническую венозную недостаточность

При обследовании больных герпетиформным дерматитом Дюринга выявляются

- а Базофилия в мазках отпечатках со дна пузыря и в пузырьной жидкости
- б Отложение иммуноглобулинов класса А в дермоэпидермальной зоне или в сосочковом слое дермы
- в Отрицательная проба Ядассона
- г Внутриэпидермально расположенные пузыри

Для лихена склеротического атрофического характерным является

- а Наличие инфильтрации у основания пятнистых элементов
- б Отсутствие инфильтрации у основания пятнистых элементов
- в Эритематозно-папулезная экзантема
- г Незначительное возвышение над уровнем кожи пятнистых элементов

К эпителиальным облигатным предраковым опухолям кожи относят

- а Солнечное лентиго
- б Себорейный кератоз
- в Актинический кератоз
- г Фиброэпителиальный полип

Кератоакантому необходимо дифференцировать от

- а Базальноклеточного рака кожи
- б Себорейной кератомы
- в Пиогенной гранулемы
- г Фиброэпителиального полипа

Облигатным предраковым заболеванием является

- а Пигментная ксеродерма
- б Атопический дерматит
- в Розовый лишай
- г Красный плоский лишай

Омализумаб используется в лечении

- а Наиболее тяжело протекающей идиопатической крапивницы
- б Псориаза
- в Пузырчатки
- г Акне

Буллезный пемфигоид Левера может быть маркером

- а Целиакии
- б Сахарного диабета
- в Опухолей внутренних органов
- г Гипертонической болезни

Повышенная чувствительность к глютену выявляется при

- а Герпетиформном дерматите Дюринга
- б Пемфигусе
- в Приобретённом буллёзном эпидермоллизе
- г Остром фебрильном нейтрофильном дерматозе

Кольцевидная гранулема имеет гистопатологическое сходство с

- а Дерматофитией гладкой кожи
- б Кольцевидным типом плоского лишая
- в Хронической мигрирующей эритемой
- г Липоидным некробиозом

Положительная йодная проба Ядассона может наблюдаться при

- а Пузырчатке
- б Отрубевидном лишае
- в Розовом лишае Жибера
- г Герпетиформном дерматите Дюринга

Этиология многоформной эритемы обычно связана с

- а С острой инфекцией, инфекцией ВПГ
- б Укусами насекомых
- в Контактной сенсibilизацией
- г Травмами кожи

Критерием дифференциальной диагностики синдрома Лайелла от синдрома Стивенса –Джонсона является поражение площади тела

- а >5%
- б >10%
- в >15%
- г >20%

Субкорнеальный акантолиз характерен для

- а Обыкновенной пузырчатки
- б Вегетирующей пузырчатки
- в Листовидной пузырчатке
- г Себорейной пузырчатке

Клиническими формами ливедо являются

- а Кольцевидное, древовидное, сетчатое (ретикулярное)
- б По типу «удара саблей»
- в Хлороз
- г По типу «листовидных» пятен

Диагностические признаки болезни Реклинхгаузена

- а Умственная отсталость
- б Шесть и более пятен «кофе с молоком» более 5 мм в диаметре в препубертатном и более 15 мм в постпубертатном возрасте
- в Гипертелоризм
- г Повышенная растяжимость кожи

Васкулит играет важную роль в развитии

- а Болезни Бехчета, синдрома Свита
- б Красного плоского лишая
- в Псориаза
- г Лейшманиоза

Классически вариант узловатого ангиита

- а Острая узловатая эритема
- б Ливедо-ангиит
- в Мигрирующая узловатая эритема
- г Узловато-язвенный ангиит

Характерные начальные клинические признаки дерматомиозита

- а Острое начало, озноб, боли в мышцах, утомляемость, гиперемия кожи вокруг глаз
- б Полиневрит, обездвиженность
- в Анемия, лейкоцитоз
- г Эритродермия, лейкоплакия

Лечение острой формы красного плоского лишая включает

- а Делагил

- б Препараты калия
- в Витамины
- г Антигистаминные препараты

Малигнизация возможна

- а Диспластического невуса
- б Невусе Унны
- в Невусе Беккера
- г Дермального невуса

Феномен Никольского при семейной пузырчатке Хейли-Хейли

- а Положительный
- б Иногда выражен
- в Никогда не отделяется
- г Положительный в сочетании с вегетациями

Характерными морфологическими элементами для герпетиформного дерматоза Дюринга являются

- а Только везикулы
- б Везикулы, папулы, волдыри
- в Только эритематозные пятна
- г Пустулы

Больной ихтиозом, принимающий 30 мг неотигаzona в течение 2 недель, предъявляет жалобы на сухость губ. В данном случае необходимо

- а Уменьшить дозу неотигаzona до 20 мг
- б Назначить гепатопротектор
- в Рекомендовать ферментные препараты
- г Назначить смягчающий крем на красную кайму губ

Экзематозный процесс на фоне варикозного симптомокомплекса чаще протекает по типу

- а Ограниченного нейродермита
- б Буллезного дерматоза
- в Микробной экземы
- г Красного плоского лишая

Склеротический лишай вульвы ассоциирован с высоким риском развития

- а Базальноклеточной карциномы
- б Плоскоклеточной карциномы
- в Меланомы
- г Рака шейки матки

