

**Фонд оценочных средств**  
**Для подготовки к государственной итоговой аттестации**  
**По специальности ординатуры «Дерматовенерология»**  
**Тестовые задания**

*Укажите 1 правильный ответ*

**Вариант 1**

001	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЕМФИГУСА
А	йодная проба
Б	феномен Ауспица
В	феномен Кебнера
Г	симптом Никольского
002	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА?
А	папулы, волдыри
Б	пузырьки, эрозии, корки
В	узелки, чешуйки
Г	бугорки, язвы
003	ИСКЛЮЧИТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, НЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РУБРОФИТИИ. ПРИ РУБРОФИТИИ ПОРАЖАЮТСЯ:
А	ладони
Б	волосы
В	подошвы
Г	ногти
004	ВСЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ УРТИКАРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, КРОМЕ:
А	четких контуров
Б	зуда
В	дермографизма
Г	сохранение элемента в течение длительного времени
005	УКАЖИТЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА:
А	мелкоочаговое облысение
Б	сгруппированные бугорки
В	широкие кондиломы промежности
Г	обильная розеолезная сыпь туловища
006	КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДОЗРИТЕЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ?

А	коллагенозы
Б	рецидивирующие гнойные инфекции
В	пузырчатка
Г	многоформная экссудативная эритема
007	КАКОЕ ОБЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ ФУРУНКУЛЕЗ?
А	гипертоническая болезнь
Б	пиелонефрит
В	сахарный диабет
Г	ишемическая болезнь сердца
008	КАКИЕ ОБЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ФУРУНКУЛЕЗА?
А	сахарный диабет
Б	ВИЧ-инфекция
В	лейкоз
Г	все ответы верны
009	В ЧЕМ ОПАСНОСТЬ ФУРУНКУЛА НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА?
А	развитие рожистого воспаления лица
Б	развитие заглочного абсцесса
В	развитие флегмоны дна полости рта
Г	развитие тромбоза кавернозного синуса
010	КАКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЭКЗЕМЫ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ВОКРУГ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ?
А	варикозная экзема
Б	себорейная экзема
В	микробная экзема
Г	профессиональная экзема
011	КАКОВЫ ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА
А	околоротовые рубцы Фурнье
Б	триада Гетчинсона
В	псевдопаралич Парро
Г	сифилитические папулы
012	В ЧЕМ ОСНОВНОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ ФУРУНКУЛОМ И ФУРУНКУЛЕЗОМ?
А	общая семиотика
Б	количество высыпаний
В	течение
Г	развитие осложнений
013	НАСЛЕДСТВЕННОЕ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНИЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ В ВОЗНИКНОВЕНИИ

А	фурункулеза
Б	атопического дерматита
В	сифилиса
Г	гонококковой инфекции
014	КАКИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОБУСЛАВЛИВАЮТ ПОЯВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО ЭЛЕМЕНТА ВЕЗИКУЛЫ?
А	акантоз
Б	гиперкератоз
В	спонгиоз
Г	паракератоз
015	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕРПЕТИФОРМНЫЙ ДЕРМАТИТ ДЮРИНГА
А	полиморфизм высыпаний
Б	сезонность рецидивов
В	чувствительность к йоду
Г	симметричность высыпаний
016	С КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ПАПУЛЕЗНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА НА КОЖЕ?
А	токсидермия
Б	псориаз
В	отрубевидный лишай
Г	розовый лишай Жибера
017	НАЗОВИТЕ АТИПИЧНУЮ ФОРМУ ПЕРВИЧНОЙ СИФИЛОМЫ:
А	фагединизм
Б	гангрена
В	парафимоз
Г	индуративный отек
018	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТОКСИКОДЕРМИИ, РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ ОТ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА АНТИБИОТИКОВ?
А	прекращение приема медикаментов
Б	противовоспалительная местная терапия
В	обильное питье
Г	все перечисленное верно
019	УКАЖИТЕ, ПРИ КАКИХ ФОРМАХ ПИОДЕРМИИ ФЛИКТЕНА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ:
А	вульгарный сикоз
Б	гидраденит
В	стрептококковое импетиго
Г	фурункулез

020	СЕТКА УИКХЕМА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
А	центробежной эритеме Биетта
Б	дискоидной красной волчанке
В	красном плоском лишае
Г	псориазе
021	ГРАНУЛЕЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
А	папулезном сифилисе
Б	отрубевидном лишае
В	вульгарной пузырчатке
Г	красном плоском лишае
022	К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПУСТУЛАМ ОТНОСИТСЯ:
А	ботриомикоза
Б	гидраденит
В	фликтена
Г	фурункул
023	У БОЛЬНЫХ ИСТИННОЙ ЭКЗЕМОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ:
А	появление буллезных элементов
Б	асимметричность расположение очагов
В	симметричность расположение очагов
Г	появление бугорков
024	БЕЛЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:
А	атопическом дерматите
Б	аллергическом дерматите
В	простом дерматите
Г	токсидермии
025	СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
А	строфулюсе
Б	акантолитической пузырчатке
В	почесухе взрослых
Г	герпетиформном дерматите Дюринга
026	ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ СИФИЛИСЕ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:
А	3 месяца
Б	3-5 дней
В	3 недели
Г	6 месяцев
027	К АТИПИЧНЫМ ТВЕРДЫМ ШАНКРАМ ОТНОСЯТСЯ:
А	Шанкр-амигдалит
Б	фликтена
В	баланит

Г	эктима
028	СИФИЛИТИЧЕСКАЯ ЛЕЙКОДЕРМА ВОЗНИКАЕТ ВО ВРЕМЯ:
А	третичного периода
Б	первичного серопозитивного сифилиса
В	первичного серонегативного сифилиса
Г	вторичного рецидивного сифилиса
029	СИФИЛИТИЧЕСКАЯ МЕЛКООЧАГОВАЯ АЛОПЕЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ:
А	2 месяца после заражения
Б	1 месяц после заражения
В	6 месяцев после заражения
Г	1 неделю после появления твердого шанкра
030	ГУММА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ:
А	3-5 месяцев после появления твердого шанкра
Б	1 год после заражения
В	1 месяц после заражения
Г	3-5 лет после заражения
031	НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПСОРИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЫСЫПАНИЙ:
А	на ладонях и подошвах
Б	на сгибательных поверхностях предплечий
В	на туловище
Г	на локтях и коленях
032	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИМ ДЛЯ ТИПИЧНОГО СЛУЧАЯ ПСОРИАЗА И КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ?
А	нестерпимый зуд
Б	наличие папул
В	поражение слизистых оболочек
Г	артралгии
033	УКАЖИТЕ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОВЕРХНОСТНУЮ ФОРМУ СТАФИЛОДЕРМИЙ:
А	вульгарное импетиго
Б	фурункул
В	вульгарный сикоз
Г	ничего из перечисленного
034	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕСОТКИ:
А	рубцовая атрофия кожи
Б	вторичная пиодермия
В	флегмоны
Г	все вышеперечисленное
035	УКАЖИТЕ МЕСТА ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧЕСОТКИ У

	ВЗРОСЛЫХ:
А	межпальцевые складки кистей
Б	лицо и шея
В	волосистая часть головы
Г	спина
036	УКАЖИТЕ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ:
А	экскориации
Б	пятно
В	волдырь
Г	папула
037	В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭКЗЕМЫ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ:
А	сенсibilизация
Б	генетическая предрасположенность
В	висцеропатия
Г	все перечисленное верно
038	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА?
А	пузыри
Б	узелки
В	гнойнички
Г	пузырьки
039	С КАКОГО ВРЕМЕНИ ПОСЛЕ ОБРАЗОВАНИЯ ТВЕРДОГО ШАНКРА КЛАССИЧЕСКИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ У БОЛЬНЫХ, КАК ПРАВИЛО, СТАНОВЯТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ?
А	1 неделя
Б	2-4 недели
В	6-7 недель
Г	3-5 дней
040	В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА У БОЛЬНЫХ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ВСЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:
А	положительной реакции Вассермана
Б	широких кондилом
В	регионарного лимфаденита
Г	регионарного лимфангита
041	КАКОЕ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ БЛЕДНЫХ ТРЕПОНЕМ?
А	культивирование на питательных средах
Б	окраска по Романовскому-Гимзе
В	окраска метиленовым синим
Г	исследование нативных препаратов в темном поле

