

**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА
«ОБЩАЯ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

Выберите правильный ответ

1. Кожа не выполняет функцию

- а) защитную;
- б) дыхательную;
- в) гормональную;
- г) секреторную.

2. К воспалительным пятнам относятся

- а) эритемы;
- б) пурпуры;
- в) петехии;
- г) экхимозы.

3. Небольшое скопление жидкости в эпидермисе или между эпидермисом и дермой

- а) пятно;
- б) узелок;
- в) везикула;
- г) волдырь.

4. Первичный морфологический элемент

- а) рубец;
- б) лихенизация;
- в) трещина;
- г) пустула.

5. Апокриновые потовые железы отсутствуют

- а) в подмышечных впадинах;
- б) на ладонях;
- в) вокруг сосков молочной железы;
- г) в области гениталий.

6. Вторичный морфологический элемент высыпаний

- а) узелок;
- б) бугорок;
- в) петехия;
- г) корка.

7. Источник заражения микроспорией (возбудитель микроспорум ржавый)

- а) больной человек;
- б) кошки;
- в) крупный рогатый скот;
- г) собаки.

8. К заразным заболеваниям относятся

- а) розовый лишай;
- б) эритразма;
- в) чесотка;
- г) экзема.

9. Наиболее частые места локализации при чесотке у взрослых

- а) ладони и подошвы;
- б) слизистые оболочки;

- в) межпальцевые складки кистей;
- г) лицо.

10. Первичный элемент при пиодермитах

- а) пустула;
- б) везикула;
- в) бугорок;
- г) петехия.

11. Преимущественная локализация элементов при сикозе

- а) лоб;
- б) живот;
- в) борода, усы;
- г) спина.

12. Кожное заболевание, передаваемое через обувь

- а) токсидермия;
- б) эпидермофития;
- в) микроспория;
- г) нейродермит.

13. Из детских учреждений следует обязательно изолировать детей с кожным заболеванием

- а) бородавками;
- б) микроспорией;
- в) истинной экземой;
- г) крапивницей.

14. Морфологический элемент, характерный для крапивницы

- а) волдырь;
- б) пузырь;
- в) бугорок;
- г) пустула.

15. Источник заражения при пушистой микроспории

- а) крупный рогатый скот;
- б) кошки;
- в) больной человек;
- г) вши.

16. Приоритетная проблема при чесотке

- а) зуд;
- б) боли в мышцах;
- в) лихорадка;
- г) облысение.

17. Возбудитель чесотки

- а) вирусы;
- б) клещи;
- в) грибы;
- г) простейшие.

18. Воспаление потовых желез

- а) фурункул;
- б) лимфаденит;
- в) гидраденит;
- г) сикоз.

19. Для простого герпеса наиболее характерны

- а) лихорадка, лимфаденит;
- б) узелки, чешуйки, гиперпигментация;
- в) пузырьки, эрозии, корки;
- г) опоясывающие боли, зуд.

20. Для стафилодермий не характерна

- а) локализация пустул в волосяных фолликулах и железах;
- б) коническая или шаровидная форма пустул;
- в) напряженная покрышка пустул, развитие фолликулитов;
- г) локализация пустул в складках кожи.

21. Инкубационный период при чесотке

- а) 6 недель;
- б) 6 часов;
- в) 3 месяца;
- г) 6-10 дней.

22. Повторный опоясывающий лишай у лиц молодого возраста подозрителен на

- а) вирусные гепатиты;
- б) ВИЧ-инфекцию;
- в) сахарный диабет;
- г) лейкоз.

23. При опоясывающем лишае характерный симптом

- а) разлитая гиперемия кожных покровов;
- б) невралгические боли;
- в) зуд в ночное время;
- г) отрубевидное шелушение.

24. Ограниченную токсикодермию часто вызывает применение

- а) антибиотиков;
- б) кортикостероидных гормонов;
- в) аскорбиновой кислоты;
- г) сульфаниламидов.

25. Для диагностики микроспории волосистой части головы не применяют

- а) микроскопические исследования волос из очагов поражения;
- б) культуральное исследование чешуек волос;
- в) люминесцентное исследование с помощью лампы Вуда;
- г) исследование с помощью йода (йодная проба).