Основные патофизиологические процессы при псориазе

- а Гиперплазия эпидермиса с нарушением дифференцировки эпителиоцитов и воспалительная реакция в дерме
- б Увеличение проницаемости стенки мелких сосудов и капилляров с выходом форменных элементов в ткани

- в Выработка антител класса igg против отдельных структур коллагенов
- г Дистрофические процессы и некроз клеток суббазальной области сосочкового слоя дермы

Физиологическим метаболитом ретинола является

- а Ретиноевая кислота
- б Изотретиноин
- в Токоферол
- г Ретиналь-связывающий белок

Параспориаз лихеноидный хронический встречается чаще:

- а В молодом возрасте, обычно у мужчин
- б У женщин
- в У детей
- г В пожилом возрасте

При лихеноидном параспориазе основным морфологическим элементом сыпи является

- а Лентикулярные папулы 4-6 мм
- б Милиарные папулы 1-2 мм
- в Бляшки
- г Папулы и везикулы

Одним из патогенетических факторов развития акне является

- а Гиперандрогенемия
- б Изменения аминокислотного состава крови
- в Выраженный иммунодефицит
- г Синдром мальабсорбции

Клинику полного синдрома Пиккарди-Лассюэра-Грехема-Литтла составляет

- а Рубцовая алопеция на волосистой части головы, и проявления красного плоского лишая на слизистых
- б Рубцовая алопеция на волосистой части головы, проявления красного плоского лишая на коже и слизистых, не рубцовая алопеция подмышечных впадин
- в Бляшки, состоящие из фолликулярных папул, отрубевидное шелушение, зуд
- г Очаговая алопеция и продольная исчерченность ногтей, ониходистрофия

Фолликулярный кератоз как симптом встречается при

- а Болезни Дарье
- б Лихене Видаля
- в Эпидермолитическом гиперкератозе
- г Каплевидном параспориазе

Для патоморфологической картины гиперэластической кожи (синдром Черногубова-Элерса-Данлоса) наиболее характерны

- а Истончение и уменьшение количества коллагеновых волокон, увеличение количества эластических волокон
- б Отсутствие потовых желез
- в Узловатая дистрофия волос
- г Воспалительный инфильтрат в глубоких слоях дермы

К цитотоксическим препаратам, входящим в группу антиметаболитов, относятся

- а Антагонисты фолиевой кислоты (метотрексат), антагонисты пиримидина (5-фторурацил)
- б Имихимод
- в Подофилотоксин, подофиллин
- г Производные платины (соль Пейроне)

Для наружного лечения атопического дерматита легкой и средней степени тяжести при стероидофобии рекомендуют

- а Препараты кальципотриола
- б Топические ретиноиды
- в Ингибиторы кальциневрина
- г Топические антигистаминные препараты

Рак in situ отличается тем, что

- а Инфильтрирует и разрушает базальную мембрану
- б Инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки
- в Инфильтрирует слизистую и подслизистую оболочки органа
- г Не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее

К потовые железы

- а Апокриновые
- б Мерокриновые
- в Белковые по типу секрета
- г Голокриновые

Меланоцитарные опухоли обусловлены

- а Увеличением количества меланина
- б Увеличением количества меланоцитов
- в Пролиферацией базалоидных клеток
- г Пролиферацией клеток зернистого слоя

Меланомоопасными невусами являются

- а Диспластический невус
- б Дермальный невус
- в Врожденный невус малого размера
- г Невус Ядассона

К эпителиальным опухолям относятся

- а Кератоакантома
- б Себаденома
- в Голубой невус
- г Невус Шпитц

Меланомоопасными являются врожденные невусы размером более

- а 3 см
- б 0,5 см
- в 20 см
- г 1,5 см

К эпителиальным облигатным предраковым опухолям кожи относят

- а Солнечное лентиго
- б Себорейный кератоз
- в Актинический кератоз
- г Фиброэпителиальный полип

Облигатным предраковым заболеванием является

- а Пигментная ксеродерма
- б Acanthosis nigricans
- в Вульгарные бородавки
- г Красный плоский лишай

Из эктодермы развивается все перечисленное, за исключением

- а Покровного эпидермиса
- б Потовых желез
- в Волос
- г Мышц, поднимающих волос

Из эктодермы развиваются

- а Миоэпителиальные клетки потовых желез
- б Ногти
- в Волосыные мышцы
- г Сосуды

Из мезодермы происходят

- а Коллаген и эластические волокна
- б Волосыные мышцы
- в Миоэпителиальные клетки потовых желез
- г Сосуды кожи

Утолщение и гиалинизация стенок сосудов свойственно

- а Красному плоскому лишаю
- б Нейродермиту
- в Псориазу
- г Склеродермии

Фолликулярный гиперкератоз характерен для

- а Экземы
- б Крапивницы
- в Красного отрубевидного лишая Девержи
- г Кератодермии

Паракератоз, явление характерное для

- а Ихтиоза
- б Псориаза

- в Болезни Боуэна
- г Болезни Дарье

Дерма является тканью

- а Эктодермального происхождения
- б Мезодермального происхождения
- в Неромезодермального
- г Энтодермического происхождения