042	ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ ТВЕРДОГО ШАНКРА, КРОМЕ:
А	фимоза
Б	фагеденизма
В	парафимоза
Г	индуративного отека
043	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА:
А	обильная розеолезная сыпь туловища
Б	сгруппированные бугорки
В	мелкоочаговое облысение
Г	папулы ладоней и подошв
044	УКАЖИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА:
А	звездчатые рубцы голеней
Б	серпигинирующие бугорки туловища
В	мезартит
Г	широкие кондиломы
045	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ МНОГОФОРМНОЙ ЭКССУДАТИВНОЙ ЭРИТЕМЕ?
А	волдырь
Б	узел
В	бугорок
Г	воспалительное пятно
046	КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ:
А	плотно сидящие чешуйки
Б	эритема
В	рубцовая атрофия
Г	все перечисленное верно
047	КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МОЖЕТ ДАТЬ ЭПИДЕРМОФИТИЯ СТОП?
А	рожистое воспаление голени
Б	поражение суставов
В	трофическая язва
Г	микробная экзема
048	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГЛУБОКИМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	околоногтевая фликтена
Б	стрептококковая заеда
В	вульгарное импетиго
Г	эктима
049	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПОВЕРХНОСТНЫМ

	СТАФИЛОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	остиофолликулит
Б	гидраденит
В	фурункул
Г	эктима
050	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГЛУБОКИМ СТАФИЛОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	фолликулит
Б	остиофолликулит
В	фурункул
Г	сикоз
051	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ?
А	пузырек
Б	пятно
В	волдырь
Г	папула
052	БОЛЬНОМУ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ: ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ЗУД. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОГЛО БЫТЬ ЕГО ПРИЧИНОЙ?
А	сахарный диабет
Б	цирроз печени
В	лейкоз
Г	все перечисленные
053	КАКОЕ ИЗ НАЗНАЧЕНИЙ НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, СДЕЛАТЬ БОЛЬНОМУ ФУРУНКУЛЕЗОМ?
А	антибиотики внутрь
Б	исследование крови на сахар
В	аутогемотерапия
Г	рентгенография легких
054	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРЕДШЕСТВУЕТ ЭРОЗИИ?
А	бугорок
Б	волдырь
В	ни один из перечисленных
Г	узелок
055	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У БОЛЬНОГО АНЕВРИЗМЫ ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ ДУГИ АОРТЫ?
А	туберкулез
Б	сифилис
В	ревматизм
Г	красная волчанка

056	НА КАКОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ ИНФИЦИРОВАНИЕ ПЛОДА У БОЛЬНОЙ СИФИЛИСОМ БЕРЕМЕННОЙ?
А	на 3-м месяце
Б	на 4-5- месяце
В	на 1-2-м месяце
Г	на 8-9-м месяце
057	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ КОЖНОМ ЗУДЕ?
А	везикулы
Б	бугорки
В	эксориации
Г	папулы
058	УКАЖИТЕ, КАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СЫПИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ РОЗАЦЕА:
А	на коже лица и верхней части груди и спины
Б	в складках кожи
В	исключительно на коже лица
Г	на коже лица, задней поверхности шеи, в области крупных суставов
059	КАКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ЭКЗЕМЫ:
А	баллонная дистрофия
Б	акантолиз
В	гиперкератоз
Г	спонгиоз
060	ПСОРИАТИЧЕСКАЯ ЭРИТРОДЕРМИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ:
А	применения УФО больным с летним типом псориаза
Б	нерационального приема преднизолона
В	наружного применения дегтярных препаратов высокой концентрации
Г	все перечисленное верно
061	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:
А	хроническое длительное течение без периодов ремиссий
Б	склонность к рецидивированию
В	начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте
Г	провоцирующее воздействие нарушений в диете
062	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЖНЫХ ПРОБ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА:
А	истинной экземы
Б	микробной экземы
В	профессиональной экземы
Г	красного плоского лишая

063	В ДИАГНОСТИКЕ УРЕАПЛАЗМОЗА ПРИМЕНЯЮТСЯ:
А	реакция Борде-Жангу
Б	тест на уреазу
В	реакция Закса-Витебского
Г	проба Бальцера
064	НА ТУЛОВИЩЕ У БОЛЬНОГО МНОЖЕСТВЕННЫЕ ГИПОПИГМЕНТНЫЕ ПЯТНА РАЗЛИЧНОЙ КОНФИГУРАЦИИ И РАЗМЕРОВ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ИЗОЛИРОВАННО НА ЗАГОРЕЛОЙ КОЖЕ, КОТОРЫЕ ПОЯВИЛИСЬ ПОСЛЕ ЛЕТНЕГО СЕЗОНА. МЕСТАМИ ЕДИНИЧНЫЕ ЖЕЛТОВАТО-БУРЫЕ ПЯТНА С ОТРУБЕВИДНЫМ ШЕЛУШЕНИЕМ. О КАКОМ ДЕРМАТОЗЕ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ?
А	витилиго
Б	себорейная экзема
В	склеродермия
Г	разноцветный лишай
065	КАКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЭКЗЕМЫ?
А	полиморфизм сыпи
Б	обострения нередко без видимой причины
В	все перечисленное верно
Г	длительно рецидивирующее течение
066	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРЕДШЕСТВУЕТ ЯЗВЕ?
А	везикула
Б	узел
В	папула
Г	волдырь
067	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ СЫПИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ?
А	пятно
Б	бугорок
В	волдырь
Г	пузырь
068	СПУСТЯ КАКОЙ МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ОТ МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ СИФИЛИСОМ СТАНОВИТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЯ ВАССЕРМАНА?
А	3 недели
Б	3 месяца
В	1 неделя
Г	6 недель
069	КАКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК ПРЕДРАКОВЫЕ?

А	невус Унны
Б	меланома
В	дерматофиброма
Г	болезнь Боуэна
070	ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕСОТКОЙ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ:
А	при рукопожатии
Б	при контакте с инфицированными предметами
В	при половом контакте
Г	все вышеперечисленное верно
071	ГОНОРЕЙНЫЙ УРЕТРИТ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ:
А	эпидидимитом
Б	стриктурой уретры
В	везикулитом
Г	все перечисленное верно
072	У БОЛЬНЫХ МЯГКИМ ШАНКРОМ:
А	имеется множество очагов
Б	выражена болезненность
В	дно язвы неровное, покрыто обильным гнойным выделением
Г	все перечисленное верно
073	ДЛЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТИТА ДЮРИНГА ХАРАКТЕРНО:
А	положительный симптом Никольского
Б	наличие акантолитических клеток
В	«симптом груши»
Г	наличие полиморфизма
074	СИФИЛИТИЧЕСКАЯ РОЗЕОЛА:
А	сопровождается зудом
Б	желтовато-бурого цвета
В	исчезает при надавливании
Г	не изменяется под влиянием пенициллинотерапии
075	ПУСТУЛЕЗНЫЕ СИФИЛИДЫ НАБЛЮДАЮТСЯ В ВИДЕ:
А	эктимы
Б	оспеновидного сифилица
В	рупии
Г	все перечисленное верно
076	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	вульгарный сикоз
Б	эктима
В	щелевидное импетиго (заеда)
Г	карбункул
077	УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ПРОСТЫХ ДЕРМАТИТОВ:

А	химические вещества
Б	все перечисленное верно
В	трение, давление
Г	лучевые факторы
078	УКАЖИТЕ ВАЖНЫЕ ПРИЧИНЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ДЕРМАТИТОВ:
А	все перечисленное
Б	соки растений, пыльца цветов
В	профессиональные химические факторы
Г	продукты бытовой химии
079	ОБРАЗОВАНИЕ ЖЕЛТОВАТО-БУРЫХ БУГОРКОВ, МЯГКОЙ, ТЕСТОВАТОЙ КОНСИСТЕНЦИИ, ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО СИМПТОМА ПОСПЕЛОВА, «ФЕНОМЕНА ЯБЛОЧНОГО ЖЕЛЕ», ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:
А	туберкулоидного типа лепры
Б	третичного сифилиса
В	первичного сифилиса
Г	туберкулезной волчанки
080	К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТ:
А	эрозия
Б	везикула
В	чешуйка
Г	лихенификация
081	К ВТОРИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТ:
А	волдырь
Б	бугорок
В	папула
Г	язва
082	УКАЖИТЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ПСОРИАЗЕ:
А	спонгиоз
Б	паракератоз
В	акантолиз
Г	баллонирующая дистрофия
083	ФЕНОМЕН КЁБНЕРА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
А	дерматомиозитке
Б	красной волчанке
В	псориазе
Г	рубромикозе
084	СИМПТОМ НИКОЛЬСКОГО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:
А	микробная экзема
Б	пемфигоида Левера
В	акантолитических пузырчаток

Г	врожденном буллезном эпидермолизе
085	К АТИПИЧНЫМ ТВЕРДЫМ ШАНКРАМ НЕ ОТНОСЯТ:
А	шанкр-панариций
Б	шанкр-отпечаток
В	шанкр-амигдалит
Г	индуратичный отёк
086	К ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ОТНОСЯТ:
А	зубы Гетчинсона
Б	рубцы Робинсона-Фурнье
В	паренхиматозный кератит
Г	седловидный нос
087	УКАЖИТЕ ПОВЕРХНОСТНУЮ СТАФИЛОДЕРМИЮ
А	фурункул
Б	карбункул
В	остиофолликулит
Г	щелевидное импетиго
088	БЕЛЫЙ ДЕРМОГРАФИЗМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:
А	псориазе
Б	акантолитической пузырьчатке
В	атопическом дерматите
Г	истинной экзема
089	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА:
А	гуммы твердого неба
Б	сифилитическая алопеция
В	серпигинирующие бугорки
Г	седловидный нос
090	ПРИ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	волдырь
Б	рубцовая атрофия
В	бугорки
Г	эритема
091	ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЮТСЯ:
А	широкие кондиломы
Б	сифилитическая лейкодерма
В	регионарный лимфаденит
Г	сифилитическая алопеция
092	КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА:
А	широкие кондиломы

Б	гуммы голеней
В	сифилитическая розеола
Г	пустулезный сифилид
093	К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТРЕПТОДЕРМИЯМ ОТНОСЯТ:
А	фолликулит
Б	эктима
В	стрептококковое импетиго
Г	гидраденит
094	К ОСЛОЖНЕНИЯМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСЯТ:
А	индуративный отёк
Б	широкие кондиломы
В	регионарный лимфаденит
Г	парафимоз
095	ЯЗВА ВОЗНИКАЕТ ПРИ РАЗРЕШЕНИИ:
А	везикулы
Б	волдыря
В	бугорка
Г	папулы
096	ГРИБКОМ РОДА PITYROSPORUM ORBICULARE ВЫЗЫВАЕТСЯ:
А	рубромикоз
Б	отрубевидный лишай
В	эпидермофития стоп
Г	микроспория
097	ЗЕЛЁНОЕ СВЕЧЕНИЕ В ЛАМПЕ ВУДА ВОЗНИКАЕТ ПРИ:
А	эритразма
Б	красная волчанка
В	отрубевидный лишай
Г	микроспория
098	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ:
А	пятно
Б	папула
В	рубцовая атрофия
Г	фолликулярный гиперкератоз
099	ПОЛНАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ ВИДИМОЙ ЧАСТИ НОГТЯ ПРОИСХОДИТ ЗА:
А	1 год
Б	3 месяца
В	1 месяц
Г	5-6 месяцев
100	АКАНТОЗ – ЭТО УТОЛЩЕНИЕ:

А	шиповатого слоя
Б	рогового слоя
В	зернистого слоя
Г	блестящего слоя

## Вариант 2

001	ДЛЯ АПОКРИНОВЫХ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ НЕ ХАРАКТЕРНО:
А	связь с фолликулом
Б	разрушение части клеток при выработке секрета
В	функционирование с рождения
Г	расположение в гормонозависимых областях
002	НЕЙРОРЕЦЕПТОРНЫЕ КЛЕТКИ ЭПИДЕРМИСА:
А	клетки Ларгерганса
Б	базальные кератиноциты
В	клетки Меркеля
Г	меланоциты
003	ВНУТРИЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ МАКРОФАГИ:
А	клетки Меркеля
Б	меланоциты
В	базальные кератиноциты
Г	клетки Ларгерганса
004	ДЕРМА НЕ ИМЕЕТ:
А	гликозаминогликанов
Б	кератиноцитов
В	фибробластов
Г	эластиновых волокон
005	ДЕРМА НЕ СОДЕРЖИТ:
А	кератиноциты
Б	макрофаги
В	коллаген
Г	сосуды
006	АПОКРИНОВЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ:
А	подмышечные впадины
Б	слизистая ротовой полости
В	ладони
Г	подошвы
007	К ПРИДАТКАМ КОЖИ НЕ ОТНОСЯТ:
А	мышца, поднимающая волос
Б	волосы

В	сальные железы
Г	ногти
008	ЗА ТЕМПЕРАТУРНУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОТВЕЧАЮТ:
А	меланоциты
Б	колбы Краузе
В	тельца Мейснера
Г	клетки Меркеля
009	В КАКОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ТРАНСФОРМИРУЕТСЯ ВЕЗИКУЛА?
А	вегетация
Б	рубец
В	язва
Г	эрозия
010	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ЗАЖИВАЕТ С ОБРАЗОВАНИЕМ РУБЦА?
А	везикула
Б	волдырь
В	бугорок
Г	пятно
011	КАКОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АКАНТОЛИТИЧЕСКОЙ ПУЗЫРЧАТКИ?
А	эритема
Б	пузырь
В	везикула
Г	папула
012	КАКОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ КОЖИ?
А	папула
Б	волдырь
В	везикула
Г	бугорок
013	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НЕ ОТНОСЯТ К ПИОДЕРМИЯМ?
А	эктима
Б	поверхностная трихофития
В	булезное импетиго
Г	фурункул

014	ВИЗИТНАЯ КАРТОЧКА ПРИОБРЕТЕННОГО СИФИЛИСА:
А	корона Венеры
Б	гуммы голени
В	мозаичные рубцы
Г	ожерелье Венеры
015	ВИЗИТНАЯ КАРТОЧКА РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА:
А	диффузная инфильтрация Гохзингера
Б	диастема Гаше
В	псевдопаралич Парро
Г	триада Гетчинсона
016	ЧЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ ПАПУЛА ОТ БУГОРКА?
А	локализацией
Б	размером
В	цветом
Г	характером и составом клеточного инфильтрата
017	КАКОВЫ ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА?
А	сифилитические папулы
Б	триада Гетчинсона
В	кисетообразные моляры
Г	псевдопаралич Парро
018	К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПУСТУЛАМ ОТНОСИТСЯ:
А	остиофолликулит
Б	фликтена
В	гидраденит
Г	эктима
019	УКАЖИТЕ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОВЕРХНОСТНУЮ ФОРМУ СТАФИЛОДЕРМИЙ:
А	вульгарное импетиго
Б	фурункул
В	эктима
Г	вульгарный сикоз
020	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЧЕСОТКИ:
А	сепсис
Б	истинная экзема
В	вторичная пиодермия
Г	флегмоны
021	УКАЖИТЕ МЕСТА ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧЕСОТКИ У

