001. Что означает понятие косметология:

 красота

 раздел медицины, освещающий вопросы внешности

 раздел медицины, освещающий вопросы устранения эстетических дефектов

 совокупность знаний об искусстве украшать, приводить в порядок

002. Основной критерий, разделяющий гигиеническую и медицинскую косметологию:

 процедуры, проводимые с нарушением целостности кожных покровов

 процедуры, проводимые косметологом в медицинском учреждении

 наличие у организации лицензии на медицинскую деятельность по косметологии

003. Какие документы необходимо оформить на каждого пациента косметологического учреждения:

 амбулаторную карту

 договор на оказание платных медицинских услуг

 договор на оказание платных медицинских услуг, информированное согласие пациента на оказание ему платных медицинских услуг с прилагаемой памяткой, амбулаторную карту

 документы на усмотрение врача-косметолога

004.Дерматологический диагноз формулируется, включая:

 нозологическую форму

 клиническую форму

 характер течения

 стадию процесса

верны все ответы

005. Основные задачи медицинской деонтологии:

 изучение принципов поведения медицинского персонала

 исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности

 изучение системы взаимоотношений между персоналом и пациентом

 устранение вредных последствий медицинской деятельности

верны все ответы

006. За нарушение трудовой дисциплины медработники могут привлекаться к:

 дисциплинарной ответственности

 уголовной ответственности

 наказанию не подлежат

007. Изделия однократного применения подлежат дезинфекции в растворе:

 5% хлорамина

 6% перекиси водорода

 0,5% нейтрального гипохлорита калия

 3% хлорамина

008. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки составляет:

 6 часов

 12 часов

 24 часа

009. К методам стерилизации относятся:

 паровой

 воздушный

 химический

 механический

010. Азапирамовая проба ставится:

 на горячих инструментах

 при температуре окружающей среды выше 30С

 при комнатной температуре

011. Дезинфекция бывает:

 профилактическая

 текущая

 заключительная

 предварительная

012. Меры профилактики спида при попадании крови на лицо:

 промыть лицо с мылом

 протереть лицо хлоргексидином

 протереть лицо 70% этиловым спиртом

 промыть глаза 0,05% раствором перманганата калия

013. Инкубационный период гепатита в составляет:

 до 3 месяцев

 до 6 месяцев

 до 12 месяцев

 до 1 месяца

014. Длительность первичного периода сифилиса составляет:

 20 дней

 1год

 5 месяцев

 6-8 недель

015. Атипичной формой первичной сифиломы не являются:

 шанкр – амигдалит

 шанкр – стоматит

 шанкр – панариций

 индуративный отек

016. При исследовании бледной трепонемы методом электронной микроскопии не выявляются образования:

 чехол

 жгутики

 фибриллы

 цитоплазматическая мембрана

017. К разновидностям твердого шанкра не относится:

 герпетиформный

 ожоговый

 кокардный

 серпигинирующий

018. Удлинение инкубационного периода сифилиса наблюдается:

 при сопутствующих инфекционных заболеваниях

 при биполярном расположении твердых шанкров
 при лечении пенициллином, тетрациклином сопутствующих заболеваний в инкубационный период сифилиса

 при лечении сульфаниламидами сопутствующих заболеваний в инкубационный период сифилиса

 при лечении противовирусными препаратами

019. Укорочение инкубационного периода сифилиса наблюдается:

 при развитии одиночного твердого шанкра

 при биполярном расположении твердых шанкров
 при развитии множественных твердых шанкров

 при развитии эрозивных твердых шанкров

 при развитии язвенных твердых шанкров

020. Длительность вторичного периода сифилиса составляет:

 1 месяц

 год

 2-3 года

 свыше 10 лет

021. Какой формы пигментного сифилида не существует:

 кружевная

 пятнистая

 мраморная

 сливная

 сетчатая

022. Укажите признак вторичного рецидивного сифилиса:

 более крупные размеры

 более многочисленные

 более яркие

 не склонны к группировке

023. Для сифилитической розеолы характерно:

 желтовато-бурый цвет

 разрешается с образованием рубца

 сопровождается субъективными ощущениями

024. Когда наступает третичный период сифилиса после заражения:

 через 1,5 месяца

 через 2 месяца

 через 3-5 лет и более

025. Рубцы при третичном сифилисе имеют вид:

 втянутых

 поверхностных

 плоских

 келоидных

026. Длительность инкубационного периода сифилиса:

 7 дней

 1 год

 3-4 недели

 72 часа

027. Классические размеры и очертания первичной сифиломы:

 чечевица

 ладонь ребенка

 очертания неправильные

 подрытые края

028 Для рецидивного сифилиса характерно:

 остатки твердого шанкра

 реакция обострения Яриша-Лукашевича

 регионарный аденит

 часто алопеция

029 К разновидностям пустулезного сифилиса не относятся:

 импетигинозный

 оспенновидный

 фолликулярный

 угревидный

030 Для вторичного сифилиса не характерна следующая форма алопеции:

 тотальная

 мелкоочаговая

 диффузная

 смешанная

031 К разновидностям пустулезного сифилида относятся:

 лентикулярный

 оспенновидный

 фолликулярный

 широкие кондиломы

032 Укажите признак, характерный для рубца, остающийся на месте гуммозной язвы:

 форма круглая или овальная

 форма неправильная

 в центре втянутый по типу «звездчатого»

 «мозаичный»

033 Какое заболевание является вич-индикаторным:

 меланома

 базалиома

 кератоакантома

 саркома Капоши

034 При вич-инфекции наиболее уязвимы:

 нейтрофилы

 моноциты

 В-лимфоциты

 Т-лимфоциты

 все клетки крови

035 К вич-индикаторным болезням кожи не относятся:

 пиодермии

 кандидоз

 чесотка

 склеродермия

 герпес

036 Узел – это:

 вторичный дегенеративный элемент

 первичный инфильтративный элемент

 вторичный инфильтративный элемент

 вторичный экссудативный элемент

 первичный экссудативный

037 Гранулез – это:

 утолщение шиповатого слоя эпидермиса

 дефект сосочкового слоя дермы

 истончение рогового слоя эпидермиса

 утолщение зернистого слоя эпидермиса

 разрыв связей между клетками шиповатого слоя эпидермиса

038 Балонирующая дегенерация – это:

 пролиферативные изменения в собственно коже

 сочетание внутриклеточной и внеклеточной экссудации

 скопление воспалительного экссудата в клетках шиповатого слоя эпидермиса

 клеточная инфильтрация сосочкового слоя дермы

 разрыв связей между клетками зернистого слоя эпидермиса

039 Спонгиоз – это:

 разрастание сосочкового слоя дермы

 исчезновение зернистого слоя эпидермиса

 образование воспалительного экссудата между клетками шиповатого слоя эпидермиса

 образование экссудата в базальном слое эпидермиса

 разрушение связей между клетками рогового слоя эпидермиса

040 Акантоз – это:

 утолщение рогового слоя эпидермиса

 разрыв связей между клетками шиповатого слоя эпидермиса

 деформация базальной мембраны

 утолщение шиповатого слоя эпидермиса

 сохранение ядер в клетках рогового слоя эпидермиса

041 Истинный полиморфизм кожной сыпи – это:

 наличие одновременно одного первичного и нескольких вторичных элементов

 .наличие одновременно первичных и вторичных элементов

 наличие нескольких первичных элементов

 наличие нескольких вторичных элементов

 наличие одновременно двух первичных и нескольких вторичных элементов

042 Гнойничок – это:

 первичный инфильтративный элемент

 вторичный экссудативный элемент

 первичный экссудативный элемент

 вторичный инфильтративный элемент

 бесполостной элемент

043 Пути регресса гнойничка:

 образование серозно-геморрагической корки

 образование язвы

 образование гнойной корки

 образование трещины в поверхностном слое кожи

 рубцовая атрофия

044 Вакуольная дегенерация – это:

 разрастание сосочкового слоя дермы

 скопление воспалительной жидкости внутри клеток шиповатого слоя

 дефект зернистого слоя эпидермиса

 скопление экссудата между клетками шиповатого слоя

 лизис сетчатого слоя дермы

045 Гипергидроз – это:

 патологическое состояние, при котором отсутствует выделение пота

 дисфункция апокриновых потовых желез

 дисфункция эккриновых потовых желез

 закупорка выводных протоков потовых желез

 избыточная функция потовых желез

046 При слиянии каких первичных элементов образуется лихенификация:

 пузырьков

 пятен

 папул

 волдырей

 гнойничков

047 На месте каких первичных элементов образуется вторичная гиперпигментация:

 пузырь

 язва

 трещина

 корка

 чешуйка

048 На месте какого первичного элемента образуется язва:

 узла

 пузырька

 волдыря

 узелка

 пузыря

049 При каком заболевании кожи встречаются гнойнички:

 склеродермия

 крапивница

 пиодермия

 красная волчанка

 витилиго

050 Причиной образования визикул может быть:

 воздействие аллергенов

 стрептококковая инфекция

 воздействие концентрированных растворов кислот или щелочей

 ожог или отморожение

051 При подозрении на буллезный дерматоз необходимо микроскопировать:

 содержимое пузыря

 мазок-отпечаток с эрозии на месте пузыря

верны все ответы

052 Акантоз клинически не проявляется:

 волдырем

 папулой

 бляшкой

 лихенизацией

053 Акантоз не встречается при:

 экземе

 красном плоском лишае

 крапивнице

 бородавчатом невусе

 бородавчатом туберкулезе

054 Фолликулярный гиперкератоз встречается при:

 красной волчанке

 склеродермии

 красном плоском лишае

 розовом лишае Жибера

 омозолелости

055 Дискератоз не характеризуется:

 преждевременным ороговением клеток шиповатого и/или зернистого слоя

 дискомплектизацией клеток шиповатого и/или зернистого слоя

 появлением круглых телец и/или зерен в роговом слое

 появлением микроабсцессов

056 Акантолиз встречается при:

 вульгарном пемфигусе

 псориатической эритродермии

 экземе

 герпетиформном дерматозе Дюринга

 Т-клеточной лимфоме

057 Микроабсцесс мунро формируется в результате скопления нейтрофилов:

 в роговом слое и под ним

 в базальной мембране

 в верхушках сосочков

 внутри клеток шиповатого слоя

058 Везикула не развивается в результате:

 акантолиза

 баллонной дистрофии

 спонгиоза

 вакуольной дегенерации

059 Везикула может быть:

 эпидермальной

 эпидермо-дермальной

 дермальной

 гиподермальной

060 Пузырь может развиваться в результате:

 акантолиза

 баллонной дистрофии

 спонгиоза

 вакуольной дегенерации

061 Ведущий признак вегитаций:

 гиперкератоз

 акантоз

 папилломатоз

 паракератоз

 гранулез

062 Для чесотки характерны:

 лентикулярные папулы

 линейные трещины

 парные точечные зудящие пузырьки

 волдыри

 пузыри

063 Жизнеспособность микобактерий туберкулеза в чистой культуре не сохраняется:

 при низких температурах\

 при нагревании до 80◦С в течение 1-5 минут

 при кипячении в течение 1-5 минут

 в прямых солнечных лучах в течение 30 минут

064 Для обыкновенного сикоза характерным является появление:

 фурункулов

 фолликулитов

 фликтен

 нескольких карбункулов

 нескольких эктим

065 Какое заболевание не относится к стафилодермиям:

 фолликулит

 вульгарный сикоз

 эктима

 гидраденит

 карбункул

066 Хирургическое лечение фурункула рекомендуется:

 в стадии начальной инфильтрации

 в стадии центрального размягчения

 в стадии формирования стержня

 при абсцедировании

 не рекомендуется

067 К факторам рецидива карбункула не относится:

 тяжелый сахарный диабет

 хронический лимфолейкоз

 язвенная болезнь желудка

 злокачественная опухоль

 сепсис

068 Рецидивирующая рожа может приводить к:

 лимфостазу и слоновости

 тромбофлебиту

 поражению внутренних органов

 менингиту

069 К какой разновидности пиодермий относится рожистое воспаление:

 стафилодермии

 стрептодермии

 смешанные стрепто-стафилодермии

070 Какой из возбудителей является основным при развитии фолликулита:

 S.aureus

 S.epidermidis

 S.haemolyticum

 S.pyogenes

 Hamophilus influenza

071 Какой из возбудителей является основным при развитии рожистого воспаления:

 S.aureus

 S.epidermidis

 S.haemolyticum

 S.pyogenes

 Hamophilus influenza

072 Какой признак характерен для глубокой трихофитии:

 наличие волдырей

 наличие не воспалительных инфильтратов

 положительный симптом «медовых сот»

 самопроизвольное разрешение

073 Для трихофитии волосистой части головы характерно:

 мелкие множественные очаги, в очагах поражения видны неизмененные волосы

 белая муфта у основания волос

 четкие очертания очага

 крупные очаги, сплошное поражение волос

074 Какой признак не является характерным для скутулярной формы фавуса:

 атрофичность и безжизненность волос

 мышиный запах

 зуд

 эктимы

 рубцовая атрофия

075 Заражение микроспорией может происходить:

 в медицинских организациях

 при контакте с кошками и собаками

 при работе на животноводческих фермах

076 Какой признак не является характерным для поражения волос при микроспории:

 частичное обламывание волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм

 обламывание волос на высоте 6-8 мм

 наличие беловатой муфты вокруг обломанного волоса

 зеленое свечение волос при облучении волос лампой Вуда

077 Какие препараты не применяются для системной терапии микозов:

 бонафтон

 гризеофульвин

 тербинафин

 итраконазол

 кетоконазол

078 Какие заболевания не относятся к кератомикозам:

 отрубевидный лишай

 пьедра

 эритразма

079 Что из перечисленного характерно для онихомикозов:

 мелкие точечные углубления в виде наперстка на ногтевой пластинке

 ноготь ровный, цвет не изменен

 ноготь крошащийся, «изъеденный» со свободного края

080 Грибковое заболевание кожи, вызываемое микроспорум канис, обычно приобретается при контакте с:

 свиньей

 овцой

 крупным рогатым скотом

 кошками

 птицами

081 При глубокой трихофитии в волосах обнаруживают следующие изменения:

 беспорядочное расположение спор

 цепочки спор внутри волоса

 цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса

 цепочки спор снаружи волоса

 ничего из перечисленного

082 Волосы обламываются на уровне 6-8 мм от уровня кожи при:

 поверхностной трихофитии

 микроспории

 фавусе

 трихофитии инфильтративно-нагноительной

 алопеции

083 Какие наружные противогрибковые средства содержат мочевину:

 ламизил

 фунготербин

 микосептин

 микозолон

084 К дерматофитам, флюоресцирующим при свете вуда, относятся виды:

 все те, которые способны поражать волосы

 Microsporum

 Trichophyton

 Epidermophyton

085 Профилактика грибковых заболеваний кожи включает в себя все, кроме:

 выявления источников заражения, их изоляцию и дезинфекцию помещений

 обследования контактов

 ветеринарного надзора за животными

 периодического медицинского осмотра персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)

 профилактического лечения

086 Разноцветный лишай вызывается:

 Microsporum canis

 Malassezia furfur

 Corynebacterium trichoide

 Epidermophyton floccosum

087 Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме:

 сахарного диабета

 длительного лечения антибиотиками

 потливости, мацерации кожи

 иммунодефицита

 гипертонической болезни

088 Какое средство используется для отслойки рогового слоя эпидермиса при микозах:

 20% салициловая мазь

 33% серная мазь

 микосептин

 солкосерил

089 Для фавуса характерно все перечисленное, кроме:

 наличия скутул

 обламывание волос и образования папул

 рубцовой атрофии

 атрофичности волос

 поражения ногтевых пластинок

090 Инкубационный период при микроспории длится:

 6-7 дней

 20-30 дней

 10-15 дней

 15-90 дней

091 Для разноцветного лишая характерно:

 хроническое течение

 наличие пятен

 отрубевидное шелушение

 свечение под лампой Вуда

 венчик отслаивающего эпидермиса

092 Что применяется для диагностики отрубевидного лишая:

 проба Ядассона

 симптом Никольского

 проба Бальцера

 симптом «дамского каблучка»

 симптом точечного кровотечения

093 Для стафилоккоковых пиодермий не характерно:

 гнойнички плоские, дряблые

 гнойнички напряженные, конической или полушаровидной формы

 поражаются сально-волосяные фолликулы

 содержимое гнойничков желто-зеленого цвета

 глубокие формы регрессируют с образованием рубца

094 При вскрытии фурункула сначала целесообразно назначить:

 повязка с антибактериальной мазью

 повязка с анилиновыми красителями

 повязка с чистым ихтиолом

 повязка с гипертоническим раствором

095 Какие высыпания не встречаются при токсидермиях:

 пятнистые

 папулезные

 узловатые

 везикулезные

 бугорковые

 буллезные

096 Какие лекарственные препараты чаще всего способствуют возникновению токсидермии:

 транквилизаторы

 антибиотики

 цитостатики

 ГКС

097 Тучная клетка не выделяет при активации:

 гистамин

 химазу

 простагландины

 лейкотриены

 нейротензин

098 Гистамин в коже не вызывает:

 нарушение проницаемости сосудов

 отек

 зуд

 бронхоспазм

 эритему

 чувство боли

099 Лейкотриены и простагландины не вызывают:

 бронхоспазм

 отек

 зуд

 эритему

 шелушение

100 Простой (ирритантный) дерматит не вызывается:

 синтомициновой эмульсией

 кислотами

 солнечными лучами

 низкой температурой

 трением

101 Контактный аллергический дерматит не вызывается:

 косметикой

 трением

 металлической бижутерией

 растворителями

 наружными антибактериальными препаратами

102 Для контактного аллергического дерматита не характерно:

 нечеткие границы

 локализация в месте контакта

 четкая стадийность течения

 слабовыраженный и/или быстропроходящий полиморфизм

103 К формам токсикодермии не относится:

 синдром Стивенса-Джонсона

 синдром Лайела

 синдром Нетертона

 фиксированная сульфаниламидная эритема

104 Какой из ниже перечисленных признаков не характерен для дерматитов:

 внезапное начало

 эритема

 отек кожи

 пузыри

 бугорки

105 Для лечения дерматитов необходимо:

 устранение действия раздражителя

 назначение препаратов йода

 назначение физиолечения

 назначение антибактериальных препаратов

106 Какой фактор не является причиной дерматитов:

 механические воздействия

 термические воздействия

 медикаменты системного применения

 лучевые воздействия

 химические вещества

107 Укажите характер течения простого контактного дерматита:

 рецидивирующий

 острый

 подострый

 хронический

 латентный

108 Что не является характерным для ожога, вызванного концентрированной щелочью:

 сухой струп

 мягкий струп

 нечеткие границы

 постепенное распространение некроза вглубь и по периферии

 рыхлый струп

109 Степень химического ожога зависит от:

 вида и концентрации вещества

 продолжительности контакта

 своевременности и правильности оказания первой помощи

110 Какая из указанных локализаций не является характерной для периорального дерматита:

 носогубные складки

 шея

 щеки

 периорбитальная область

111 Какие химические раздражители являются облигатными:

 концентрированные кислоты и щелочи

 хром

 никель

 урсол

 инсектициды

112 Какую форму не относят к генерализованному витилиго:

 акроциальная

 сегментарная

 вульгарная

 полиуниверсальная

113 Какой тип патологических реакций возникает без воздействия солнечных лучей:

 фототравматическая

 фототоксическая

 фотоаллергическая

 фотогеморрагическая

 ни одна из перечисленных

114 В основе какого дерматоза лежат фотоаллергические реакции:

 полиморфный фотодерматоз

 солнечная крапивница

 световая оспа

 актинический хейлит

верны все ответы

115 Лучевой дерматит является проявлением:

 фототравматических реакций

 фототоксических реакций

 фотоаллергических реакций

116 Какой признак не входит в число основных эпидермальных факторов патогенеза акне:

 гиперкератоз эпителия сальной железы

 усиление секреции кожного сала

 формирование сально-роговой пробки в устье фолликула и образование комедона

 изменение биохимического состава кожного сала

 колонизация стрептококками

 колонизация Propionibacterium acnes

 воспаление

117 Какой признак не входит в число основных системных факторов патогенеза акне:

 гиперандрогенемия

 центральные нейро-эндокринные нарушения

 генетически детерминированное повышение чувствительности рецепторов кожи и сальных желез к андрогенам

 формирование аутоантител к компонентам сально-волосяных фолликулов

 повышение активности 5 альфа-редуктазы кожи

118 На основе каких НЕ воспалительных высыпаний формируются угри:

 открытых (черных) комедонов

 милиумов

 фибром

 закрытых (белых) комедонов

 телеангиэктазий

119 Основной микробиотой сальных желез, провоцирующих воспаление при акне является:

 стрептококки

 стафилококки

 клещ демодекс

 питироспорумы

 Рropionibacterium acnes

 Рropionibacterium granulosum

120 К симптомам постакне относятся:

 хрупкость и проницаемость капилляров, гематомы, рецидивирующие воспалительные процессы

 ускорение процессов старения кожи, дегидратация, атрофия лицевых мышц

 избыточная активность сальных желёз, салотечение, комедоны

 расширение пор, неравномерная текстура кожи, рубцы, поствоспалительная гипер- и депигментация, застойные пятна, стойкая эритема, купероз

121 Чем является комедон:

 продуктом жизнедеятельности пропиони-бактерий

 воспалительным образованием в толще эпидермиса

 продуктом метаболизма сальной железы

 кератинизированным участком кожи

122 Для легкой формы акне характерно наличие:

 папул, пустул, небольших узлов

 комедонов, папул, пустул

 узлов разной величины, осложнений

123 Для среднетяжелой формы акне характерно наличие:

 папул, пустул, небольших узлов

 комедонов, папул, пустул

 узлов разной величины, осложнений

124 Для тяжелой формы акне характерно наличие:

 папул, пустул, небольших узлов

 комедонов, папул, пустул

 узлов разной величины, нередко – осложненных

125 Терапия первого выбора при легкой форме акне:

 топические ретиноиды, топические антибиотики

 оральные антибиотики, топические ретиноиды, бензоилпероксид

 изотретиноин

 салициловая кислота

 азелаиновая кислота

126 Терапия первого выбора при среднетяжелой форме акне:

 топические ретиноиды, топические антибиотики

 оральные антибиотики, топические ретиноиды, бензоилпероксид

 изотретиноин

 салициловая кислота

 азелаиновая кислота

127 Терапия первого выбора при тяжелой форме акне:

 топические ретиноиды, топические антибиотики

 оральные антибиотики, топические ретиноиды, бензоилпероксид

 изотретиноин

 салициловая кислота

 азелаиновая кислота

128 Какой препарат является топическим ретиноидом третьего поколения:

 третиноин 0,05% «Айрол»

 третиноин «Ретин-А»

 третиноин

 адапален «Дифферин»

 третиноин «Локацид»

129 В наружной терапии акне не используются:

 ретиноиды

 бензоилпероксид

 антибиотики

 отшелушивающие

 жирные мази

130 Какой препарат необходимо применять при наличии пустул при акне:

 бензоилпероксид

 ретиноиды

 мазь с метотрексатом

 салициловую кислоту

 азелаиновую кислоту

131 Какой препарат не относится к средствам, содержащим бензоилпероксид:

 Базирон-АС

 Окси-5,10

 Зинерит

 Бензакне

132 Для лечения среднетяжелой и тяжелой форм акне у женщин не применяется:

 роаккутан

 финастерид

 диане-35

 верошпирон

 жанин

133 Какой из перечисленных факторов способствует возникновению розацеа:

 генетическая предрасположенность

 длительное пребывание на солнце

 гипертоническая болезнь

 заболевания желудочно-кишечного тракта

верны все ответы

134 Причиной ангидроза может быть:

 эктодермальная дисплазия

 болезни ороговения

 болезни нервной системы

 применение ганглиоблокаторов

верны все ответы

135 Какой тип дистрофии ногтей не относится к атрофическим:

 онихошизис

 онихолизис

 онихоуксис

 койлонихия

 онихорексис

136 Какое проявление на коже не характерно для первой стадии розацеа:

 эритема

 отек

 телеагиэктазии

 папулы, пустулы

137 Укажите причину развития онихогрифоза:

 механические повреждения

 деформация пальца

 расстройства кровообращения

 грибковая инфекция

верны все ответы

138 Какой препарат не назначают при розацеа с выраженными телеангиэктазиями:

 антибиотики

 метронидазол

 кортикостероиды

 антисептики

139 Какие проявления характерны для бляшечной формы склеродермии:

 наличие асимметрично расположенного очага, в котором изменен цвет и уплотнена (или истончена) кожа

 наличие многочисленных, расположенных симметрично мелких очагов беловатого цвета, в которых уплотнена кожа

 наличие линейного асимметричного очага, в котором изменен цвет и уплотнена (или истончена) кожа

 наличие многочисленных округлых пятен розовато-коричневатого цвета с явлениями атрофии