Функция клеток Лангерганса

- Синтез пигмента
- Захват антигенов путем эндоцитоза
- Механорецепторная функция
- Эндокринная функция

В сетчатом слое дермы преобладает

- а Коллаген 1 и 3 типа
- б Коллаген 2 типа
- в Коллаген 4 типа
- г Коллаген 3 типа

Наибольшая глубина проникновения в кожу характерна для излучения

- а Красный видимый диапазон
- б УФ-излучение
- в Инфракрасное излучение
- г Зеленый видимый диапазон

Укажите препарат, используемый при фотодинамической терапии

- а Оксаролен
- б Метоксален
- в Псорален
- г Фотосенс

Побочными эффектами при приеме H1-антагонистов могут быть

- а Сухость слизистых оболочек полости рта, носа, горла
- б Бессонница, гиперкинезы
- в Временные расстройства мочеиспускания, ухудшение зрения
- г Сухость слизистых оболочек полости рта, носа, горла, седативный эффект, нарушения координации, головокружение, вялость, сниженная концентрация внимания

Для дарсонвализации используют

- а Постоянный ток небольшой частоты
- б Импульсный ток небольшой частоты
- в Постоянный импульсный ток
- г Электрический ток модулированный импульсами сверхмалой амплитуды

В методе гальванизации действующим фактором является

- а Постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы

- б Постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
- в Переменный ток малой силы и высокого напряжения
- г Ток высокого напряжения и частоты

Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около

- а До 1 мм
- б 10 мм
- в 1-2 см
- г 2-3 см

Фотосенсибилизирующими свойствами обладают

- а Антибиотики макролиды
- б Сульфаниламидные препараты
- в Цефалоспорины
- г Фосфолипиды

Изменение клеточной пролиферации возникает при стимуляции

- а Гистаминовых рецепторов I типа
- б Гистаминовых рецепторов III типа
- в Внутриклеточных рецепторов
- г Гистаминовых рецепторов II типа

При наличии аллергии к пенициллину больному противопоказан

- Ампиокс
- Гентамицин
- Тетрациклин
- Миноциклин

При непереносимости сульфаниламидов больному противопоказан

- а Альбуцид
- б Неомицин
- в Стрептомицин
- г Левомецетин

Какой диапазон ультрафиолетового излучения используется при ПУВА-терапии

- а Средневолновый
- б Коротковолновый
- в Длинноволновый
- г Коротковолновый субэритемный

Какой метод фототерапии наиболее часто применяется для лечения больных витилиго

- а ПУВА-терапия
- б Узкополосная фототерапия с длиной волны 311 нм
- в Лечение эксимерным ультрафиолетовым лазером

	г	Общее УФО
Диапазон средневолнового ультрафиолетового излучения составляет	а	320 – 400 нм
	б	100 – 280 нм
	в	280 – 320 нм
	г	400-420 нм
Повышенный уровень антинуклеарных антител наиболее часто встречается при	а	Ихтиозе
	б	Амилоидозе
	в	Саркоидозе
	г	Красной волчанке
Для клинической картины гало-невуса характерно	а	Наличие ободка депигментации кожи
	б	Рост волос на поверхности невуса
	в	Неравномерная окраска невуса
	г	Локализация на лице
В патогенезе склероатрофического лишена основное значение придается	а	Метаболическим расстройствам
	б	Сосудистым нарушением
	в	Аутоиммунным нарушениям
	г	Генетической предрасположенности
Ранним признаком системной склеродермии являются	а	Артралгии
	б	Феномен Рейно
	в	Кальцинаты в коже
	г	«Кисетный» рот
Диагноз феномена Рейно подтверждает	а	Иммунологический анализ крови
	б	Капилляроскопическая картина ногтевого ложа
	в	Ультразвуковое сканирование конечностей
	г	Конфокальная микроскопия
Идиопатическая атрофодермия Пазини – Пьерини является формой	а	Красной волчанки
	б	Локализованной склеродермии
	в	Системной склеродермии
	г	Анетодермии
Ведущим клиническим симптомом дерматомиозита является	а	Пигментные пятна на лице
	б	Периорбитальный отек и эритема век
	в	Очаги гиперкератоза

г Нарушение тактильной чувствительности

В отличие от витилиго очаги
разноцветного лишая в лучах лампы
Вуда флюоресцируют в виде

- а Яркого белого свечения
- б Свечения оранжевого цвета
- в Свечения золотисто-желтого цвета
- г Бриллиантово-зеленое свечение

К основным провоцирующим
обострение красной волчанки факторам
относится

- а Стресс
- б Интенсивная инсоляция
- в Перегревание
- г Гормональные нарушения

Анеодермия относится к группе

- а Склеродермоподобных заболеваний кожи
- б Атрофий кожи
- в Моногенных наследственных дерматозов
- г Полигенных наследственных дерматозов

Свет, генерируемый лампой Вуда,
представляет собой

- а Видимый свет
- б Инфракрасный свет
- в Ультрафиолетовый свет
- г Ультрафиолетовое излучение, пропущенное через
стекло, импрегнированное барием

Папулы Готтрона являются характерным
признаком

- а Системной склеродермии
- б Красной волчанки
- в Дерматомиозита
- г Узелкового периартериита