26. Грозное осложнение при крапивнице

- а) зуд;
- б) жжение;
- в) головная боль;
- г) асфиксия.

27. В целях ранней диагностики микроспории у взрослых применяют

- а) УФО;
- б) лампу Вуда;
- в) лампу Соллюкс;
- г) УЗИ.

28. Для этиотропного лечения чесотки применяют

- а) димедроловую мазь;
- б) левомиколь;
- в) фреднизолон;
- г) эмульсию бензил-бензоата.

29. При этиотропном лечении чесотки применяется

- а) дерматоловая мазь;
- б) эмульсия синтомицина, лосьон «Ниттифор»;
- в) ихтиоловая мазь;
- г) мифококс.

30. Для лечения лобкового педикулеза применяется

- а) дерматоловая мазь;
- б) гелиомициновая мазь;
- в) преднизолоновая мазь;
- г) эмульсия бензил-бензоата.

31. Потенциальная проблема при чесотке

- а) пиодермия;
- б) экзема;
- в) отек Квинке;
- г) токсикодермия.

32. Камерную дезинфекцию используют при

- а) псориазе;
- б) головном педикулезе;
- в) розовом лишае;
- г) чесотке.

33. Психологическая проблема у больных с вульгарным псориазом

- а) депрессия;
- б) бессонница;
- в) угроза потери работы;
- г) зуд.

34. Для диагностики сифилиса используют реакцию

- а) Райта;
- б) РНГА риккетсиями Провагана;
- в) агглютинации;
- г) Вассермана.

35. Основной путь заражения сифилисом

- а) воздушно-капельный;
- б) бытовой;
- в) контактный;
- г) половой.

36. Атипичные формы твердого шанкра могут быть в виде

- а) язвы;
- б) эрозии;
- в) индуративного отека;
- г) вегетации.

37. Сифилис на латинском языке

- а) Pestis
- б) Scabies
- в) Lues
- г) Lupus

38. Для вторичного свежего сифилиса характерно появление

- а) язвы;
- б) эрозии;
- в) шанкра-амигдалита;
- г) папул.

39. Для вторичного рецидивного сифилиса характерно появление

- а) лихенификации;
- б) сифилитической лейкодермы;
- в) язвы;
- г) эрозии.

40. Вторичный период сифилиса характеризуется появлением на коже

- а) эрозии или язвы;
- б) пятнистых и папулезных высыпаний;
- в) бугорковых высыпаний;
- г) узлов.

41. Продолжительность вторичного периода сифилиса

- а) 2-4 года;
- б) 6 месяцев;
- в) 6 недель;
- г) 7 лет.

42. Психологические проблемы у больных венерическими заболеваниями

- а) жжение;
- б) отчаяние;
- в) угроза потери работы;
- г) зуд.

43. Потенциальная физиологическая проблема у больного гонореей

- а) бесплодие;
- б) отчаяние;
- в) депрессия;
- г) страх.

44. Возбудитель гонореи

- а) нейсерия;
- б) риккетсия;
- в) боррелия;
- г) спирохета.

45. Для диагностики гонореи прежде всего используют

- а) микроскопию;
- б) бактериологический посев;
- в) биохимические исследования;
- г) реакцию Кана.

46. У больных гонореей нарушается физиологическая потребность

- а) выделять;
- б) дышать;
- в) общаться;
- г) есть, пить.

47. В первичном периоде сифилиса у больных не встречаются признаки

- а) твердый шанкр;
- б) отрицательная реакция Вассермана;
- в) регионарный лимфаденит;
- г) розеолы на коже туловища.

48. Инкубационный период при гонорее

- а) 5-7 дней;
- б) 5-7 недель;
- в) 2 месяца;
- г) 6-10 месяцев.

49. При специфическом лечении больных сифилисом не применяются

- а) антибиотики;
- б) пирогенные препараты;
- в) препараты йода;
- г) препараты висмута.

50. Основные препараты для лечения гонорей

- а) кортикостероидные гормоны;
- б) антибиотики;
- в) витамины;
- г) нитрофураны.