

**Тесты к модулю «Дерматология»  
для студентов**

**Билет № 1**

**1. Истинный полиморфизм – это:**

1. Появление одновременно нескольких первичных элементов сыпи
2. Появление одновременно нескольких вторичных элементов сыпи
3. Последовательная эволюция морфологических элементов
4. Появление морфологических элементов в виде приступов
5. Бесследное разрешение морфологических элементов

**2. Вакуольная дегенерация – это:**

1. Внутриклеточный отек
2. Внеклеточный отек
3. Образование вакуолей в цитоплазме эпидермоцитов
4. Разрыв десмосом
5. Пикноз ядер эпидермоцитов

**3. Укажите индифферентные вещества:**

1. Крахмал
2. Танин
3. Окись цинка
4. Жженая магнезия
5. Тальк

**4. Эпидермис имеет следующие слои:**

1. Роговой
2. Зернистый
3. Шиповатый
4. Базальный
5. Блестящий

**5. Выписать крем с борной к-той 300,0**

**6. Какие факторы способствуют развитию пиодермии:**

1. Травмы кожи
2. Перегревание
3. Переохлаждение
4. Укусы насекомых
5. Изменение pH в щелочную сторону

**7. Какие теории имеют место в патогенезе псориаза?**

1. Наследственная
2. Неврогенная
3. Обменная
4. Инфекционно – аллергическая
5. Эндокринная

**8. В ответ на воздействие концентрированной серной кислоты возникает:**

1. Простой контактный дерматит
2. Аллергический контактный дерматит
3. Токсикодермия
4. Экзема
5. Пиодермия

**9. Какие заболевания кожи имеют вирусную этиологию?**

1. Остроконечные кондиломы
2. Вульгарные бородавки
3. Генитальный герпес
4. Опоясывающий лишай
5. Контагиозный моллюск

**10. Для отрубевидного лишая характерны:**

1. Розеола

2. Невоспалительные гиперпигментные пятна
3. Волдыри
4. Псевдолейкодерма
5. Геморрагические пятна

### Билет № 2

- 1. Из каких клеток состоит базальный слой эпидермиса?**
  1. Базальных эпидермоцитов
  2. Шиповатых эпидермоцитов
  3. Меланоцитов
  4. Клеток Сертоля
  5. Осязательных клеток Меркеля
- 2. Какие вторичные морфологические элементы разрешаются бесследно?**
  1. Эрозия
  2. Вегетация
  3. Лихенификация
  4. Чешуйка
  5. Фиссура
- 3. Какую лекарственную форму назначить при мокнущей сыпи на коже?**
  1. Мазь
  2. Примочку
  3. Крем
  4. Аэрозоль
  5. Пасту
- 4. Акантоз – это увеличение числа клеток:**
  1. Шиповатого слоя
  2. Рогового слоя
  3. Только зернистого слоя
  4. Всех слоёв эпидермиса
  5. Блестящего слоя
- 5. Вписать примочку из борной кислоты 500 мл**
- 6. К стафилодермиям относятся:**
  1. Турниоль
  2. Фурункул
  3. Шанкриформная пиодермия
  4. Вульгарный сикоз
  5. Заеда
- 7. Какие стадии различают в процессе развития псориаза?**
  1. Прогрессивную
  2. Острую
  3. Стационарную
  4. Подострую
  5. Регрессивную
- 8. Причиной возникновения простого контактного дерматита являются:**
  1. Щелочи высокой концентрации
  2. Лекарственные вещества
  3. Боевые отравляющие вещества
  4. Лакокрасочные изделия
  5. Действие высоких температур
- 9. Причинами реактивации герпетической инфекции могут служить:**
  1. Простудные заболевания
  2. Глистные инвазии
  3. Переохлаждение
  4. Повышение АД
  5. Стрессы
- 10. Какие признаки патогномичны для отрубевидного лишая?**
  1. Симптом Никольского

2. Йодная проба Бальцера
3. Реакция Яриша – Лукашевича – Герксгеймера
4. Симптом Бенъе
5. Симптом Бенъе – Мещерского