Согласно порядку оказания медицинской
помощи населению по профилю
"дерматовенерология", при подозрении
или установлении диагноза врожденного
сифилиса, новорожденным в
неонатальном периоде проводят
специфическое лечение начинают
проводить

- а В роддоме
- б В детской поликлинике, только после выписки из роддома
- в Ничего из перечисленного

Согласно порядку оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология", в случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у больного во время оказания медицинской помощи больного направляют

- а К терапевту
- б В первичный онкологический кабинет (отделение)
- в К хирургу

В стандарт оснащения кабинета дерматовенеролога входит

- а Трихоскоп
- б УЗИ
- в Дерматоскоп

Несовершеннолетние имеют право подписывать информированное согласие:

- а Старше 15 лет
- б Старше 12 лет
- в Старше 13 лет

Опухоль- это патологический процесс в основе которого лежит

- а Безграничное и нерегулируемое деление клеток
- б Локальное разрастание тканей, характерных для данного органа
- в Формирование в органе или области органа микроскопически нормальных клеток или тканей, не характерных для этого органа

Гамартрома- это патологический процесс в основе которого лежит:

- а Безграничное и нерегулируемое размножение клеток
- б Локальное разрастание тканей, характерных для данного органа
- в Формирование в органе или области органа микроскопически нормальных клеток или тканей, не характерных для этого органа

Хористома- это патологический процесс в основе которого лежит

- а Безграничное и нерегулируемое размножение клеток
- б Локальное разрастание тканей, характерных для данного органа
- в Формирование в органе или области органа микроскопически нормальных клеток или тканей, не характерных для этого органа

Развитие из базалоидных клеток характерно для:

- а Плоскоклеточного рака кожи
- б Базальноклеточного рака кожи
- в Эпидермальных невусов

Выраженная плоскоклеточная дифференцировка характерна для:

- а Плоскоклеточного рака кожи
- б Базальноклеточного рака кожи
- в Эпидермальных невусов

Врожденные меланоцитарные невусы появляются:

- а В течении первого года жизни
- б В течении всей жизни
- в В течении первых 3-х лет жизни

Меланомоопасными невусами являются:

- а Врожденные невусы до 1,5 см :
- б Дермальные невусы
- в Диспластические невусы

При меланоме *in situ* опухолевый инфильтрат расположен в:

- а Эпидермисе
- б Дерме
- в ПЖК

Меланоцитарные опухоли обусловлены

- а Увеличением количества меланина
- б Увеличением количества меланоцитов
- в Пролиферацией базалоидных клеток

Меланоцитарные опухоли обусловлены

- а Увеличением количества меланина
- б Увеличением количества меланоцитов
- в Выраженной плоскоклеточной дифференцировкой

Пролиферация меланоцитов характерна для

- а Меланомы
- б Базальноклеточного рака кожи
- в Плоскоклеточного рака кожи

Дерматолог имеет право удалять:

- а Дермальный невус
- б Базальноклеточный рак кожи
- в Диспластичкий невус

Дерматолог имеет право удалять:

- а Себорейный кератоз
- б Базальноклеточный рак кожи
- в Диспластичкий невус

Дерматолог имеет право удалять:

- а Смешанный невус
- б Базальноклеточный рак кожи
- в Диспластичкий невус

Заключительный диагноз ставится

- а На основании данных дерматоскопии

- б На основании результатов патоморфологического исследования
- в На основании клинической картины

К онкологу необходимо отправить пациента при выявлении

- а Диспластического невуса
- б Пограничного невуса
- в Себорейной кератомы

К кератомикозам относится

- а Микроспория
- б Рубромикоз
- в Отрубевидный лишай
- г Эпидермофития

Epidermophyton floccosum является возбудителем

- а Рубромикоза
- б Паховой эпидермофитии
- в Микроспории
- г Трихофитии

Рубромикоз крупных складок необходимо дифференцировать с

- а Vegetирующей пузырьчаткой
- б Псориазом
- в Многоформной экссудативной эритемой
- г Интертригинозным кандидозом

В лучах лампы Вуда при отрубевидном лишае наблюдается свечение

- а Зеленое
- б Снежно -голубое
- в Коричнево -желтое
- г Кораллово -красное

Центрбежная эритема Биетта является разновидностью

- а Хронической красной волчанки
- б Системной красной волчанки
- в Многоформной экссудативной эритемы
- г Сульфаниламидной эритемы

Одним из признаков триады Хазерика при красной волчанке является

- а Диспротеинемия
- б Криоглобулинемия
- в Симптом «розетки»
- г Белоснежное свечение в лучах лампы Вуда

Симптом Бенъе-Мещерского характеризуется

- а Болезненностью при соскабливании чешуек
- б Наличием обильных, легко отторгающихся чешуек при поскабливании папулы
- в Отслоением эпидермиса при трении кожи