	ВЗРОСЛЫХ:
А	шея
Б	межпальцевые складки кистей
В	подошвы
Г	спина
022	УКАЖИТЕ СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ, МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ:
А	папула
Б	эрозия
В	трещина
Г	волдырь
023	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА?
А	папулы
Б	эксориации
В	пузырьки
Г	волдыри
024	В ПЕРВИЧНОМ ПЕРИОДЕ СИФИЛИСА У БОЛЬНЫХ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ВСЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ:
А	твердый шанкр
Б	мелкоочаговая алопеция
В	регионарный лимфаденит
Г	положительная реакция Вассермана
025	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГЛУБОКИМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	буллезное импетиго
Б	эктима
В	кольцевидное импетиго
Г	щелевидное импетиго
026	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТАФИЛОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	пиогенная гранулёма
Б	гангренозная пиодермия
В	эктима
Г	остиофолликулит
027	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГЛУБОКИМ СТАФИЛОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	вульгарный сикоз
Б	фурункул
В	импетиго
Г	эритразма
028	КАКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

	ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ЭКЗЕМЫ:
А	гранулёз
Б	паракератоз
В	спонгиоз
Г	дискератоз
029	КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ ПРЕДШЕСТВУЕТ ЯЗВЕ?
А	рубец
Б	узел
В	лихенификация
Г	вегетация
030	ДЛЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТИТА ДЮРИНГА ХАРАКТЕРНО:
А	мономорфизм сыпи
Б	глютеновая энтеропатия
В	наличие акантолитических клеток
Г	положительный феномен стеаринового пятна
031	КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПОВЕРХНОСТНЫМ СТРЕПТОКОККОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ?
А	вульгарный сикоз
Б	фурункул
В	щелевидное импетиго
Г	гидраденит
032	КАКОЙ ДИАГНОЗ МОЖЕТ БЫТЬ У РЕБЕНКА ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У МАТЕРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЧЕРНОТОЧЕЧНОЙ ТРИХОФИТИИ?
А	фавус
Б	инфильтративно-нагноительная трихофития
В	микроспория
Г	поверхностная трихофития
033	НАИБОЛЕЕ РАННИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ НЕЙРОФИБРОМАТОЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	нейрофибромы
Б	пигментные пятна
В	атеромы и липомы
Г	эритродермия
034	ПРИ ГОНОРЕЕ У ДЕВОЧЕК, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЕТСЯ:
А	кожа промежности
Б	цервикальный канал
В	уретра
Г	влагалище
035	ОСОБЕННОСТЯМИ ПСОРИАЗА ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:

А	бляшки на коже коленей и локтей
Б	отсутствие шелушение на поверхности очагов
В	быстрый эффект проводимой терапии
Г	расположение высыпаний в крупных складках
036	В ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТАДИИ ПСОРИАЗА ВЫЯВЛЯЕТСЯ:
А	симптом Пospelова
Б	симптом Никольского
В	симптом Бенъе-Мещерского
Г	симптом Пильнова
037	КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	пролиферацией
Б	экссудацией
В	атрофией
Г	десквамацией
038	ЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ НЕВУСЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК:
А	нарушения кератинизации
Б	врожденные мальформации
В	предраковые изменения эпидермиса
Г	злокачественные опухоли кожи
039	НЕВУСЫ С ПЕРВИЧНОЙ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ НАЗЫВАЮТСЯ:
А	дермальные
Б	органоидные
В	кератиноцитарные
Г	систематизированные
040	ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КЕРАТИНОЦИТАРНЫХ НЕВУСОВ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:
А	акантозом
Б	паракератозом
В	гиперкератозом
Г	папилломатозом
041	МЯГКИЙ ПАПИЛЛОМАТОЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	множественными папулами
Б	ассоциирован с раком бронхолегочной системы
В	отсутствием пигментации
Г	солитарной бляшкой
042	ГИСТОПАТОЛОГИЯ МЯГКОГО ПАПИЛЛОМАТОЗНОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕВУСА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	акантозом

Б	гиперортокератозом
В	плеоморфизмом
Г	папилломатозом
043	ПАПУЛЕЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС С ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНЫМ СЛОЕМ ВСТРЕЧАЕТСЯ:
А	в пубертатном возрасте
Б	в пожилом возрасте
В	чаще в грудном возрасте
Г	все перечисленное верно
044	ПАПУЛЕЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС С ГОРИЗОНТАЛЬНЫМ БАЗАЛЬНО-КЛЕТОЧНЫМ СЛОЕМ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:
А	по линиям Лангера
Б	по линиям Блашко
В	на лице
Г	на дистальных отделах конечностей
045	ВЕРРУКОЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС ЯВЛЯЕТСЯ:
А	разновидностью органоидных невусов
Б	разновидностью кератиоцитарных невусов
В	разновидностью систематизированных невусов
Г	все перечисленное верно
046	ЛИНЕЙНЫЙ ВЕРРУКОЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	гиперкератотическими папулами
Б	розово-бурыми пятнами
В	кирпично-красными папулами
Г	коричневыми папилломатозными элементами
047	ЛИНЕЙНЫЙ ВЕРРУКОЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС РАСПОЛАГАЕТСЯ:
А	на слизистых оболочках
Б	на гениталиях
В	на ладонях и подошвах
Г	на туловище
048	ДЛЯ СИНДРОМА ЛИНЕЙНОГО ВЕРРУКОЗНОГО ЭПИДЕРМАЛЬНОГО НЕВУСА ХАРАКТЕРНЫ:
А	доброкачественные опухоли кишечника
Б	аномалии ЦНС, ССС, скелета
В	патологией эндокринной системы
Г	аномалиями мочеполовой системы
049	ИГЛИСТЫЙ ИХТИОЗ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:
А	мутации гена FGFR3
Б	мутации гена KRT1

В	мутации гена Р1К3СА
Г	мутации гена РТЕН
050	КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ИГЛИСТОГО ИХТИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	расположением по линии Лангера
Б	дебютом в пожилом возрасте
В	ладонно-подошвенной кератодермией
Г	расположением по линии Блашко
051	ДЛЯ ТИПА ЛЭМБЕРТ ИГЛИСТОГО ИХТИОЗА ХАРАКТЕРНО:
А	ладонно-подошвенная кератодермия
Б	начало в пубертатном возрасте
В	легкое течение
Г	начало в раннем грудном возрасте
052	ТИП КУРТА–МАКЛИНА ИГЛИСТОГО ИХТИОЗА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:
А	поражением слизистых полости рта
Б	асимметричным расположением
В	поражением сгибательных поверхностей конечностей
Г	ладонно-подошвенной кератодермией
053	ИГЛИСТЫЙ ИХТИОЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:
А	аномалиями моче-половой системы
Б	аномалиями ногтей
В	предрасположенностью к развитию злокачественных неоплазий кожи
Г	патологией эндокринной системы
054	ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИГЛИСТОГО ИХТИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:
А	многоядерными клетками зернистого слоя
Б	двухядерные клетки с перинуклеарной вакуолизацией
В	микроабсцессами Мунро
Г	мономорфным клеточным инфильтратом в дерме
055	ЛИНЕЙНЫЙ ПОРОКЕРАТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	расположением по линиям Блашко
Б	дебютом в детском возрасте
В	солитарными высыпаниями
Г	преимущественным поражением лиц пожилого возраста
056	ЧАСТЫМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЛИНЕЙНОГО ПОРОКЕРАТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
А	болезни Боуэна
Б	базальноклеточного рака,