### Билет № 3

**1. Кожа выполняет следующие функции:**

1. Защитную
2. Дыхательную
3. Резорбционную
4. Терморегуляторную
5. Рецепторную

**2. В состав пота, выделяемого мерокриновыми потовыми железами, входят:**

1. Соли кальция
2. Вода
3. Мочевая кислота
4. Углеводы
5. Аммиак

**3. Какие препараты назначают при аллергодерматозах?**

1. Супрастин
2. Авлосульфон
3. Тиосульфат натрия
4. Канамицин
5. Полькортолон

**4. Из каких клеток состоит базальный слой эпидермиса?**

1. Базальных эпидермоцитов
2. Шиповатых эпидермоцитов
3. Меланоцитов
4. Клеток Сертоля
5. Осязательных клеток Меркеля

**5. Выписать пасту с противозудным действием 100,0**

**6. Для стрептодермий характерно:**

1. Распространение процесса вширь
2. Распространение процесса вглубь
3. Серозно – гнойный экссудат
4. Напряженная покрывка пустулы
5. Вялая покрывка пустулы

**7. Какие формы псориаза различают в зависимости от размера папул?**

1. Каплевидный
2. Аннулярный
3. Точечный
4. Диффузный
5. Бляшечный

**8. Для простого контактного дерматита характерно:**

1. Сенсibilизация организма
2. Воздействие облигатного раздражителя
3. Распространенный процесс
4. Локализация только на месте действия раздражителя
5. Воздействие факультативного раздражителя

**9. Перечислите характерные клинические проявления простого пузырькового лишая:**

1. Наличие зуда и жжения
2. Локализация вокруг естественных отверстий
3. Первичный морфологический элемент – пузырек
4. Группировка высыпаний
5. Эволюционный полиморфизм

**10. Какие препараты используются для наружного лечения отрубевидного лишая:**

1. Салициловый спирт

2. Водно – мыльная эмульсия бензилбензоата
3. Мазь «Микоспор»
4. Крем или спрей «Ламизил»
5. Мазь «Клотримазол»

#### Билет № 4

**1. Сальные железы подразделяются:**

1. По виду секреции
2. По размеру
3. По строению
4. По связанности с волосом
5. По локализации

**2. Чем отличается узел от бугорка?**

1. Формой
2. Размером
3. Цветом
4. Глубиной залегания в коже
5. Составом клеточного инфильтрата

**3. В состав водно - взбалтываемой взвеси обязательно входят:**

1. Глицерин
2. Вода
3. Спирт
4. Порошкообразное вещество
5. Растительное масло

**4. Кожа выполняет следующие функции:**

1. Защитную
2. Дыхательную
3. Резорбционную
4. Терморегуляторную
5. Рецепторную

**5. Вписать примочку из азотнокислого серебра 300 мл**

**6. Проявлениями при стрептодермиях являются:**

1. Акне
2. Фликтена
3. Карбункул
4. Эктима
5. Папула

**7. Какие папулы в зависимости от размера могут встречаться при псориазе?**

1. Милиарные
2. Эпидермальные
3. Нумулярные
4. Дермальные
5. Бляшки

**8. Какие аллергены могут вызывать экзему?**

1. Лекарственные
2. Пищевые
3. Промышленные
4. Пыльцевые
5. Инфекционные

**9. Какие морфологические элементы бывают при простом пузырьковом лишае?**

1. Везикулы
2. Волдыри
3. Папулы
4. Фолликулиты
5. Эктимы

**10. Выберите критерии диагностики отрубевидного лишая:**

1. Клиника заболевания

2. Бактериологический метод
3. Бактериоскопический метод
4. Серологический метод
5. Свечение под лампой Вуда

### Билет № 5

**1. Спонгиоз – это:**

1. Межклеточный отек
2. Внутриклеточный отек
3. Разрыв связей между шиповатыми эпидермоцитами
4. Разрыв связей между шиповатыми эпидермоцитами в десмосомах
5. Формирование интраэпидермальных пузырьков

**2. Какие из витаминов являются жирорастворимыми:**

1. вит С
2. вит А
3. вит группы В
4. вит Е
5. вит F

**3. Какие бывают рубцы?**

1. Нормотрофические
2. Сосудистые
3. Келоидные
4. Сосочковые
5. Атрофические

**4. К придаткам кожи относятся:**

1. Ногти
2. Мышцы кожи
3. Потовые железы
4. Колбы Краузе
5. Сальные железы

**5. Выписать пасту Дорохова 200,0**

**6. Какие морфологические элементы встречаются при стафилодермиях:**

1. Импетиго
2. Фликтена
3. Узел
4. Эктима
5. Остиофолликулит

**7. Какими характеристиками обладают папулы при псориазе?**

1. Округлые
2. Полигональные
3. Обладают периферическим ростом
4. Блестят
5. Покрываются серебристо – белыми чешуйками