	г	Повышенной чувствительностью к йоду
Аминохинолиновые препараты обладают	а	Эпителизирующим действием
	б	Дезинтоксикационным действием
	в	Фотодесенсибилизирующим действием
	г	Кераторегулирующим действием
Клинической разновидностью красной волчанки является	а	Бляшечная
	б	Глубокая Ирганга –Капоши*
	в	Полосовидная
	г	Атрофодермия Пазини-Пьерини
Характерное свечение в лучах лампы Вуда для очагов красной волчанки	а	Красное
	б	Зеленое
	в	Снежно -голубое
	г	Желтое
Патогномоничный признак системной красной волчанки	а	Тромбоцитопения
	б	Ускорение СОЭ
	в	LE-клетки
	г	Лейкопения
К второстепенным признакам дискоидной красной волчанки относятся	а	Пигментация, пятно, корка
	б	Гиперкератоз, эскориации, вегетации
	в	Чешуйки, папулы, атрофия
	г	Телеангиэктазии, пигментация
К обязательным признакам дискоидной красной волчанки относятся	а	Пигментация , пятно, корка
	б	Эритема, гиперкератоз, атрофия
	в	Чешуйки, папулы, атрофия
	г	Лихенизация, телеангиэктазии, атрофия
Первичный морфологический элемент Характерный для хронической крапивницы	а	Эрозия
	б	Рубец
	в	Корка
	г	Волдырь
Первичный морфологический элемент характерный для острой крапивницы	а	Белый дермографизм
	б	Волдырь

- в Пустула
- г Пятно

Для отека Квинке характерно

- а Постепенное развитие в течение 7-10 дней
- б Отсутствие зуда, жжения
- в Наличие пузырей
- г Относится к угрожающим жизни состояниям

Наиболее часто для лечения острой крапивницы используют

- а Антигистаминные препараты
- б Нестероидные противовоспалительные средства
- в Антималарийные препараты
- г Витамины группы В

Для хронической крапивницы характерно

- а Отсутствие зуда
- б Сезонность течения заболевания
- в Наследственная отягощенность
- г Хроническое рецидивирующее течение

При отеке Квинке в первую очередь назначают

- а Седативные препараты
- б Адреналин, преднизолон
- в Энтеросорбенты, антибиотики
- г Энтеросорбенты , диуретики

Отек Квинке может осложниться развитием

- а Тромбоэмболией
- б Сепсисом
- в Асфиксией
- г Опоясывающим лишаем

Волдырь возникает вследствие

- а Баллонной дистрофии
- б Акантолиза
- в Отека сосочкового слоя дермы
- г Спонгиоза

Признак характерный для отека Квинке

- а Отек подкожно-жировой клетчатки
- б Постепенное развитие заболевания
- в После разрешения высыпаний остается стойкая гиперпигментация
- г Наличие серозных колодцев

Клинической разновидностью крапивницы является

- а Везикулезная
- б Острая
- в Узловая
- г Подострая

Симптом Уикхема обусловлен

- а Акантозом
- б Акантолизом
- в Спонгиозом
- г Гранулезом

Первичный морфологический элемент при красном плоском лишае

- а Узелок
- б Пузырек
- в Пузырь
- г Пятно

При красном плоском лишае на слизистой полости рта выделяют форму

- а Эрозивно -язвенную
- б Папуло -некротическую
- в Геморрагическую
- г Пигментную

Синдром Гриншпана - это

- а Сочетание артропатического псориаза, гипертонической болезни и алопеции
- б Сочетание эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая, сахарного диабета и гипертонической болезни
- в Сочетание псориазической эритродермии и сахарного диабета
- г Сочетание эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая, сахарного диабета и алопеции

Заболевание, при котором выявляется сетка Уикхема

- а Псориаз
- б Экзема
- в Красный плоский лишай
- г Крапивница

Симптом, определяющийся в острой стадии красного плоского лишая

- а Выраженная болезненность при пальпации папул на коже
- б Положительная изоморфная реакция
- в Обильные, легко удаляемые чешуйки на поверхности папул
- г Появление округлых, розово-красного цвета папул на коже

Признак, характерный для папул красного плоского лишая

- а Полигональные, с восковидным блеском
- б Покрытые легко удаляемыми чешуйками
- в Имеют пупкообразное вдавление в центре, резко болезненные
- г Имеют выраженную склонность к слиянию

Эрозивно -язвенную форму красного плоского лишая прежде всего дифференцируют с

- а Микроспорией
- б Вульгарной пузырчаткой
- в Сикозом
- г Склеродермией

Красный плоский лишай на слизистой оболочке полости рта имеет вид

- а Узлов синюшно-красного цвета
- б Белого кружевного рисунка
- в «Цветной капусты»
- г Ярко -красного пятна

больного на переднебоковых поверхностях голеней зудящие бляшки овальных и округлых очертаний, веррукозноподобные образования, возвышающиеся над уровнем кожи с ноздреватой гиперкератотической поверхностью. По периферии этих элементов наблюдаются мелкие, полигональные, синюшно-красного цвета папулы. Ваш диагноз

- а Вегетирующая пузырчатка
- б Экссудативный псориаз
- в Бородавчатая форма красного плоского лишая
- г Пигментная форма красного плоского лишая

Симптом, характерный для эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая на слизистой

- а Длительно незаживающие эрозии и язвы
- б Эрозии и язвы, легко поддающиеся терапии
- в Отсутствие субъективных ощущений
- г Эрозии и язвы, возникающие на фоне лечения метотрексатом