В	плоскоклеточного рака,
Г	меланомы
057	НЕВОИДНЫЙ ЧЕРНЫЙ АКАНТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	дебютом в старческом возрасте
Б	началом в детском возрасте
В	унилатеральным линейным расположением
Г	поражением интертригинозных областей
058	НЕВОИДНЫЙ ЧЕРНЫЙ АКАНТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАН СО ВСЕМ, КРОМЕ:
А	нейрофиброматозом 1 типа
Б	аменорей с ожирением
В	аутоимунным поражением щитовидной железы
Г	патологией лимфопролиферативной системы
059	ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ТИПЫ НЕВОИДНОГО ГИПЕРКЕРАТОЗА СОСКА И АРЕОЛЫ:
А	идиопатический
Б	первичный
В	мутантный
Г	спорадический
060	ДЛЯ СИНДРОМА ШАУДЕР ХАРАКТЕРНО:
А	гипопигментация невуса и гипертрихоз
Б	гиперкератоз и гиперпигментация невуса
В	алопеция и дистрофия эмали зубов
Г	ониходистрофии
061	НЕВОИДНЫЙ ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ МУЦИНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	отложением кальцинатов
Б	отложением гиалина
В	отложением муцина
Г	отложением амилоида
062	ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЛИНЕЙНЫЙ ВЕРРУКОЗНЫЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС ПРОЯВЛЯЕТСЯ:
А	отсутствием субъективной симптоматики
Б	беспорядочным расположением
В	рецидивирующим воспалительным компонентом
Г	кератозом и папилломатозом папул и бляшек
063	ДЛЯ НЕВОИДНОГО ПСОРИАЗА ХАРАКТЕРНО:
А	двухстороннее поражение
Б	начало в детском возрасте
В	линейное расположение папул

Г	отягощенный семейный анамнез
064	НЕВОИДНЫЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	сходностью морфологических элементов с красным плоским лишаем
Б	двусторонним поражением.
В	расположением элементов по линиям Лангера
Г	злокачественным течением
065	АКАНТОЛИТИЧЕСКИЙ ДИСКЕРАТОТИЧЕСКИЙ ЭПИДЕРМАЛЬНЫЙ НЕВУС КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:
А	солитарными папулами и бляшками
Б	располагается по линиям Блашко
В	преимущественным поражением туловища и конечностей
Г	выраженной субъективной симптоматикой
066	РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ЛИНЕЙНЫЙ АКАНТОЛИТИЧЕСКИЙ ДЕРМАТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	преимущественным началом в детском возрасте
Б	клинические проявления аналогичны семейной пузырчатке Хейли-Хейли
В	преимущественное поражение женщин
Г	односторонним поражением
067	ТРИГГЕРАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАПУЛЕЗНОЙ АКАНТОЛИТИЧЕСКОЙ ДИСКЕРАТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЁ, КРОМЕ:
А	механические травмы
Б	иммуносупрессия
В	табакокурение
Г	пероральные контрацептивы
068	ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПАПУЛЕЗНОЙ АКАНТОЛИТИЧЕСКОЙ АКАНТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	солитарные или множественные папулы с гладкой поверхностью
Б	множественные папулы коричневого цвета
В	поражение генитальной и перигенитальной областей
Г	солитарные или множественные бляшки с веррукозной поверхностью
069	ЭПИДЕРМОЛИТИЧЕСКАЯ АКАНТОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	дебютом с рождения
Б	одиночными розовыми папулами
В	преимущественным поражением кожи туловища
Г	множественными диссеминированными папулами
070	ОСНОВНЫМ ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭПИДЕРМОЛИТИЧЕСКОЙ АКАНТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	акантолиз и папилломатоз
Б	эпидермолитический гиперкератоз
В	агранулез и акантоз

Г	микроабсцессами Мунро
071	ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СВЕТЛОКЛЕТОЧНОЙ АКАНТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	множественные папулы и узлы
Б	блестящий черный цвет
В	воротничок отслаивающего эпидермиса по периферии элемента
Г	незначительный субъективный зуд
072	В ПАТОГЕНЕЗЕ КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ АКАНТОМЫ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	хроническая механическая травма кожи
Б	ВИЧ-инфекция
В	ВПЧ-инфекция
Г	актинитическое повреждение кожи
073	ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ЛИХЕНОИДНЫЙ КЕРАТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	преимущественным поражением гениталий
Б	спонтанным регрессом
В	клинически напоминает красный плоский лишай
Г	бляшками телесного цвета
074	ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИХЕНОИДНОГО КЕРАТОЗА ХАРАКТЕРНО:
А	ассоциация с эндокринологическими патологиями
Б	папулы и бляшки розового цвета
В	разнообразные дерматологические проявления
Г	частое поражение мужчин
075	В ПАТОГЕНЕЗЕ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ТРИГГЕРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	ВПЧ высокого онкогенного риска
Б	онкогенные мутации ДНК
В	хроническая соматическая патология
Г	предшествующая бактериальная инфекция
076	КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	поверхность элементов покрыта сухими плотными чешуйками и корками
Б	пятно или бляшка желто-коричневого цвета
В	преимущественным поражением женщин
Г	дебютом в детском возрасте
077	ДЛЯ СИНДРОМА ЛЕЗЕРА-ТРЕЛА ХАРАКТЕРНО:
А	солитарные себорейные кератомы
Б	ассоциация с висцеральной онкопатологией

В	доброкачественное течение
Г	ассоциация с беременностью
078	ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ФОРМУЛИРУЕТСЯ, ВКЛЮЧАЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	стадии процесса
Б	эффективности предшествующего лечения
В	характера течения
Г	клинической формы
079	ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ МОГУТ БЫТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ВРЕДНОСТИ, КРОМЕ:
А	паразитарных
Б	химических
В	физических
Г	психо-эмоциональных
080	ПЕРИОРАЛЬНЫЙ ДЕРМАТИТ (ПОМИМО ПЕРИОРАЛЬНОЙ ЗОНЫ) МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ НА КОЖЕ СЛЕДУЮЩИХ УЧАСТКОВ, КРОМЕ:
А	подбородка и носогубного треугольника
Б	щек
В	ушных раковин и волосистой части головы
Г	шеи
081	ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ:
А	простой дерматит
Б	аллергический дерматит
В	масляные фолликулиты
Г	атопический дерматит
082	РАЗВИТИЕ ПЕРИОРАЛЬНОГО ДЕРМАТИТА СВЯЗЫВАЮТ СО ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ, КРОМЕ:
А	применение раздражающих зубных паст и ополаскивателей
Б	себорея
В	применение косметических средств
Г	микробной сенсibilизации
083	ЧЕРТЫ СХОДСТВА КОЛЬЦЕВИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ И ЛИПОИДНОГО НЕКРОБИОЗА ВКЛЮЧАЮТ:
А	более высокую, чем в популяции, частоту обнаружения манифестного или скрытого сахарного диабета при липоидном некробиозе и кольцевидной гранулеме
Б	наследственную предрасположенность к сосудистой патологии кожи
В	сходство клинической морфологии высыпаний
Г	все перечисленное

084	ДЛЯ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНО:
А	встречается только у sensibilizированных пациентов
Б	встречается в пожилом возрасте
В	четкое территориальное соответствие
Г	хроническое рецидивирующее течение
085	МЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА – ЭТО:
А	феномен Кебнера
Б	феномен Артюса - Сахарова
В	феномен Ауспица
Г	феномен Пospelова
086	ПРОСТОЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:
А	гиперемии и отека
Б	четких границ
В	волдырей
Г	высыпаний на месте контакта с патологическим агентом
087	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРАХ, КРОМЕ:
А	моновалентной sensibilизации
Б	поливалентной sensibilизации
В	отсутствия противопоказаний для специфической гипосенсибилизации
Г	точно установленного аллергена
088	ГИПЕРЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С КЛЕТОЧНЫМИ АНТИТЕЛАМИ, ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ:
А	геморрагические
Б	эксфолиативные
В	буллезные
Г	все перечисленные
089	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФОТОДЕРМАТИТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:
А	ожога, светобоязни, зуда
Б	возникновения через несколько часов после одновременного контакта с фотодинамическим веществом и солнечного облучения
В	возникновения через несколько дней после контакта с фотодинамическим веществом и одновременным солнечным облучением
Г	гиперемии, отека, симптомов акантолиза
090	ПРОСТОЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	лихенификацией и гиперкератозом
Б	острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем

В	выходом сыпи за пределы воздействия патологического фактора
Г	сильным зудом
091	УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ ДЕРМАТОЗА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	повреждение кожи (микротравма)
Б	наличие других заболеваний кожи
В	предшествующее солнечное облучение
Г	все перечисленное
092	СИСТЕМНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА, СВЯЗАННЫЕ С КЛЕТОЧНЫМИ АНТИТЕЛАМИ, ВЫЗЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	экземы
Б	гиперергических реакций
В	крапивницы
Г	аллергический дерматит
093	ОБЛИГАТНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.)
Б	концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов
В	боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия
Г	все перечисленное
094	ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭКЗЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ:
А	регресс сыпи в отпуске
Б	поражение кожи туловища
В	поражение слизистых оболочек
Г	связь с приемом лекарственных веществ
095	ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНО:
А	поливалентная сенсibilизация
Б	моновалентная сенсibilизация
В	отсутствие сенсibilизации
Г	мономорфизм сыпи
096	ГИСТОЛОГИЧЕСКИ КРАСНЫЙ ПЛОСКИЙ ЛИШАЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	диффузным гранулезом
Б	очаговым гранулезом
В	спонгиозом
Г	дискератозом
097	МАСЛЯНЫЙ ФОЛЛИКУЛИТ ОБЪЯСНЯЕТСЯ:
А	воздействием инсоляции на кожу
Б	активизацией роста бактерий под влиянием масла
В	поражением кожи туловища
Г	затвердением масла в фолликуле волоса

098	У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ, КРОМЕ:
А	фурункулеза
Б	ангиом кожи
В	липоидного некробиоза
Г	кольцевидной гранулемы
099	ДЛЯ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ХАРАКТЕРНО:
А	преимущественное поражение мужчин
Б	плотные мелкие узелки в дерме
В	поражение волосистой части головы
Г	отсутствие связи с сахарным диабетом
100	НАЧАЛО ЛЕЧЕНИЯ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ ВОЗМОЖНО ВО ВСЕ ПЕРИОДЫ, КРОМЕ:
А	периода фиксированных сезонных обострений
Б	периода стабилизации воспалительного процесса
В	периода частичной или полной ремиссии
Г	периода обострения

### Вариант 3

001	ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПИОДЕРМИЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	ограничения углеводов
Б	увеличения белков
В	ограничения белков
Г	увеличения витаминов
002	ЭККРИНОВЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ ПОТ, СОСТОЯЩИЙ:
А	из воды
Б	из сульфатов хлорида натрия
В	из солей кальция
Г	все перечисленное верно
003	АПОКРИНОВЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ В СВОЕМ СЕКРЕТЕ СОДЕРЖАТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	гликогена
Б	железа
В	нейтральных жиров
Г	холестерина

004	ФУНКЦИЯ ЭККРИННЫХ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ СИМПАТИЧЕСКИМИ НЕРВАМИ, ЦЕНТРЫ КОТОРЫХ РАСПОЛОЖЕНЫ:
А	в продолговатом мозге
Б	в промежуточном мозге
В	в спинном мозге
Г	все перечисленное верно
005	Гиперкератоз - это утолщение:
А	шиповатого слоя
Б	базального слоя
В	зернистого слоя
Г	рогового слоя
006	СЕКРЕЦИЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ РЕГУЛИРУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:
А	гормонов надпочечников
Б	гормонов половых желез
В	гормонов поджелудочной железы
Г	гормонов щитовидной железы
007	БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН В КОЖЕ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ:
А	аминокислот
Б	гликогена
В	кератина
Г	всего перечисленного
008	НЕДОСТАТОК В ОРГАНИЗМЕ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В ОБУСЛАВЛИВАЕТ ВСЕ ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	конъюктивитов
Б	стоматитов
В	дистрофии волос и ногтей
Г	пеллагры
009	ПРИ СТАРЕНИИ КОЖИ НЕ ПРОИСХОДИТ:
А	изменение биохимического состава кожи
Б	повышение содержания в коже кальция и калия
В	базальная мембрана сохраняет извилистое строение
Г	снижение активности ферментов в эпидермисе
010	ГИПЕРТРОФИЯ ЭПИДЕРМИСА - ЭТО УТОЛЩЕНИЕ:
А	базального слоя
Б	шиповатого слоя
В	всех слоев кожи, кроме базального
Г	Мальпигиева слоя
011	К ОСЛОЖНЕНИЯМ, НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ НАРУЖНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫХ ГОРМОНОВ,

	ОТНОСЯТСЯ:
А	амилоидоз
Б	атрофия
В	алопеция
Г	гиперкератоз
012	ПРИ ОБРАЗОВАНИИ ВОЛДЫРЯ ВОЗНИКАЕТ:
А	спазм сосудов
Б	отек сосочкового слоя дермы
В	акантоз
Г	эндоцитоз
013	АТРОФИЯ ДЕРМЫ – ЭТО:
А	сглаженность базальной мембраны
Б	истончение сетчатого слоя
В	истончение сосочкового слоя
Г	все перечисленное
014	ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:
А	плотности
Б	размеров и цвета
В	формы и конфигурации
Г	всего перечисленного
015	СПОНГИОЗ – ЭТО:
А	разрыв десмосом и формирование пузырей
Б	разрыв межклеточных связей и формирование микровезикул
В	увеличение количества клеток и рядов шиповатого слоя
Г	отсутствие зернистого слоя
016	ВТОРИЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ, ПОЯВЛЯЮЩИМИСЯ ПОСЛЕ НАРУШЕНИЯ ЦЕЛОСТНОСТИ ТОЛЬКО ЭПИДЕРМИСА, ЯВЛЯЮТСЯ:
А	лихенификация
Б	язва
В	рубец
Г	эрозия
017	ДИСКЕРАТОЗ – ЭТО:
А	нарушение ороговения групп клеток
Б	любое отклонение от нормального рогообразования
В	нарушение ороговения всего эпителия
Г	нарушение ороговения отдельных клеток
018	АКАНТОЛИЗ – ЭТО:
А	уменьшение количества клеток и рядов шиповатого слоя
Б	увеличение количества клеток и рядов шиповатого слоя
В	дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с

	окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
Г	разрушение межклеточных десмосом клеток шиповидного слоя
019	ГРАНУЛЕЗ - ЭТО УТОЛЩЕНИЕ:
А	появление гранул гиалина в дерме
Б	базального слоя
В	эпидермиса
Г	зернистого слоя
020	ДЕРМА СОСТОИТ ИЗ:
А	межклеточное вещество
Б	волокнистые субстанции
В	клеточные элементы
Г	все перечисленное верно
021	РОГОВОЙ СЛОЙ КОЖИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	механической резистентности
Б	электросопротивления
В	химической резистентности
Г	лучевой резистентности
022	ПРОНИЦАЕМОСТЬ КОЖИ – ЭТО:
А	поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь
Б	прохождение вещества через роговой барьер
В	прохождение вещества через эпидермис и сосочковый слой дермы
Г	все перечисленное
023	ВОСПАЛЕНИЕ ДЕРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ:
А	формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов
Б	отека
В	расширения сосудов
Г	сглаживания сосочков дермы
024	К ПЕРВИЧНЫМ ПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ:
А	атрофия
Б	бугорок
В	эрозия
Г	рубец
025	ЦВЕТ ВОЛОС ЗАВИСИТ:
А	от половых гормонов
Б	от толщины слоев кожи
В	от васкуляризации
Г	от количества и качества меланина