**8. Для экземы характерны:**

1. Моновалентная сенсibilизация
2. Поливалентная сенсibilизация
3. Аллергическая реакция немедленного типа
4. Аллергическая реакция медленно – замедленного типа
5. Анафилаксия

**9. Какова средняя продолжительность существования высыпаний при простом пузырьковом лишае?**

1. 7 – 9 дней
2. 2 – 4 дня
3. 3 недели
4. Месяц
5. Более месяца

**10. Клиническими проявлениями рубромикоза стоп являются:**

1. Гиперкератоз
2. Муковидное шелушение
3. Усиление кожного рисунка
4. Нередко «мокнутие»
5. Поражение всех ногтевых пластинок

### Билет № 6

**1. Папилломатоз – это:**

1. Удлинение сосочков дермы
2. Утолщение всех слоев эпидермиса
3. Разветвление сосочков дермы
4. Избыточные митозы в базальном слое эпидермиса
5. Поднятие эпидермиса сосочками дермы

**2. Какие по размеру бывают папулы?**

1. Милиарные
2. Субэпидермальные
3. Лентикулярные
4. Интраэпидермальные
5. Нумулярные

**3. Гипосенсибилизаторами являются:**

1. Гемодез
2. Токоферола ацетат
3. Глюконат кальция
4. Эссенциале
5. Тиосульфат натрия

**4. Особенности строения кожи у детей являются:**

1. Сглаженность базальной мембраны
2. Тонкий роговой слой
3. Увеличение числа митозов в базальном слое
4. Большая васкуляризация
5. Гидрофильность коллагеновых волокон

**5. Выписать индифферентную присыпку 250,0**

**6. К стрепто–стафилодермиям относятся:**

1. Шанкриформная пиодермия
2. Интертригинозная стрептодермия
3. Вульгарное импетиго
4. Ангулярный стоматит
5. Хроническая язвенная пиодермия

**7. Перечислите места типичной локализации высыпаний при псориазе:**

1. Туловище
2. Слизистые оболочки
3. Разгибательные поверхности конечностей
4. Сгибательные поверхности конечностей
5. Волосистая часть головы

**8. Для аллергического контактного дерматита характерны:**

1. Наличие сенсибилизации
2. Распространение высыпаний за пределы действия аллергена
3. Зуд
4. Слабый полиморфизм высыпаний
5. Преобладание высыпаний на открытых участках кожного покрова

**9. Перечислите основные особенности течения простого пузырькового лишая:**

1. Хроническое рецидивирующее течение
2. Отсутствие иммунитета
3. Появление высыпаний на одних и тех же участках
4. Возможность возникновения острого герпетического стоматита у детей
5. Провоцирующая роль микротравм, переохлаждения, стрессов, месячных

**10. Какие выделяют клинические формы рубромикоза?**

1. Хронический генерализованный
2. Стоп
3. Крупных складок
4. Стоп и кистей
5. Ногтевых пластинок

### Билет № 7

**1. Регуляция секреции сальных желез осуществляется:**

1. Нервной системой
2. Гормонами поджелудочной железы
3. Гормонами гипофиза
4. Гормонами щитовидной железы
5. Гормонами надпочечников

**2. Чем отличается пузырь от пузырька?**

1. Формой
2. Размером
3. Содержимым
4. Глубиной залегания
5. Эволюцией

**3. Цитостатиками, подавляющими деление клеток, являются:**

1. Меркаптопурин
2. Цианокобаламин
3. Метотрексат
4. Аскорбиновая кислота
5. Пропидин

**4. Потовые железы выполняют следующие функции:**

1. Экскреторная
2. Секреторная
3. Терморегулирующая
4. Защитная
5. Бактерицидная

**5. Выписать мазь Ариевича 50,0**

**6. К стрептодермиям относятся:**

1. Рожа
2. Импетиго вульгарное
3. Гидраденит
4. Фурункул
5. Эпидемическая пузырчатка