Для красного плоского лишая на слизистой полости рта характерно наличие

- а Сплошного, белого, не снимающегося налета
- б Серовато - белого «узора» из слившихся папул
- в Ярко - красной ограниченной эритемы без элементов
- г Серовато -белого, легко снимающегося налета

Дифференциальная диагностика типичной формы красного плоского лишая в полости рта проводится с

- а Буллезным пемфигоидом
- б Папулезным сифилидом
- в Вульгарной пузырчаткой
- г Многоформной экссудативной эритемой

Наиболее характерный лабораторный признак атопии

- а Лейкоцитоз
- б Выявление акантолитических клеток
- в Повышенный уровень Ig E
- г Высокий уровень Т-киллеров

В лечении атопического дерматита используют

- а Топические стероиды, эмоленты
- б Аэрозоль Спрегаль, 33% серную мазь
- в Антибактериальные препараты
- г Делагил , никотиновую кислоту

Излюбленная локализация высыпаний при атопическом дерматите у взрослых

- а Подколенные впадины, локтевые сгибы
- б Ягодицы
- в Ладони, подошвы
- г Разгибательная поверхность предплечий

Излюбленная локализация атопического дерматита в детской фазе

- а Волосистая часть головы
- б Ладони и подошвы
- в Лицо
- г Локтевые сгибы

Для клинической картины атопического дерматита характерны

- а Вегетации
- б Бугорки
- в Лихенификация
- г Узлы

При атопическом дерматите в младенческой фазе преобладают

- а Буллезные высыпания
- б Папулезные высыпания
- в Эритематозно -сквамозные высыпания
- г Эритематозно -лихеноидные высыпания

Клиническая картина атопического дерматита обычно проявляется

- а После 4 недель жизни
- б У взрослых
- в В 3-6 месяцев
- г После 2 недель жизни

В стадии мокнутия при атопическом дерматите назначают

- а Мази
- б Влажно-высыхающие повязки
- в Эмульсии
- г Кремы

Складки Денни-Моргана характерны для

- а Хронической экземы

- б Атопического дерматита
- в Псориаза
- г Красной волчанки

Белый дермографизм определяется при

- а Крапивнице
- б Аллергическом контактном дерматите
- в Истинной экземе
- г Атопическом дерматите

Для атопического дерматита характерны

- а Полированные ногти
- б Мономорфность высыпаний
- в Отсутствие зуда
- г Внезапное начало в пожилом возрасте

Ведущая теория этиопатогенеза атопического дерматита

- а Нейрогенная
- б Наследственная
- в Вирусная
- г Гормональная

Признаком атопического дерматита является

- а Отсутствие зуда
- б Возрастная эволюционная динамика кожных высыпаний
- в Отсутствие сезонности
- г Локализация высыпаний на ладонях и подошвах

Возбудителем сифилиса является

- а *Treponema phagedenis*
- б *Treponema pallidum*
- в *Treponema minutum*
- г *Treponema refringens*

Средняя продолжительность инкубационного периода при сифилисе

- а 1 неделя
- б 2 недели
- в 3 недели
- г 5 недель

Осложнением твердого шанкра является

- а Простатит
- б Фагеденизм
- в Регионарный склераденит
- г Орхит

Бледная трепонема наименее чувствительна к

- а Этиловому спирту
- б Растворам кислот
- в Низкой температуре
- г Растворам щелочей

Первичный период сифилиса начинается с момента появления

- а Сифилитической розеола
- б Регионарного склераденита
- в Твердого шанкра
- г «Бляшек скошенного луга»

К атипичным формам твердого шанкра относится

- а Фимоз
- б Биполярный
- в Фагеденизм
- г Индуративный отек

Для сифилитического склераденита характерно

- а Спаянность лимфатических узлов друг с другом
- б Бугристая поверхность увеличенных лимфатических узлов
- в Плотнoэластическая консистенция лимфатических узлов
- г Воспалительные изменения кожи над лимфатическими узлами

На путь заражения сифилисом указывает локализация

- а Твердого шанкра
- б Широких кондилом
- в Пустулезных сифилидов
- г Бугоркового сифилида

Для твердого шанкра характерно

- а Гнойное отделяемое
- б Существование 2-3 недели
- в Фестончатые края
- г Плотнo -эластическая консистенция

Регионарный склераденит развивается после появления твердого шанкра в среднем спустя

- а 2-3 дня
- б 5-10 дней
- в Две недели
- г Один месяц

Главным отличием шанкра-панариция от обычного панариция является

- а Наличие болевого синдрома
- б Локализация на тыльной поверхности концевой фаланги пальца
- в Наличие в отделяемом бледной трепонемы
- г Наличие эрозии или язвы