026	МНОГОСЛОЙНЫЙ ПЛОСКИЙ ЭПИТЕЛИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА СОСТОИТ ИЗ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, КРОМЕ:
А	рогового слоя
Б	зернистого слоя
В	базального слоя
Г	шиповатого слоя
027	КОРЕНЬ ВОЛОСА СОСТОИТ ИЗ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, КРОМЕ:
А	сосочка волоса
Б	волосяной луковицы
В	кутикулы волоса
Г	волосяного влагалища
028	БЛЕСТЯЩИЙ СЛОЙ КОЖИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ РЕЗИСТЕНТНОСТИ, КРОМЕ:
А	микробной и грибковой
Б	механической
В	лучевой
Г	электросопротивления
029	ГИПЕРТРОФИЯ ДЕРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ:
А	деструкцией и дезорганизацией волокон дермы
Б	увеличением всех компонентов дермы
В	уменьшением количества желез
Г	изменением проницаемости сосудов
030	КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА КОЖНОЙ СЫПИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	локализации высыпаний
Б	определения морфологических элементов
В	определения кожных сосудистых реакций
Г	распространенности процесса
031	ВОЛОКНИСТЫЕ СУБСТАНЦИИ ДЕРМЫ:
А	эластические волокна
Б	коллагеновые волокна
В	аргиروفильные волокна
Г	все перечисленное
032	ПРОНИЦАЕМОСТЬ КОЖИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННОМ, КРОМЕ:
А	мацерации рогового слоя
Б	смазывания раздражающими веществами
В	механических воздействий
Г	голодания
033	БАРЬЕРНО-ЗАЩИТНАЯ ФУНКЦИЯ КОЖИ ВКЛЮЧАЕТ:

А	химическую резистентность
Б	бактерицидную активность
В	механическую резистентность
Г	все перечисленное
034	ЛИХЕНИФИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	усилением пигментации
Б	уплотнением всех слоев кожи
В	утолщением кожного рисунка
Г	все перечисленное
035	ФУНКЦИЯ АПОКРИНОВЫХ ЖЕЛЕЗ (ПОТОВЫХ):
А	начинают функционировать с рождения
Б	начинают функционировать в период полового созревания
В	связана с воздействием инсоляции
Г	не регулируется эндокринной системой
036	КОЖА НЕ УЧАСТВУЕТ В ОБМЕНЕ:
А	общем углеводном
Б	витаминов
В	меланина
Г	солей
037	ПИГМЕНТНЫЙ ОБМЕН В КОЖЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
А	образованием кератина
Б	образованием меланина
В	появлением пойкилодермии
Г	образованием стойкой пигментации
038	АПОКРИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ПО СТРОЕНИЮ МОГУТ БЫТЬ:
А	смешанного строения
Б	альвеолярными
В	трубчатыми
Г	строение зависит от локализации железы
039	ЗАЩИТА ОТ УФ-ЛУЧЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ:
А	паракератоза – в 5 раз
Б	гиперкератоза и гранулеза – в 10 раз
В	дезорганизации волокон дермы – 30 раз
Г	акантоза и пигментации – в 40 раз
040	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	активный туберкулез легких
Б	язва желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения
В	тяжелые заболевания печени и почек
Г	все перечисленное
041	ВРЕМЯ ПОЛНОГО ОБНОВЛЕНИЯ КЛЕТОК ЭПИДЕРМИСА

	ЗАВИСИТ:
А	от национальной принадлежности
Б	от пола
В	от возраста
Г	от всего перечисленного
042	ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ХАРАКТЕРНО:
А	отсутствуют на ладонях и подошвах
Б	не связаны с волосяными фолликулами
В	трубчатые по строению
Г	распространены по всему кожному покрову
043	РЕАКЦИЯ КОЖИ НА УФО НАРУШАЕТСЯ ПРИ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРАХ, КРОМЕ:
А	эндокринных заболеваний
Б	заболеваний и повреждений центральной и периферической нервной системы
В	менструального цикла и беременности
Г	утомления
044	СЛОЯМИ ДЕРМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	коллагеновый и эластический
Б	сосочковый и сетчатый
В	нервный и сосудистый
Г	клеточный и межклеточный
045	ОСМОТР БОЛЬНОГО КОЖНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОЦЕНКУ:
А	цвета всего кожного покрова
Б	тургора кожи
В	воспалительных и невоспалительных изменений кожи
Г	все перечисленное
046	БАКТЕРИЦИДНАЯ АКТИВНОСТЬ КОЖИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:
А	самоочищением кожи с естественным отшелушиванием рогового слоя
Б	направлением движения секрета сальных и потовых желез
В	кислой реакцией поверхности кожи
Г	всем перечисленным
047	В БАЗАЛЬНОМ СЛОЕ ИМЕЮТ МЕСТО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ КЛЕТКИ, КРОМЕ:
А	меланоцитов
Б	кератиноцитов (эпидермоцитов)
В	клеток Ларгерганса
Г	гистиоцитов
048	ОНИХОБЛАСТЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ:
А	в области заднего ногтевого валика
Б	в области боковых ногтевых валиков

В	в матрице ногтя
Г	в пластинке ногтя
049	ОСНОВНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ ДЕРМЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	тучные клетки
Б	меланоциты
В	гистиоциты
Г	фиброциты
050	НИЖНИЕ СЛОИ ЭПИДЕРМИСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ:
А	к электрическому току
Б	механическую
В	противохимическую
Г	антимикробную
051	БАКТЕРИЦИДНЫЕ СВОЙСТВА КОЖИ СНИЖАЮТСЯ:
А	при повреждении химическими веществами
Б	при истощающих заболеваниях
В	при ионизирующем излучении
Г	все перечисленное
052	МЕЛАНИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ:
А	фиброцитами
Б	клетками Ларгерганса
В	меланоцитами
Г	клетками Меркеля
053	АРТЕРИАЛЬНЫЕ СОСУДЫ КОЖИ ОБРАЗУЮТ:
А	артериальную подсосочную сеть
Б	субгиподермальную сеть
В	субдермальную сеть
Г	все перечисленное
054	СРЕДНЕЕ СООТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МЕЛАНОЦИТОВ И ЭПИДЕРМОЦИТОВ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ:
А	1:25
Б	1:4
В	1:50
Г	1:2
А/02.8	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности, в том числе отдаленных результатов.
055	В ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТАДИИ ЭКССУДАТИВНОГО ПСОРИАЗА НАЗНАЧАЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	ферментных препаратов

Б	витамина В12 и УФО
В	гипосульфита натрия
Г	1% салициловой мази
056	ПРИ АРТРОПАТИЧЕСКОМ ПСОРИАЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	преднизолона
Б	оксиферрискорбона
В	нестероидных противовоспалительных препаратов
Г	детоксицирующих средств
057	ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ БЫТЬ:
А	внутримышечный, парентеральный, пероральный
Б	эндолимфотический
В	подкожный, внутрикожный, нанесение на кожу
Г	все перечисленное
058	ЭКСКРЕЦИЯ ЛЕКАРСТВ С ВЫСОКИМ МОЛЕКУЛЯРНЫМ ВЕСОМ ПРОИЗВОДИТСЯ В ОСНОВНОМ:
А	железами кожи
Б	легкими
В	почками
Г	кишечником
059	ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ:
А	парапсориазами
Б	туберкулезом кожи
В	аллергодерматозами
Г	коллагенозами
060	ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ ДЕРМАТИТОМ ДЮРИНГА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:
А	ограничение витаминов
Б	ограничение белков
В	ограничение углеводов
Г	исключение из рациона питания глютена
061	К ПРЕПАРАТАМ, БЛОКИРУЮЩИМ Н2-ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ОТНОСИТСЯ:
А	димедрол
Б	циметидин
В	супрастин
Г	флуоксетин
062	ПОНЯТИЕ "ДОЗОВЫЙ РЕЖИМ" ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	путей введения
Б	скорости введения
В	разовой дозы в единицах веса и объема