**7. Какие симптомы наблюдаются при псориазе?**

1. Изоморфная реакция Кебнера
2. Проба Ядассона
3. Симптом Ауспитца
4. Симптом «стружки»
5. Симптом «напёрстка»

**8. Для токсикодермии характерно поступления аллергена через:**

1. Дыхательные пути
2. Кожу
3. Желудочно – кишечный тракт
4. Придатки кожи
5. Парэнтерально

**9. Перечислите атипичные формы простого пузырькового лишая:**

- 1.Abortивная
2. Геморрагическая
3. Зостериформная
4. Диссеминированная
5. Язвенная

**10. К трихомикозам относятся:**

1. Трихофития
2. Рубромикоз
3. Микроспория
4. Эритразма
5. Фавус

### Билет № 8

**1. Эпидермис имеет следующие слои:**

1. Роговой
2. Зернистый
3. Шиповатый
4. Базальный
5. Блестящий

**2. Роговой слой обеспечивает резистентность:**

1. Механическую
2. Противолучевую
3. Противохимическую
4. Тактильную резистентность
5. Электросопротивление

**3. Укажите механизм действия присыпки:**

1. Высушивающее действие
2. Охлаждающее действие
3. Уменьшает воспалительные явления
4. Ослабляет субъективные ощущения
5. Предотвращает мацерацию

**4. К первичным морфологическим элементам относятся:**

1. Папула
2. Рубец
3. Везикула
4. Трещина
5. Волдырь

**5. Выписать неиндифферентную присыпку 250,0**

**6. Какие стадии развития процесса типичны для фурункула или карбункула?**

1. Развития инфильтрата
2. Роста инфильтрата
3. Нагноения и некроза
4. Изъязвления
5. Заживления

**7. Общие клинические проявления для псориаза и красного плоского лишая:**

1. Мономорфные папулезные высыпания
2. Частое поражение слизистых оболочек
3. Изоморфная реакция Кебнера
4. Мучительный зуд
5. Поражение ногтей

**8. Какие осложнения возможны при экземе?**

1. Стрептодермия
2. Синдром Стивенса-Джонса
3. Пиодермия
4. Пузырчатка
5. Эритродермия

**9. Перечислите противовирусные препараты системного действия:**

1. Ацикловир
2. Фамвир
3. Валтрекс
4. Виразол
5. Зовиракс

**10. При каких микозах наблюдается люминесцентное свечение?**



1. Трихофития
2. Микроспория
3. Фавус
4. Отрубевидный лишай
5. Кандидоз

### Билет № 9

- 1. За температурную чувствительность кожи отвечают:**
  1. Клетки Меркеля
  2. Колбы Краузе
  3. Тельца Фатера – Пачини
  4. Тельца Руффини
  5. Тельца Мейснера
- 2. Атрофия кожи – это:**
  1. Уплотнение сосочкового слоя
  2. Коллагеновые волокна утолщены
  3. Истончение сетчатого слоя
  4. Межклеточный отек
  5. Сглаженность эпидермо-дермальной границы
- 3. Виды терапии в дерматовенерологии:**
  1. Этиотропная
  2. Профилактическая
  3. Патогенетическая
  4. Превентивная
  5. Симптоматическая
- 4. Какой морфологический элемент может возникнуть на месте везикулы?**
  1. Корка
  2. Трещина
  3. Пустула
  4. Чешуйка
  5. Эрозия
- 5. Выписать крем Унны 50,0**
- 6. Клиническими симптомами гидраденита являются:**
  1. Процесс глубокий
  2. Поражаются апокриновые потовые железы
  3. Высыпания локализуются в области промежности и подмышечных впадин
  4. Выражены пять признаков воспаления
  5. Характерен эволюционный полиморфизм от узла до рубца
- 7. Что характеризует красный плоский лишай:**
  1. Локализация высыпаний на слизистых оболочках полости рта
  2. Мономорфная папулезная сыпь
  3. Длительность заболевания несколько лет
  4. Появление высыпаний на местах механической травмы
  5. Стойкая пигментация после исчезновения сыпи
- 8. Какие клинические симптомы характерны для микробной экземы?**
  1. Сенсibilизация микробными аллергенами
  2. Наличие пустул
  3. Четкие границы очагов поражения
  4. Ассиметричность высыпаний
  5. Увеличение лимфоузлов
- 9. Какие мази обладают противовирусным действием?**
  1. Оксолиновая
  2. Хелепиновая
  3. Бонафтоновая
  4. Госсипол
  5. Гевизош
- 10. При поверхностной трихофитии в процесс не вовлекаются:**