«Шанкр-амигдалит» располагается на

- а Языке
- б Твердом небе
- в В углу рта

Шанкр, локализующийся на губе, необходимо дифференцировать с	<ul style="list-style-type: none"> г На миндалине а Герпесом б Экземой в КПЛ г Фолликулитом
К симптомам «трамвайного» сифилиса относятся	<ul style="list-style-type: none"> а Папулы ладоней и подошв б Рауседо в Папулы миндалин г Очаговое выпадение волос в области бровей и ресниц
Для вторичных сифилидов характерно	<ul style="list-style-type: none"> а Зуд, жжение б Островоспалительный характер в Бесследное разрешение г Болезненность
Болезненность при пальпации центральной части сифилитических папул пуговчатым зондом получила название симптома	<ul style="list-style-type: none"> а Ауспитца- Полотебнова б Ядассона в Пинкуса г Биетта
Воротничок Биетта наблюдается при	<ul style="list-style-type: none"> а Папулезном сифилиде б Розеолезном сифилиде в Пустулезном сифилиде г Пигментном сифилиде
Сифилитическое рауседо – это	<ul style="list-style-type: none"> а Болезненность при глотании б Безболезненная охриплость в Сифилис скрытый г Разновидность пустулезного сифилиса
Высыпания при вторичном свежем сифилисе	<ul style="list-style-type: none"> а Обильные, мелкие б Сгруппированные в Склонны к периферическому росту г Склонны к слиянию
Высыпания при вторичном рецидивном сифилисе, как правило	<ul style="list-style-type: none"> а Склонны к слиянию б Мелкие в Симметричные г Склонны к группировке с образованием фигур

Патогномичным признаком вторичного сифилиса является

- а Бугорковый сифилид
- б Регионарный склераденит
- в Аневризма аорты
- г Широкие кондиломы

Дифференциальную диагностику папулезного сифилида ладоней и подошв проводят с

- а Простым контактным дерматитом
- б Псориазом ладоней и подошв
- в Кератодермией Унны-Тоста
- г Болезнью Девержи

Феномен «скошенного луга» наблюдается на

- а Коже подмышечных впадин
- б Лобке
- в Спинке языка
- г Ладонях и подошвах

«Ожерелье Венеры» представлено

- а Пустулами
- б Розеолами
- в Везикулами
- г Участками гипер- и депигментации

Общим признаком остроконечных и широких кондилом является

- а Вирусная этиология
- б Болезненность
- в Локализация в аногенитальной области
- г Расположение на тонкой ножке

Для вторичного сифилиса характерен симптом

- а Горчакова-Арди
- б Уикхема
- в Кебнера
- г Пинкуса

Солкодерм применяется для лечения

- а Пузырчатки
- б Простого пузырькового лишая
- в Опоясывающего лишая
- г Остроконечных кондилом

Плотные роговые папулы на подошве, сопровождающиеся болью при ходьбе являются проявлением

- а Подошвенных бородавок
- б Юношеских бородавок
- в Вульгарных бородавок
- г Широких кондилом

Общей чертой между остроконечными кондиломами и вульгарными бородавками является

- а Возбудитель - вирус папилломы человека
- б Склонность к малигнизации
- в Клинические проявления возникают только на половых органах
- г Заболевания не поддаются лечению

Эпидермальные папулы с ороговением, располагающиеся на коже кистей могут быть

- а Кожным рогом
- б Вульгарными бородавками
- в Простым герпесом
- г Контагиозным моллюском

Риск онкогенности доказан для

- а Вируса опоясывающего лишая
- б Вируса папилломы человека
- в Вируса контагиозного моллюска
- г Красного плоского лишая

Элементом при вульгарных бородавках является

- а Папула
- б Пустула
- в Бугорок
- г Везикула

Остроконечные кондиломы в отличие от широких кондилом

- а Локализуются в крупных складках
- б Имеют дольчатое строение, располагаются на тонкой ножке
- в Имеют мягко-эластическую тестоватую консистенцию
- г Имеют цвет нормальной кожи или слизистой

Аневризма восходящей части дуги аорты - характерный клинический признак

- а Туберкулёза
- б Сифилиса
- в Красной волчанки
- г Болезней крови

Клинические проявления третичного сифилиса

- а Мелкоочаговая алопеция
- б Наличие «лоснящихся» папул
- в Широкие кондиломы
- г Высыпания в виде узлов и бугорков, поражение ЦНС

Наиболее вероятный исход гуммы твердого неба

- а Формирование «готического» нёба
- б Перфорация

	в	Малигнизация
	г	Остеосклероз
Диффузный интерстициальный глоссит характерен для	а	Вторичного рецидивного сифилиса
	б	Третичного сифилиса
	в	Первичного сифилиса
	г	Врождённого сифилиса
Рубцы после заживления гумм	а	«Мозаичные»
	б	Плоские
	в	Втянутые звездчатые
	г	Мостикообразные
Для бугорков при третичном сифилисе характерно	а	Бесследное исчезновение высыпаний без лечения
	б	Болезненность при пальпации
	в	Мягкая консистенция
	г	Склонность к распаду и изъязвлению
Инфильтрация Гохзингера состоит из	а	Папул
	б	Бугорков
	в	Пузырей
	г	Везикул
Излюбленная локализация сифилитической пузырьчатки новорожденных	а	Кожа лица
	б	Ладони и подошвы
	в	Волосистая часть кожи головы
	г	Кожа ягодиц и бёдер
В патогенезе пиодермии играют значение	а	Нарушение барьерных свойств кожи
	б	Грибковое поражение
	в	Аллергические реакции
	г	Поражение внутренних органов
Фурункулы могут локализоваться на любом участке	а	Кожного покрова, кроме:
	б	Волосистой части головы
	в	Ладоней и подошв
	г	Наружных половых органов
Мощным фактором, поддерживающим численность популяции клеща на определенном уровне является:	а	Частое мытье
	б	Посещение бассейна
	в	Применение мочалки

