

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Офтальмология, семестр 8

Код, направление подготовки	31.05.02
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОПК-9	Патогномоничным признаком косоглазия является	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение остроты зрения. 2. Изменение контрастной чувствительности. 3. Нарушение бинокулярного зрения. 4. Изменение полей зрения. 	низкий	2,0
ПК-6	Облысение ресниц – это	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мадароз. 2. Трихиаз. 3. Анофтальм. 4. Амавроз. 	низкий	2,0
	Характерным признаком пигментной абииотрофии сетчатки на глазном дне являются	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обширные белого цвета атрофические хориоретинальные очаги. 2. Множественные красного цвета микроаневризмы. 3. Множественные очажки пигмента по типу "костных телец". 4. Ишемический отек сетчатки 		
ПК-8	Халязион – это	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доброкачественное новообразование. 2. Хроническое воспаление мейбомиевой железы. 3. Злокачественное новообразование. 4. Наружный ячмень 	низкий	2,0
	Симптом, не характерный для ползучей язвы роговицы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Один край язвы более высокий, подрытый. 2. Наличие иридоциклита. 3. Наличие гипопиона. 4. Помутнение хрусталика. 		
ОПК-9	Признак, отличающий старое помутнение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие блеска и зеркальности. 	средний	5,0

	роговицы от инфильтрата при кератите	<ol style="list-style-type: none"> Наличие роговичного синдрома. Не прокрашивается раствором флюоресцеина. Прокрашивается раствором флюоресцеина 		
	Непрободные ранения глазного яблока классифицируют по	<ol style="list-style-type: none"> Локализации раны, отсутствию или наличию инородных тел. Наличию гифемы, гемофтальма. Отсутствию или наличию инородных тел. Состоянию зрительных функций. 		
	Параллельные световые лучи в миопическом глазу	<ol style="list-style-type: none"> Фокусируются перед сетчаткой. Фокусируются на сетчатке. Фокусируются за сетчаткой. Не имеют реального фокуса. 		
ПК-6	Наиболее информативный метод исследования для диагностики хориоидита	<ol style="list-style-type: none"> Гониоскопия. Диафаноскопия. Офтальмоскопия. Биомикроскопия. 	средний	5,0
	По механизму возникновения контузии органа зрения бывают	<ol style="list-style-type: none"> Сочетанные и комбинированные. Легкие, средней тяжести и тяжелые. Прямые и не прямые. Первичные и вторичные. 		
	Дальнейшая точка эмметропического глаза	<ol style="list-style-type: none"> Отсутствует. Расположена в бесконечности. Расположена за глазом. Находится перед глазом. 		
	Зрительные функции при эписклерите	<ol style="list-style-type: none"> Характеризуются снижением центрального зрения. Характеризуются нарушением цветоощущения. Характеризуются сужением поля зрения. Не изменяются. 		
ПК-8	Противопоказанием для закрытия швами раны века наглухо является	<ol style="list-style-type: none"> Наличие прободного ранения глазного яблока. Разрушение глазного яблока. Ранение века без повреждения слезных канальцев. Нагноение в ране. 	средний	5,0
	Помутнение задней капсулы хрусталика после факэмульсификации катаракты называется	<ol style="list-style-type: none"> Ложной катарактой. Осложненной катарактой. Вторичной катарактой. Задней капсулярной катарактой. 		
	К прободным ранениям глазного яблока не относится	<ol style="list-style-type: none"> Разрушение глазного яблока. Отрыв века. Сквозное ранение глазного яблока. Проникающее ранение глазного яблока. 		

ОПК-9	Отсутствие в глазу хрусталика называется	<ol style="list-style-type: none"> 1. Афакия. 2. Аниридия. 3. Анизометропия. 4. Амблиопия 	высокий	8,0
ПК-6	Стадия глаукомы определяется по	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уровню внутриглазного давления. 2. Остроте зрения. 3. Состоянию поля зрения. 4. Гониоскопической картине. 5. Состоянию диска зрительного нерва 	высокий	8,0
	Окклюзия центральной артерии сетчатки отличается от окклюзии центральной вены сетчатки	<ol style="list-style-type: none"> 1. Офтальмоскопической картиной. 2. Наличием экзофтальма. 3. Нарушением глазодвигательных функций. 4. Наличием гифемы. 		
ПК-8	Процесс атрофии ткани внешне проявляется	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уменьшением ее объема и снижением жизнедеятельности. 2. Выраженной неоваскуляризацией. 3. Патологической гиперпигментацией. 4. Повышением функциональных возможностей 	высокий	8,0
	Поле зрения страдает при	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отслойке сетчатки. 2. Кератите. 3. Иридоциклите. 4. Эписклерите. 5. Неврите зрительного нерва 		