Г	общей продолжительности лечения
063	К ПРЕПАРАТАМ, ТОРМОЗЯЩИМ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ МЕДИАТОРНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК, НЕ ОТНОСИТСЯ:
А	аспирин
Б	циметидин
В	кромолин-натрий
Г	задитен
064	НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЕ ГИПОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ:
А	препаратов кальция
Б	транквилизаторов
В	антигистаминных препаратов
Г	тиосульфата натрия
065	ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ:
А	НПВС
Б	салициловая кислота
В	никотиновая кислота
Г	сернокислая магнезия
066	К ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ БОЛЬНЫХ АКАНТОЛИТИЧЕСКИМИ БУЛЛЕЗНЫМИ ДЕРМАТОЗАМИ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ, ИСКЛЮЧАЯ ОБОГАЩЕНИЕ ПИЩИ:
А	углеводами и жирами
Б	продуктами, содержащими соли калия
В	продуктами, содержащими соли кальция
Г	белками
067	АЛКОГОЛЬ ВЛИЯЕТ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕКАРСТВ ПУТЕМ:
А	повышения эффективности оральных контрацептивов
Б	изменения резорбции и метаболизма лекарств
В	изменения скорости и путей выведения
Г	не влияет на эффективность действия лекарств
068	ЭКСКРЕЦИЯ ЛЕКАРСТВ С НИЗКИМ МОЛЕКУЛЯРНЫМ ВЕСОМ ПРОИЗВОДИТСЯ В ОСНОВНОМ:
А	легкими
Б	почками
В	кишечником
Г	кожей
069	О НАЧАЛЕ "СИНДРОМА ОТМЕНЫ" ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫМИ ГОРМОНАМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ:
А	кахексия
Б	гипотония

В	миалгия
Г	все перечисленное верно
070	ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ СЕБОРЕЕЙ И ВУЛЬГАРНЫМИ УГРЯМИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	увеличение в рационе витаминов
Б	уменьшение в рационе животных жиров
В	гипоаллергенной диеты
Г	уменьшение в рационе углеводов
071	КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВИТИЛИГО ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ, КРОМЕ:
А	фотосенсибилизирующих средств
Б	наружного применения белой ртутной мази
В	лечения заболеваний, усиливающих аутоаллергические процессы
Г	устранения неблагоприятных химико-физических воздействий на кожу
072	ДЛЯ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСНОВНОГО ОЧАГА МИКОТИЧЕСКОЙ ЭКЗЕМЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ:
А	целестодерм
Б	белогент
В	нитрофунгин
Г	левомеколь
073	ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НАРУЖНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНОМУ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ КО ВСЕМУ ПЕРЕЧИСЛЕННОМУ, КРОМЕ:
А	атрофии кожи
Б	подавления глюкокортикоидной функции коры надпочечников
В	полного выздоровления
Г	гипертрихоза
074	К НАРУЖНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ФОРМАМ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ:
А	мази
Б	сиропы
В	примочки
Г	пасты
075	МАЗИ НАЗНАЧАЮТСЯ:
А	как проводники лекарственных веществ
Б	для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
В	как смягчающие кожу и зудоутоляющие
Г	все перечисленное верно
076	КАКОЕ СРЕДСТВО С СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ ЮНОШЕСКОГО ВОЗРАСТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ

	НАРУШЕНИЙ СНА:
А	фенобарбитал
Б	валериану
В	димедрол
Г	аминазин
077	ПРИЧИНОЙ ФОТОИНДУЦИРОВАННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ СЫПИ МОГУТ БЫТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕДИКАМЕНТЫ, КРОМЕ:
А	фуросемида
Б	дипразина
В	плаквенила
Г	преднизалона
078	У СТАРЧЕСКОЙ, КОРТИКОСТЕРОИДНОЙ И ЦИНГОТНОЙ ПУРПУРЫ ОДИН И ТОТ ЖЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ – ЭТО:
А	потеря сосудистого тонуса
Б	увеличенное внутрисосудистое давление
В	тромбоцитопения
Г	ломкость сосудов
079	ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ТИГАЗОНОМ БОЛЬНЫХ С НАСЛЕДСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ОРОГОВЕНИЯ РЕГУЛЯРНО ПРОВОДИТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ СКРИНИНГ, КОТОРЫЙ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	определения общего белка и белковых фракций
Б	определение иммунорегулярного индекса
В	определения уровня холестерина и триглицеридов
Г	определение уровня билирубинов
080	НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:
А	соли тяжелых металлов
Б	полимеры
В	медикаменты
Г	фосфорорганические и хлорорганические пестициды и инсектоциды
081	К ВЕЩЕСТВАМ ФОТОДИНАМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ:
А	продукты перегонки нефти
Б	продукты перегонки каменного угля
В	некоторые лекарства и растения
Г	все перечисленное
082	К ПРЕПАРАТАМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРОСТОГО И ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:
А	мази зовиракс

Б	оксолиновой мази
В	ихтиоловой мази
Г	теброфеновой мази
083	МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТОГО ПУЗЫРЬКОВОГО ЛИШАЯ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	неспецифической иммунотерапии
Б	противовирусной антибиотикотерапии
В	специфической иммунотерапии
Г	общего симптоматического лечения
084	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ:
А	при отсутствии эффекта от системной терапии
Б	в острой фазе
В	при распространенной кожной сыпи
Г	при неврологических осложнениях
085	ПОЛИВАЛЕНТНАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ:
А	не рецидивирующим опоясывающим герпесом
Б	простым герпесом в остром периоде
В	рецидивирующим герпесом в период полной ремиссии
Г	простым герпесом в период обратного развития высыпаний
086	ЦЕЛЬЮ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	санировать очаг вирусной инфекции
Б	достичь иммунотерапевтического эффекта
В	противорецидивное действие
Г	все перечисленное
087	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ИНТЕРФЕРОНА И ИНДУКТОРОВ ИНТЕРФЕРОНА:
А	защищает неинфицированные вирусом клетки (ткани)
Б	стимулирует специфический иммунитет
В	подавляет репродукцию вируса
Г	стимулирует неспецифический иммунитет
088	К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ПРОСТОМ И ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ, ОТНОСИТСЯ:
А	герпетическая вакцина
Б	интерферон
В	дезоксирибонуклеаза
Г	все перечисленное
089	В КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ВКЛЮЧАЕТСЯ:
А	противовирусные и антибиотики

Б	g-глобулин
В	интерферон
Г	все перечисленное
090	К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:
А	метисазона
Б	триоксазина
В	госсипола
Г	бонафтона
091	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕСОМ ПРОВОДИТСЯ:
А	иммуноглобулинами
Б	пирогеналом
В	интерфероном
Г	поливалентной герпетической вакциной
092	БОЛЬНЫМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ФАЗУ ОБОСТРЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ:
А	ацикловира
Б	интерферона
В	топических противовирусных препаратов
Г	поливалентной герпетической вакцины
093	МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГЕРПЕСА ВКЛЮЧАЮТ:
А	специфическую и неспецифическую иммунотерапию
Б	симптоматическую терапию
В	лечение индукторами интерферона
Г	все перечисленное
094	БОЛЬНЫМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ФАЗУ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЕТСЯ:
А	противовирусные препараты
Б	герпетическая вакцина
В	антибиотики
Г	аутогемотерапия
095	ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ:
А	фулорцин
Б	флуцинар
В	мази с антибиотиками
Г	чистый деготь
096	ПРИ ГАНГРЕНОЗНОЙ ПИОДЕРМИИ НАЗНАЧАЮТСЯ:
А	преднизолон
Б	делагил
В	антимикотики

Г	примочки с 2% раствором борной кислоты
097	ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ:
А	местная повязка с «чистым ихтиолом»
Б	хирургическое иссечение
В	местная повязка с топическим кортикостероидом
Г	антибактериальные мази
098	ПРИ ВСКРЫВШЕМСЯ ФУРУНКУЛЕ НАЗНАЧАЕТСЯ:
А	повязка с гипертоническим раствором
Б	повязка с топическим кортикостероидом
В	повязка с «чистым ихтиолом»
Г	повязка с гепариновой мазью
099	КАКОЙ ФЕНОМЕН ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГАНГРЕНОЗНОЙ ПИОДЕРМИИ:
А	феномен Ауспица
Б	феномен паттергии
В	феномен Унны-Дарье
Г	феномен «белой полосы»
100	ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ:
А	только в стационаре
Б	в стадии формирования стержня
В	в стадии начальной инфильтрации
Г	при абсцедировании