140 Какие проявления характерны для линейной формы склеродермии:

 наличие асимметрично расположенного очага, в котором изменен цвет и уплотнена (или истончена) кожа

 наличие многочисленных, расположенных симметрично мелких очагов беловатого цвета, в которых уплотнена кожа

 наличие линейного асимметричного очага, в котором изменен цвет и уплотнена (или истончена) кожа

 наличие многочисленных округлых пятен розовато-коричневатого цвета с явлениями атрофии

141 Какой термин используется для обозначения патологии целлюлит:

 адипоцитопения

 липодистрофия

 липолиз

 ожирение

142 Хлоазма – это:

 гиперпигментация

 гипопигментация

143 Апокриновые потовые железы начинают функционировать:

 с 7-го месяца внутриутробной жизни

 с момента рождения

 с периода полового созревания

 в старческом возрасте

144 Сальные железы начинают функционировать:

 сразу после закладки (с 3-го месяца внутриутробной жизни)

 с 6-го месяца внутриутробной жизни

 с момента рождения

 в пубертатном возрасте

145 К придаткам кожи не относятся:

 волосы

 ногти

 потовые железы

 мышцы, поднимающие волос

 сальные железы

146 При гидрадените поражаются:

 волосяные фолликулы

 эккриновые потовые железы

 апокриновые потовые железы

 сальные железы

 лимфатические узлы

147 Фактором противоинфекционной защиты кожи не является:

 проницаемость рогового слоя

 постоянное отшелушивание эпидермиса

 кислая среда поверхности

 наличие свободных низших жирных кислот кожного сала

 температура ниже 37°С

148 Потовые железы имеют:

 трубчатое строение

 альвеолярное строение

 дольчатое строение

149 Сальные железы имеют:

 трубчатое строение

 альвеолярное строение

 смешанное строение

150 Болевые нервные окончания находятся в:

 дерме

 подкожно-жировой клетчатке

 эпидермисе

151 Эккриновые потовые железы выделяют пот, состоящий из:

 воды

 углекислого газа

 сульфатов хлорида натрия

 органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)

152 Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат:

 железо

 холестерин и его эфиры

 гликоген

 нейтральные жиры

153 Секреция сальных желез регулируется:

 нервной системой

 гормонами половых желез

 гормонами гипофиза

 гормонами надпочечников

 гормонами поджелудочной железы

154 Компоненты, входящие в состав себума:

 эластин

 триглицериды

 сквален

 мочевина

155 Себум принимает участие в формировании:

 эпидермально-липидного барьера

 гидролипидной мантии

 подкожно-жировой клетчатки

156 Основные функции себума:

 смазывание и смягчение поверхности кожи

 задержка влаги в коже

 питание кожи

 гидратация кожи

157 Гидролипидный барьер кожи образован:

 себумом

 потом

 эпидермальными липидами

верны все ответы

158 Эпидермальные липиды входят в состав:

 подкожно-жировой клетчатки

 рогового слоя

 себума

159 В состав эпидермальных липидов входят:

 триглицериды

 гиалуроновая кислота

 церамиды

 ненасыщенные эссенциальные жирные кислоты

160 Гиалуроновая кислота является составляющей:

 эпидермального липидного барьера

 базальной мембраны

 подкожно-жировой клетчатки

 матрикса дермы

161 Составляющими веществами дермы являются:

 церамиды

 эластиновые волокна

 гиалуроновая кислота

 молочная кислота

 коллагеновые волокна

162 Компонентами матрикса дермы являются:

 кератин

 холестерин

 гиалуроновая кислота

 гликозаминогликаны

163 Гиалуроновая кислота это:

 гидрофобное вещество

 гидрофильное вещество

 липофильное вещество

164 Меланоциты являются клетками:

 базального слоя

 шиповатого слоя

 зернистого слоя

 блестящего слоя

165 Ключевой аминокислотой в биосинтезе меланина является:

 тирозин

 аланин

 метионин

 гистидин

 фенилаланин

166 Укажите, наличие каких клетох не характерно для дермы:

 гистеоциты

 фибробласты

 эпителиоциты

 тканевые базофилы

 макрофаги

167 Бактерицидная функция кожи обеспечивается:

 самоочищеним кожи с естественной эксфолиацией рогового слоя

 стерилизующими свойствами кожи

 кислой рН

 наличием гидролипидной мантии

168 Основными клеточными компонентами дермы являются:

 фибробласты

 фиброциты

 гистеоциты

 тучные клетки

169 Бактерицидные свойства кожи снижаются при:

 истощающих заболеваниях

 ультрафиолетовом облучении

 повреждении рогового слоя

 воздействии веществ, повреждающих гидролипидную мантию кожи

170 Полная регенерация видимой части ногтя происходит за:

 1-2 месяца

 2-3 месяца

 3-4 месяца

 4-5 месяцев

 свыше 5 месяцев

171 Период полного обновления клеток эпидермиса составляет:

 10-16 дней

 20-25 дней

 26-28 дней

 28-30 дней

172 Электросопротивление кожи зависит от всех перечисленных факторов, кроме:

 интенсивности салоотделения

 интенсивности потоотделения

 степени кровенаполнения

 концентрации солей в тканевой жидкости

 целостности эпидермиса

173 Среднее соотношение количества меланоцитов и эпидермоцитов кожи составляет:

 1:3.

 1:6.

 1:11.

 1:25.

 1:50.

174 С каким количеством кератиноцитов связан каждый меланоцит в коже человека:

Верный ответ: 3

 12.

 24.

 36.

 48.

175 Основная функция волокнистых субстанций дермы:

 предохранение эпидермиса от разрывов

 терморегуляция

 защитная

 бактерицидная

176 Сосочковый слой дермы обеспечивает резистентность:

 механическую

 противолучевую

 противохимическую

 электросопротивление

 антимикробную

177 Благодаря каким факторам осуществляется бактерицидная защита при проникновении микробных агентов через верхние слои эпидермиса:

 миграцией лейкоцитов из дермы в сосуды

 мобилизацией гуморальных бактерицидных факторов (бактериолизинов, агглютининов, лизоцима, комплемента, антимикробных ферментов и др.)