г Зуд

Одним из критериев диагностики чесотки является:

- а Эритема щек
- б Эритема шеи
- в Зуд, усиливающийся в ночное время
- г Уртикарный дермографизм

Какие заболевания относят к паразитарным

- а Крапивница
- б Почесуха
- в Розовый лишай Жибера
- г Чесотка

Какие заболевания относят к паразитарным

- а Болезнь Дивержи
- б Почесуха
- в Розовый лишай Жибера
- г Чесотка

Какие заболевания относят к паразитарным

- а Крапивница
- б Почесуха
- в Розовый лишай Жибера
- г Псевдосаркоптоз

Какие заболевания относят к паразитарным

- а Склеродермия
- б Почесуха
- в Розовый лишай Жибера
- г Псевдосаркоптоз

Акарицидные препараты применяются для лечения

- а Псориаза
- б Чесотки
- в Пузырчатки
- г Микроспории

Акарицидные препараты применяются для лечения

- а Псориаза
- б Чесотки
- в Пузырчатки
- г Розового лишая

Акарицидные препараты применяются для лечения

- а Псориаза
- б Псевдосаркоптоза
- в Пузырчатки
- г Розового лишая

Акарицидные препараты применяются для лечения

- а Псориаза
- б Псевдосаркоптоза
- в Пузырчатки
- г Красного плоского лишая

Платяные вши являются переносчиками

- а Токсоплазмоза
- б Иерсинеоза
- в Сыпного тифа
- г Дизентерии

Платяные вши являются переносчиками

- а Токсоплазмоза
- б Холеры
- в Сыпного тифа
- г Дизентерии

Платяные вши являются переносчиками

- а Токсоплазмоза
- б Малярии
- в Сыпного тифа
- г Дизентерии

Платяные вши являются переносчиками

- а Токсоплазмоза
- б Гриппа
- в Сыпного тифа
- г Дизентерии

Платяные вши являются переносчиками

- а Токсоплазмоза
- б Микроспории
- в Сыпного тифа
- г Дизентерии

Наследственная предрасположенность имеет значение в развитии:

- а Атопического дерматита
- б Простого контактного дерматита
- в Пиодермии
- г Микроспории

Наследственная предрасположенность имеет значение в развитии:

- а Атопического дерматита
- б Токсоплазмоза
- в Пиодермии
- г Микроспории

Наследственная предрасположенность имеет значение в развитии:

- а Атопического дерматита
- б Чесотки
- в Пиодермии

г Микроспории

Наследственная предрасположенность имеет значение в развитии:

- а Атопического дерматита
- б Чесотки
- в Трихофитии
- г Микроспории

Наследственная предрасположенность имеет значение в развитии:

- а Атопического дерматита
- б Псевдосаркоптоза
- в Трихофитии
- г Микроспории

Для нейрофиброматоза характерно:

- а Уртикарные высыпания
- б Папулезные элементы
- в Нейрофибромы, пятна цвета кофе с молоком
- г Наличие пузырей

Для нейрофиброматоза характерно:

- а Волдырь
- б Папулезные элементы
- в Нейрофибромы, пятна цвета кофе с молоком
- г Везикулы

Для нейрофиброматоза характерно:

- а Эрозии
- б Папулезные элементы
- в Нейрофибромы, пятна цвета кофе с молоком
- г Везикулы

Для нейрофиброматоза характерно:

- а Гиперемированные пятна
- б Папулезные элементы
- в Нейрофибромы, пятна цвета кофе с молоком
- г Везикулы

Для нейрофиброматоза характерно:

- а Гипопигментированные пятна
- б Папулезные элементы
- в Нейрофибромы, пятна цвета кофе с молоком
- г Везикулы

При мастоцитозе наблюдается симптом:

- а Унны - Дарье
- б Мещерского
- в Ядассона
- г Поспелова

При мастоцитозе наблюдается симптом:

- а Унны - Дарье
- б Никольского
- в Ядассона
- г Поспелова

При мастоцитозе наблюдается симптом:

- а Унны - Дарье
- б Никольского
- в Ядассона
- г Мещерского

При мастоцитозе наблюдается симптом:

- а Унны - Дарье
- б Никольского
- в Ядассона
- г Денье- Моргана

При мастоцитозе наблюдается симптом:

- а Унны - Дарье
- б Никольского
- в Уикхема
- г Денье- Моргана

Для системной терапии дерматомикозов применяется все,кроме

- а Вориконазол
- б Кетоконазол
- в Флуконазол
- г Тербинафин
- Итраконазол

Для системной терапии дерматомикозов применяется все,кроме

- а Вориконазол
- б Флуконазол
- в Тербинафин
- г Итраконазол

Назовите возбудителя паховой эпидермофитии

- а Epidermophyton floccosum
- б T. Mentagrophytes v. Interdigitale
- в Trichosporum beigelii
- г Microsporum ferrugineum

Назовите возбудителя паховой эпидермофитии

- а Epidermophyton floccosum
- б T. Mentagrophytes v. Interdigitale
- в Trichosporum beigelii
- г Trichophyton violaceum