1. Волос
2. Видимые слизистые
3. Ногти
4. Внутренние органы
5. Гладкая кожа

### Билет № 10

**1. Сальные железы различают:**

1. По строению
2. По размеру
3. По виду секреции
4. По связанности с волосом
5. По локализации

**2. При проведении дифференциального диагноза следует учитывать данные:**

1. Анамнеза
2. Клинической картины заболевания
3. Результаты общего лабораторного исследования
4. Результаты гистологии
5. Результаты кожных проб

**3. Какие проблемы должен решить врач, приступая к лечению больного?**

1. Нуждается ли больной в лечении или следует ограничиться наблюдением за ним?
2. Как больной переносит лекарственные препараты?
3. Где будет проводить лечение (в стационаре или амбулаторно)?
4. Нуждается ли больной в изоляции?
5. Как лечить сопутствующую патологию?

**4. Какие первичные морфологические элементы разрешаются бесследно?**

1. Папула
2. Волдырь
3. Везикула
4. Пузырь
5. Импетиго

**5. Выписать водную болтушку с левомецетином 400,0**

**6. Клиническими симптомами вульгарного сикоза являются:**

1. Поражение области бороды и усов
2. Выпадение волос
3. Наличие остиофолликулитов и фолликулитов
4. Появление рубцовой атрофии
5. Регионарный лимфаденит

**7. Какие клинические характеристики типичны для папул при красном плоском лишае?**

1. Полигональные
2. С восковым блеском
3. Фиолетовый оттенок
4. С пупкообразным вдавлением
5. Плоские

**8. К разновидностям микробной экземы относятся:**

1. Дисгидротическая
2. Варикозная
3. Герпетиформная
4. Нумулярная
5. Роговая

**9. Какой вирус является возбудителем опоясывающего лишая?**

1. Herpesvirus varicella zoster
2. ВПГ
3. ЦМВ
4. ВИЧ
5. Эпштейн - Барр

**10. Типичные характеристики инфильтративно – нагноительной трихофитии:**

1. Разрешение с образованием рубцовой алопеции
2. Наличием «медовых сот»
3. Расплавление волосяной луковицы
4. Свободная эпиляция волос
5. Наличие фолликулярного инфильтрата

### Билет № 11

- 1. Апокриновые железы локализуются:**
  1. В области подмышечных впадин
  2. На ладонях
  3. В области половых органов
  4. В паховых складках
  5. В области промежности
- 2. При клиническом исследовании кожи используют данные:**
  1. Пальпации
  2. Поскабливания
  3. Диаскопии
  4. Дермографизма
  5. Исследования мышечно-волоскового рефлекса
- 3. От чего зависит доза вводимого в организм больного препарата?**
  1. От возраста и массы больного
  2. От способа введения препарата
  3. От индивидуальной чувствительности
  4. От состояния выделительной функции почек и печени
  5. От характера и тяжести заболевания
- 4. Какие первичные морфологические элементы разрешаются с образованием рубца?**
  1. Бугорок
  2. Папула
  3. Узел
  4. Пузырь
  5. Эктима
- 5. Выписать наружное средство терапии при мокнущей в количестве 300,0**
- 6. Клиническими симптомами стрептококковой заеды являются:**
  1. В основном болеют дети
  2. Высыпания локализуются в области углов рта
  3. Процесс может быть ассиметричным
  4. Морфологический элемент - фликтена
  5. Заболевание контагиозно
- 7. Перечислите места излюбленной локализации высыпаний при красном плоском лишае:**
  1. Волосистая часть головы
  2. Передняя поверхность голени
  3. Локти и колени
  4. Сгибательная поверхность предплечий
  5. Ладони и подошвы
- 8. К разновидностям истинной экземы относятся:**
  1. Дисгидротическая
  2. Сикозиформная
  3. Роговая
  4. Паратравматическая
  5. Пруригинозная
- 9. Перечислите основные клинические характеристики опоясывающего лишая:**
  1. Инкубационный период до 2-х недель
  2. Оставляет стойкий иммунитет
  3. Сильная болезненность
  4. Локализация по ходу нервов
  5. Эволюционный полиморфизм высыпаний
- 10. Какие выделяют клинические формы фавуса волосистой части головы?**

