1. К кератомикозам относят:

а) паразитарный сикоз

б) простой лишай

**в) отрубевидный лишай**

г) «стригущий лишай»

2. Первичным элементом отрубевидного лишая является:

**а) депигментированное пятно**

б) геморрагическое пятно

в) пятно цвета «кофе с молоком»

г) бляшка

3. У детей разноцветный лишай бывает:

а) в раннем детском возрасте

**б) в пубертатном периоде**

в) в грудном возрасте

г) в младшем школьном возрасте

4. Для лечения отрубевидного лишая используют:

**а) системные антимикотики**

б) антибиотики широкого спектра действия

в) «Радевит»

г) 2% борный спирт

5. Различают формы эпидермофитии стоп:

**а) сквамозную**

б) везикулезную

в) роговую

г) буллезную

6. Системные антимикотики показаны при эпидермофитии:

а) интертригинозной

б) дисгидротической

**в) ногтевых пластинок**

г) сквамозной

7. При рубромикозе в области ладоней и подошв наблюдается:

а) десквамация эпидермиса

б) везикуляция, мокнутие

**в) гиперкератоз, муковидное шелушение**

г) эритема, острое воспаление

8. Поверхностная трихофития гладкой кожи характеризуется:

**а) эритематозными очагами**

б) обильным шелушением

в) обламыванием волос на уровне поверхности кожи

г) кольцевидными эритематозно-сквамозными очагами

9. Хроническое течение трихофитии типично для следующей категории

пациентов:

а) мужчин

**б) женщин**

в) детей

г) животных

10. Источником заражения при глубокой трихофитии являются:

а) кошки, собаки

**б) коровы**

в) дети

г) мужчины

11. Глубокую трихофитию у взрослых дифференцируют с:

а) фурункулом

б) везикулопустулезом

**в) вульгарным сикозом**

г) карбункулом

12. Микроспория волосистой части головы характеризуется:

а) серебристым шелушением

б) жирными корками

**в) обламыванием волос на расстоянии 8-10 мм от поверхности кожи**

г) выпадением волос

13. Для лабораторной диагностики микозов применяют методы:

а) электоронномикроскопический

**б) дерматоскопический**

в) иммуногистохимический

**г) микроскопический**

14. В лечении микроскопии волосистой части головы в обязательном порядке

назначают:

а) антибиотики широкого спектра действия

**б) грузеофульвин**

в) местное лечение анилиновыми красителями

г) 5% салициловую мазь

15. Генерализованный гранулематозный кандидоз встречается у детей,

страдающих:

а) сахарным диабетом

б) врожденным иммунодефицитом

в) приобретенным иммунодефицитом

**г) патологией ЖКТ**

16. Для лечения висцерального кандидоза назначают:

а) нистатин

б) гризеофульвин

**в) дифлюкан**

г) эритромицин

17. На слизистой полости рта кандидоз проявляется:

а) папулезными жемчужно-белыми высыпаниями

б) гиперкератозом, лейкоплакией

**в) творожистым белым налетом**

г) сгруппированными везикулезными элементами

18. Для глубоких микозов характерным первичным элементом является:

а) бугорок

б) папула

**в) пустула**

г) пузырь

19. Кандидоз кожи и слизистых наблюдается при лечении:

а) витаминами

б) антигистаминными препаратами

**в) антибиотиками**

г) анальгетиками

20. Детей с микозом волосистой части головы допускают в детский

коллектив после:

**а) трехкратного отрицательного результата микроскопического исследования**

б) однократного отрицательного микологического исследования

в) проведения санитарной обработки детского учреждения

г) окончания лечения гризеофульвином

ТЕМА 9: «ВИРУСНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ»

1.КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

ВИРУСНЫМ

1) герпетиформный дерматоз Дюринга;

2) оспенновидный парапсориаз;

3) герпетиформное импетиго Гебры;

**4) простой пузырьковый лишай.**

2.В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ

ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 ТИПА

1) в первые годы жизни;

2) в период полового созревания;

3) в пожилом возрасте;

**4) в любом возрасте.**

3.КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ

**1) генитальный герпес;**

2) герпетический стоматит;

3) герпетическая ангина;

4) врожденный герпес.

4.КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПОЛОСТНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

ГЕРПЕСОВ

**1) вакуольная дегенерация;**

2) акантолиз;

3) баллонирующая дегенерация;

4) спонгиоз.

5.КАКОЙ ПЕРВИЧНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ТИПИЧЕН ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

а) папула;

б) бугорок;

в) пустула;

**г) везикула.**

6.КАКАЯ ДИНАМИКА МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

1) везикула – язва – рубец;

2) везикула – эрозия – вегетация;

**3) везикула – эрозия – вторичное пятно;**

4) везикула – эрозия – корка – вторичное пятно.

7.В КАКИЕ СРОКИ ПРОИСХОДИТ РАЗРЕШЕНИЕ ВЫСЫПАНИЙ

ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

а) в течение месяца;

б) в течение недели;

**в) в течение 3 дней;**

г) в течение 3 недель.

8.КАКИЕ ПРИЧИНЫ ПРИВОДЯТ К ХРОНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ

ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

1) сахарный диабет;

2) лечение антибиотиками;

**3) иммунодефицит;**

4) тиреотоксикоз.

9.ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕРПЕСА II ТИПА ПРОИСХОДИТ ПРИ

а) бытовом контакте;

**б) половом контакте;**

в) гемотрансфузии;

г) внутриутробно.

10.НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО

ГЕРПЕСА

а) слизистая полости рта;

б) наружные половые органы;

**в) по ходу нервных стволов;**

г) волосистая часть головы.

11.КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ДЛЯ

ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА

а) парез;

б) паралич;

**в) невралгия;**

г) анестезия.

12.ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС

ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ

1) туберкулез;

2) саркома Капоши;

**3) лимфолейкоз;**

4) саркоидоз.

13.КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

ОБУСЛОВЛЕНО ПРОСТЫМ ГЕРПЕСОМ

1) герпетиформный дерматоз Дюринга;

2) вульгарное импетиго;

**3) герпетическая экзема Капоши;**

4) вирусный менингит.

14. КАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЛОСКИХ БОРОДАВОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

ДЕТЕЙ

**1) область лица;**

**2) область тыла кистей;**

3) область ладоней, подошв;

4) область туловища.

15.КАКАЯ ЧАСТЬ ТЕЛА ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ВУЛЬГАРНЫХ

БОРОДАВКАХ

**1) кисти;**

2) подошвы;

3) лицо;

4) туловище.

16.КАКОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ВУЛЬГАРНЫХ

БОРОДАВКАХ

1) витаминотерапия;

2) криомассаж;

3) селективная терапия;

**4) криодеструкция.**

17.КАКОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗНО ДЛЯ

ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1) плоские бородавки;

**2) контагиозный моллюск;**

3) простой герпес;

4) остроконечные кондиломы.

18.С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

ОСТРОКОНЕЧНЫЕ КОНДИЛОМЫ

1) с геморроем;

**2) с вторичным рецидивным сифилисом**

3) с плоскоклеточной эпителиомой;

4) с генитальным герпесом.

19.КАКОЙ МЕТОД ИММУНОТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ

ХРОНИЧЕСКОМ ГЕРПЕСЕ

1) аутогемотерапия;

**2) производные интерферона;**

3) препараты вилочковой железы;

4) поливалентная герпетическая вакцина.

20.КАКИЕ МЕТОДЫ ИММУНОТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

**1) аутогемотерапия;**

2) гипосенсибилизирующая терапия;

3) рентгенотерапия;

4) иммунодепрессивная терапия.