1. Сквамозная
2. Уртикарная
3. Импетигинозная
4. Атрофическая
5. Скутулярная

**Билет № 12**

- 1. Для апокриновых потовых желез характерен тип секреции:**
  1. С частичным разрушением секреторных клеток
  2. Без разрушения секреторных клеток
  3. С полным разрушением секреторных клеток
  4. С разрушением секреторных и сократительных клеток
  5. Мерокриновый тип секреции
- 2. При осмотре здоровых участков кожи следует учитывать:**
  1. Цвет кожи
  2. Тургор
  3. Пото- и сало- отделение
  4. Состояние придатков кожи
  5. Состояние подкожно – жировой клетчатки
- 3. Какие дозы лекарств, препаратов необходимо указать больному при назначении лечения?**
  1. Разовую
  2. Минимальную
  3. Суточную
  4. Максимальную
  5. Курсовую
- 4. Какие морфологические элементы относятся к пустулам?**
  1. Импетиго
  2. Фликтена
  3. Эктима
  4. Рупия
  5. Фолликулит
- 5. Выписать цинковое масло 400,0.**
- 6. При подозрении на шанкриформную пиодермию необходимо провести следующие исследования:**
  1. Микроспория серума с поверхности язвы на бледную трепонему
  2. РМП
  3. Реакция Вассермана
  4. РИБТ
  5. РИФ
- 7. Типичные характеристики высыпаний при розовом лишае?**
  1. Овальная форма пятен
  2. Наличие «материнской бляшки»
  3. Желтый оттенок высыпаний
  4. Расположение по линиям натяжения кожи
  5. Легкое западение в центре
- 8. Для лечения аллергического дерматита используют:**
  1. Антигистаминные препараты
  2. Фотосенсибилизаторы
  3. Гипосенсибилизирующие средства
  4. Антималарийные препараты
  5. Кортикостероидные мази
- 9. Комплексное лечение опоясывающего лишая включает:**
  1. Противовирусные препараты
  2. Витамины
  3. Анальгетики
  4. Препараты, улучшающие микроциркуляцию
  5. Физиотерапевтические методы

**10. При каких грибковых заболеваниях в процесс вовлекаются внутренние органы?**

1. Трихофития
2. Фавус
3. Узловатая трихоспория
4. Кандидоз
5. Микроспория

**Билет № 13**

**1. Сальные железы:**

1. Открываются в волосяной фолликул
2. Открываются на поверхность кожи
3. Регулируются половыми железами
4. Имеют альвеолярное строение
5. Имеют голокриновый тип секреции

**2. При характеристике первичных морфологических элементов следует учитывать:**

1. Величину элементов
2. Очертания и форму
3. Цвет
4. Консистенцию
5. Поверхность элемента

**3. Какова роль поддерживающей дозы лекарственных препаратов?**

1. Назначается с профилактической целью
2. Закрепляет достигнутый эффект лечения
3. Назначается как основной метод терапии
4. Назначается на заключительном этапе терапии
5. Назначается в качестве подготовительного этапа

**4. Какие вторичные элементы возникают на месте глубокой пустулы?**

1. Язва
2. Чешуйка
3. Корка
4. Лихенификация
5. Рубец

**5. Выписать примочку из марганца 600 мл.**

**6. При шанкриформной пиодермии регионарные лимфатические узлы:**

1. Не увеличены
2. Увеличены
3. Мягкие
4. Плотные - эластические
5. Флюктуируют

**7. Какова продолжительность высыпного периода при розовом лишае?**

1. 6 – 8 недель
2. 1 – 2 недели
3. 3 – 4 недели
4. Более 2-х месяцев
5. Более 3-х месяцев

**8. Какие мази содержат кортикостероиды?**

1. Флуцинари
2. Лоринден А
3. Фторокорт
4. Синафлан
5. Целестодерм

**9. С какими заболеваниями проводят дифф. диагноз опоясывающего лишая:**

1. Аллергическим дерматитом
2. Рожей
3. Многоформной экссудативной эритемой
4. Буллезным дерматитом
5. Простым пузырьковым лишаем

**10. Перечислите факторы, способствующие возникновению кандидоза?**

1. Сахарный диабет
2. Прием антибиотиков
3. Прием системных кортикостероидов
4. Использование гормональных контрацептивов
5. Изменение pH кожи

#### Билет № 14

1. **Эпидермис обеспечивает следующие виды резистентности:**
  1. Противохимическую
  2. Противолучевую
  3. Электросопротивление
  4. Антимикробную
  5. Механическую
2. **Для апокриновых потовых желез характерен тип секреции:**
  1. С частичным разрушением секреторных клеток
  2. Без разрушения секреторных клеток
  3. С полным разрушением секреторных клеток
  4. С разрушением секреторных и сократительных клеток
  5. Мерокриновый тип секреции
3. **Какие антигистаминные относятся к блокаторам H<sub>1</sub> – рецепторов?**
  1. Тавегил
  2. Лоратадин
  3. Кларитин
  4. Димедрол
  5. Телфаст
4. **Гиперкератоз – это:**
  1. Утолщение рогового слоя эпидермиса
  2. Утолщение зернистого слоя эпидермиса
  3. Удлинение сосочков дермы
  4. Размножение клеток шиповидного слоя
  5. Появление митозов в базальном слое
5. **Выписать салициловую кератолитическую мазь 250,0.**
6. **При рецидивирующем гидрадените в стадии инфильтрации следует назначать:**
  1. Антибиотики
  2. УВЧ
  3. УФО
  4. Специфическую иммунотерапию
  5. Чистый ихтиол
7. **Какие группы препаратов используют при лечении псориаза?**
  1. Витамины
  2. Рассасывающие средства
  3. Иммуномодуляторы
  4. Цитостатики
  5. Средства, улучшающие микроциркуляцию
8. **Для лечения токсикодермии используют:**
  1. Инфузионную терапию
  2. Антибиотики
  3. Глюкокортикоиды
  4. Сульфаниламиды
  5. Мочегонные средства
9. **Перечислите клинические разновидности бородавок:**
  1. Вульгарные
  2. Плоские
  3. Подошвенные
  4. Нитевидные
  5. Остроконечные кондиломы
10. **В состав каких противогрибковых мазей входят кортикостероиды?**

1. Тридерм
2. Левориновая
3. Микозолон
4. Нистатиновая
5. Пимафукорт

### Билет № 15

- 1. При старении кожи наблюдаются:**
  1. Изменение биохимического состава
  2. Снижение активности ферментов кожи
  3. Дилатация сосудов дермы
  4. Повышенное содержание в коже солей кальция и калия
  5. Уменьшение количества эластина
- 2. Апокриновые железы локализуются:**
  1. В области подмышечных впадин
  2. На ладонях
  3. В области половых органов
  4. В паховых складках
  5. В области промежности
- 3. Глюкокортикостероиды обладают выраженным действием:**
  1. Противовоспалительным
  2. Противоаллергическим
  3. Противозудным
  4. Антипролиферативным
  5. Иммуносупрессивным
- 4. Гранулез – это:**
  1. Утолщение зернистого слоя эпидермиса
  2. Утолщение рогового слоя эпидермиса
  3. Разрыв связей между клетками шиповидного слоя эпидермиса
  4. Появление вакуолей в базальных эпидермоцитах
  5. Утолщение шиповидного слоя эпидермиса
- 5. Выписать серную кератопластическую мазь 90,0.**
- 6. Какие пиодермии не требуют назначения системных антибиотиков?:**
  1. Стрептококковое импетиго
  2. Заеда
  3. Турниоль
  4. Стрептококковая опрелость
  5. Простой белый лишай
- 7. В наружной терапии псориаза используют:**
  1. Салициловую мазь
  2. Мазь «Радевит»
  3. Нафталановую пасту
  4. Мази с кортикостероидами
  5. Псоркутан
- 8. При мокнущей экземе наружно следует применить:**
  1. Примочки
  2. Взбалтываемые взвеси
  3. Мазь
  4. Паста
  5. Крем
- 9. Какой первичный морфологический элемент типичен для бородавок?**
  1. Папула
  2. Бугорок
  3. Волдырь
  4. Узел
  5. Везикула
- 10. Какие лекарственные формы обладают противогрибковым действием?**

1. Спиртовый раствор йода
2. Бриллиантовый зеленый
3. Жидкость Каstellани
4. Отвар ромашки
5. Клотримазол