 выполнением клетками Лангерганса функции макрофагов

 лизосомальными ферментами кератиноцитов

178 Из перечисленных желез в коже отсутствуют:

 одноклеточные

 эккринные

 покринные

 голокринные

 эндокринные

179 Проницаемость кожи включает:

 адсорбирование веществ на роговом слое

 прохождение веществ через роговой барьер

 прохождение веществ через эпидермис и сосочковый слой дермы

 поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь

180 Воспаление дермы характеризуется появлением:

 отека

 расширения сосудов

 выхода белков плазмы и форменных элементов крови за пределы сосудистого русла

 формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов

 сглаживания сосочков дермы

181 Цвет кожи зависит от:

 толщины рогового слоя

 количества меланина

 кровенаполнения сосудов

 наличия микроэлементов

182 Многослойный плоский эпителий слизистой оболочки полости рта состоит из:

 рогового слоя

 блестящего слоя

 зернистого слоя

 шиповидного и базального слоев

183 Корень волоса состоит из:

 сосочка волоса

 волосяной луковицы, шейки волоса

 наружного корневого влагалища

 внутреннего корневого влагалища

 кутикулы волоса

184 Блестящий слой кожи обеспечивает следующие виды резистентности:

 механическую

 противолучевую

 противохимическую

 электросопротивление

 антимикробную

верны все ответы

185 Гипертрофия дермы характеризуется увеличением:

 количества сосудов

 количества желез

 количества волокнистых субстанций

 всех компонентов дермы

 подкожно-жировой клетчатки

186 Толщина кожи без учета пжк составляет:

 от 0,8 до 4-5 мм

 от 0,5 до 3-4 мм

 от 0,6 до 3,5-4 мм

187 Прохождение веществ через эпидермис осуществляется:

 трансэпидермально и через поры

 по межклеточным промежуткам и через волосяные фолликулы

 всеми этими путями

188 К простым липидам относятся:

 жирные кислоты

 гликолипиды

 стероиды

189 Выберите кости, образующие свод черепа:

 теменная кость

 скуловая кость

 лобная кость

 затылочная кость

190 Особенности прикрепления мимических мышц:

 только к костям

 к костям и коже

191 Мышца, приподнимающая верхнюю губу, является:

 мимической

 жевательной

192 Лестничные мышцы находятся в области:

 шеи

 живота

 ягодиц

193 Мимические мышцы лица иннервирует:

 лицевой нерв

 тройничный нерв

194 Верным будет утверждение:

 мимические морщины закладываются вдоль мышечного волокна

 мимические морщины закладываются поперек мышечного волокна

195 Подкожная мышца шеи:

 участвует в повороте головы

 защищает внутренние органы горла

 опускает нижнюю челюсть, тянет угол рта вниз

196 Общая сонная артерия отходит от:

 дуги аорты

 подключичной артерии

 затылочной артерии

 позвоночной артерии

197 Наружная сонная артерия кровоснабжает:

 лобную долю головного мозга

 кости черепа и мягкие ткани

 область затылка

198 Артериальные сосуды кожи образуют:

 субэпидермальную сеть

 субдермальную сеть

 капилляры сосочков

199 С каким анатомическим образованием связано выделение опасной зоны лица в области, расположенной выше скуловой дуги:

 височной ветви лицевого нерва

 щечной ветви лицевого нерва

 инфраорбитального нерва

 скуловой ветви лицевого нерва

200 Кровоснабжение орбиты осуществляется ветвями:

 слезной артерии

 лицевой артерии

 угловой артерии

 средней и нижней пальпебральной артерии

 верхней пальпебральной артерии

201 Апексная точка – это наиболее выступающая точка на:

 скуловой области

 лобной кости

 подбородка

 козелка

202 С локализацией каких анатомических образований связано выделение опасной зоны лица в подглазничной области:

 скуловой ветви лицевого нерва

 инфраорбитального нерва

 орбитального нерва

 орбитальной ветви лицевого нерва

203 Ветвями лицевого нерва являются:

 верхнечелюстные

 щечные

 скуловые

 глазничные

 височные

 затылочные

204 Ультразвуковое исследование кожи позволяет определить:

 степень целлюлита и уровень задержки жидкости

 рН кожи

 толщину эпидермиса и дермы

 толщину и эхогенность эпидермиса и дермы

205 Основной принцип ультразвукового исследования кожи:

 мультипараметрический анализ функциональных показателей кожи

 изучение топографии кожи путем видеосъемки в УФ лучах

 высокочастотная визуализация кожи и подкожно-жировой клетчатки

206 Метод колориметрии используют для определения:

 теплоотдачи кожи

 интенсивности пигментации кожи

 потоотделения

 салоотделения

207 Метод корнеометрии используют для определения:

 теплоотдачи кожи

 интенсивности пигментации кожи

 салоотделения кожи

 влажности кожи

208 Метод себуметрии используют для определения:

 теплоотдачи кожи

 интенсивности пигментации кожи

 салоотделения кожи

 влажности кожи

209 Метод лазерной доплеровской флуометрии используют для определения:

 теплоотдачи кожи

 интенсивности пигментации кожи

 салоотделения кожи

 влажности кожи

 микроциркуляции кожи

210 Что относится к методам исследования функции кожи:

 рН-метрия

 фотометрия

 термометрия, термография, радиотермометрия

верны все ответы

211 Что относится к методам исследования морфологии кожи:

 дерматоскопия

 лазерная конфокальная микроскопия

 ближнепольная резонансная СВЧ-диагностика кожи

 лазерная допплерография

 фотометрия

212 Какие физические факторы выделяют в физиотерапии:

 природные

 климатотерапию

 электротерапию

 механотерапию

 преформированные

213 Какие факторы относятся к группе электромагнитной природы:

 электромиостимуляция

 ультразвуковой пилинг

 магнитотерапия

 лазеротерапия

 прессотерапия

214 Гальванизация – это:

 применение с лечебной целью постоянного электрического тока

 применение импульсного электрического тока

 применение синусоидального моделированного тока

 тока низкого напряжения и небольшой силы

215 Какие методики не относятся к группе постоянного электрического тока:

 гальванизация

 микротоки

 электрофорез

 дарсонвализация

 дезинкрустация

216 Какие электроды используются при проведении процедуры электрофореза на лицо:

 прямоугольные электроды равных размеров

 активный электрод 50 кв.см, пассивный 300 кв.см

 самоадгезивные электроды

 полумаска или маска Бергонье

217 Пути проникновения электрического тока в ткани:

 через отверстия потовых желез

 по нервным окончаниям

 по ходу сосудистых пучков

 через отверстия сальных желез

218 С какого полюса вводятся лекарственные средства при электрофорезе:

 с положительного

 с отрицательного

 с обоих полюсов

верны все ответы

219 В каких единицах измеряется сила тока:

 вольт

 ватт

 ампер

 тесла

220 Какой ток применяется в методе дезинкрустации:

 постоянный

 импульсный

 переменный

 высокочастотный

 низкочастотный

 221 Лечебные эффекты дезинкрустации:

 очищающий

 катаболический

 лимфодренажный

 реэпителизирующий

222 В каком методе электроэпиляции используется постоянный электрический ток:

 ультрабленд

 термолиз

 электролиз

 флеш

 бленд

223 Что не относится к противопоказаниям для дезинкрустации:

 себорея

 витилиго

 невротические экскориации

 постакне

224 Техника безопасности при проведении токовых процедур:

 удаление от металлических предметов

 наличие ИКС

 наложение и смена электродов при выключенном аппарате

 непереносимость электрического тока

 постоянный контроль состояния пациента

225 Что не относится к противопоказаниям для проведения токовых процедур:

 менструальное кровотечение

 гнойные процессы

 беременность

 непереносимость электрического тока

 свежий загар

226 Какой метод электроэпиляции обладает большей эффективностью:

 электролиз

 бленд

 флеш

 ультрабленд

 термолиз

227 Методом выбора в ранний послеоперационный период после пластики век будет являться:

 микротоковая терапия

 лимфодренажный массаж

 пластический массаж

 магнитотерапия

228 Методики проведения электростимуляции:

 продольная

 дистанционная

 поперечная

 контактная

 тангенциальная

229 Показания к микротоковой терапии:

 увядающая, сухая кожа

 послеоперационный период

 гнойничковые процессы кожи

 гипертонус мимической мускулатуры

230 Метод электролиполиза применяется с целью:

 коррекция целлюлита

 повышения тонуса поперечнополосатых мышц

 снижения веса

 коррекции гравитационного птоза

 коррекции локальных жировых отложений

231 С чем можно сочетать электромиостимуляцию в один день:

 прессотерапия

 микротоки

 ультразвуковая терапия

 таласотерапия

 электрофорез

232 Дарсонвализация – это:

 воздействие импульсным переменным током средней частоты и высокого напряжения

 воздействие импульсным током высокой частоты

 воздействие переменным током высокой частоты

 воздействие постоянным импульсным током

233 Лечебные эффекты дарсонвализации:

 катаболический

 миостимулирующий

 бактерицидный

 эпителизирующий

 бактериостатический

234 Укажите показания для местной дарсонвализации:

 воспалительные заболевания кожи

 сухая кожа

 розацеа

 гнездная алопеция

235 Укажите противопоказания для местной дарсонвализации:

 сухая кожа

 розовые угри

 акне

 жирный тип кожи

 розацеа

236 Укажите действующий фактор в методе дарсонвализации:

 тихий разряд

 искровой разряд

 усиление местного кровотока

 механическая стимуляция кожи

237 Методика дарсонвализации:

 используют электроды из токопроводящей резины

 используют металлические электроды

 используют газоразрядные электроды

 используют вакуумные электроды

238 Условия возникновения искрового разряда:

 увеличение интенсивности тока

 уменьшение интенсивности тока

 уменьшение зазора между электродом и кожей

 увеличение зазора между электродом и кожей

239 Электростатический массаж – это:

 применение импульсных полей высокой напряженности

 применение импульсных токов высокого напряжения

 применение высокочастотного тока

240 При магнитотерапии используется:

 магнитная составляющая электромагнитного поля

 электрическая составляющая электромагнитного поля

 магнитная индукция

 электрическое поле высокой напряженности

241 Какие виды тока не используются в аппаратах для электромиостимуляции:

 постоянный

 импульсный

 переменный

 интерференционный

242 Укажите максимальную продолжительность процедуры электромиостимуляции:

 30 минут

 45 минут

 60 минут

 90 минут

243 Что необходимо проверить перед началом процедуры электромиостимуляции:

 отсутствие нарушений кожной чувствительности

 целостность изоляции проводов

 исправность аппарата

 наличие нарушений целостности кожного покрова

 верны все ответы

244 Назовите возможные осложнения при проведении процедуры электромиостимуляции:

 электрохимический ожог

 гиперемия кожи в местах наложения электродов

 тетаническое сокращение мышц

 пигментация в местах наложения электродов

245 Что является источником инфракрасного излучения:

 лампы накаливания

 газоразрядные лампы

 светодиодные лампы

 лампы-вспышки

246 Укажите какое световое излучение обладает максимальной глубиной проникновения в ткани:

 инфракрасное

 видимый свет

 ультрафиолетовое

247 Перечислите лечебные эффекты инфракрасного излучения:

 противовоспалительный

 миостимулирующий

 лимфодренажный

 липолитический

248 Какие уф-лучи обладают меланинтранспортирующим эффектом:

 ДУФ

 СУФ

 КУФ

249 Укажите, что не является противопоказанием для проведения УФО:

 фотосенсибилизация к УФО

 атопический дерматит

 прием антибиотиков и фотосенсибилизирующих препаратов

 пиодермия

250 Какие уф-лучи обладают меланинсинтезирующим эффектом:

 ДУФ

 СУФ

 КУФ

251 Биодоза определяется для:

 ДУФ

 СУФ

 КУФ

252 Укажите какой схемы проведения общего УФО не существует:

 замедленная

 укороченная

 основная

 ускоренная

253 По количеству биодоз различают:

 малые

 суюэритемные

 гиперэритемные

 интегральные

254 Укажите какие УФ-лучи обладают бактерицидным действием:

 ДУФ

 СУФ

 КУФ

255 Противопоказанием к проведению КУФ не являются:

 фотосенсибилизация к УФО

 раневые поверхности с опасностью присоединения анаэробной инфекции

 порфирии

 тромбоцитопении

256 Метод селективного фототермолиза основан на:

 избирательном поглощении энергии света целевыми хромофорами

 высокой проникающей способности селективного излучения

 нагревании глубоких слоев кожи

257 К какой группе механических факторов относится чистка лица:

 механические напряжения

 механические колебания

 факторы воздушного пространства

 искусственные аэродисперсные среды

258 Что не является противопоказанием для проведения механической чистки:

 гнойничковые и паразитарные поражения кожи

 гипертрихоз

 телеангиэктазии, купероз

 герпетические высыпания

259 К какой группе механических факторов относится вибротерапия:

 механические напряжения

 механические колебания

 факторы воздушного пространства

 искусственные аэродисперсные среды

260 Перечислите лечебные эффекты эндермотерапии:

 липолитический

 лимфодренажный

 сосудосуживающий

 миостимулирующий

261 Что не является показанием для эндермотерапии:

 лишний вес

 локальные жировые отложения

 спаечная болезнь

 лимфостаз

262 В ультразвуковой терапии используют ультразвук частотой:

 22-44 КГц

 1 МГ

 3 МГ

верны все ответы

263 Методика проведения ультразвукового пилинга включает:

 колебания частотой 24-32 КГц

 непрерывное перемещение шпателя (лабильная методика)

 наличие контактной среды между шпателем и кожей

264 Лазеротерапия совместима в один день с:

 электрофорезом

 ультразвуком

 магнитотерапией

 УФО

 облучением видимым светом

265 Применение физических факторов возможно в различных вариантах:

 сочетанное

 последовательное

 поэтапное

 комплексное

 комбинированное

266 Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн в большей степени зависит от:

 мощности светового потока

 длины волны

 оптических свойств поглощающей среды

 времени облучения

 вида облучателя

267 Для ультрафиолетовой эритемы не характерно:

 появление ее во время процедуры

 появление ее через 6-8 часов после облучения

 наличие четких границ

 пигментация участка облучения

268 При определении биодозы УФО расстояние от кожи до лампы должно составлять:

 25 см

 10 см

 75 см

 50 см

 1000 см

269 Что является единицей измерения мощности лазерного излучения:

 джоуль/кв см

 ватт/кВ см

 ампер

 вольт

270 Что является действующим фактором в ультразвуке:

 постоянный ток

 импульсный ток

 механическая энергия

 электромагнитное поле

 электрическое поле

271 Глубина распространения ультразвука зависит от:

 частоты и длины волны

 интенсивности

 плотности тканей

 длительности воздействия

 площади озвучиваемой поверхности

272 Что составляет физическую сущность ультразвука:

 поток квантов

 электромагнитные волны

 ток высокой частоты

 механические колебания

 постоянный ток

273 При ультразвуковом воздействии выбор интенсивности зависит от:

 возраста

 толщины ПЖК

 области воздействия

 площади излучателя

274 Электрический ток – это:

 вид материи, посредством которой осуществляется связь между движущимися зарядами

 направленное движение носителей электрических зарядов любой природы

 смещение положительных и отрицательных зарядов под действием внешнего поля

 ток, который изменяется во времени по силе или направлению

275 Электропроводность тканей – это:

 направленное движение ионов в растворе электролитов

 явление распространения тока в среде

 изменение структуры тканей под действием тока

 способность тканей проводить электрический ток

276 Переменным током следует считать:

 ток, периодически изменяющийся по величине и направлению

 направленное движение электрических зарядов колебательного характера

 упорядоченное движение электрических зарядов

 ток, изменяющийся по величине

277 Какая ткань обладает наибольшей токопроводностью:

 кровь

 мышечная ткань

 паренхиматозные органы

 костная ткань

 кожа

278 Действующим фактором в методе гальванизации является:

 переменный ток малой силы и высокого напряжения

 постоянный импульсный ток низкой частоты и малой силы

 постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы

 ток высокой частоты и напряжения

 ток ультравысокой частоты

279 В каких единицах измеряется магнитная индукция:

 ватт

 тесла

 джоуль

 вольт

 ампер

280 Единицей измерения силы тока является:

 ватт

 тесла

 джоуль

 вольт

 ампер

281 Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и во времени характерно для:

 инфракрасного излучения

 ультрафиолетового излучения

 лазерного излучения

 видимого излучения

282 Поверхность стен, потолков, штор, где эксплуатируется лазерная аппаратура должна быть:

 матовой окраски

 зеркально отраженной

 любой окраски

283 Что необходимо проверить перед началом работы аппаратов:

 исправность заземления

 исправность самого аппарата

 исправность проводки

284 Какой тип лазеров используется в физиотерапии:

 высокочастотные

 высокоэнергетические

 низкоэнергетические

верны все ответы

285 Техника безопасности при работе с аппаратами уф излучения предусматривает все кроме:

 светозащитные очки

 заземления аппарата

 защитная «юбочка» на облучатель

 экранирование кабины

286 К какому виду физиотерапии относится воздействие электромагнитными волнами оптического диапазона, характеризующихся когерентностью, монохроматичностью, поляризованностью:

 франклинизации

 лазеротерапии

 ультратонтерапии

 светолечению

287 При работе с аппаратами импульсного света защитные очки должны быть надеты на глаза:

 пациента

 врача

 не обязательное условие

288 Какие явления присущи лучистой энергии:

 дисперсия

 дифракция

 кавитация

 интерференция

 поляризация

289 Оптимальный режим проведения процедуры вакуумного массажа:

 10 процедур ежедневно

 10-15 процедур 1 раз в неделю

 10-15 процедур 2-3 раза в неделю

290 Показания для криодеструкции:

 укрепление иммунитета

 вульгарные бородавки

 акне, розовые угри

 контагиозный моллюск

291 После электрокоагуляции нельзя:

 смачивать коду водой

 обрабатывать раствором перманганата калия

 наносить питательный крем

292 Диатермокоагуляция показана при:

 папиломах

 вульгарных бородавках

 остеофолликулитах

293 Что используют для криодеструкции:

 хлорэтил

 окись азота

 жидкий азот

294 Абсолютным противопоказанием к криовоздействию является:

 папиллмавирусная инфекция

 предраковые опухоли

 ранний детский возраст

 криоглобулинемия

295 Для остановки кровотечения аппарат ЭХВЧ переключают в режим:

 электрокоагуляции

 электросекции

 электродесикации

 электрофульгурации

296 Активный электрод аппарата ЭХВЧ не касается поверхности кожи при работе в режиме:

 электрокоагуляции

 электросекции

 электродесикации

 электрофульгурации

297 Меланоопасными невусами являются:

 невус Спитца

 пограничный невус

 монгольское пятно

 интрадермальный невус

298 К доброкачественным опухолям относятся:

 болезнь Боуэна

 плоскоклеточный рак

 меланома

 себорейный кератоз

299 К злокачественным опухолям относятся:

 пигментная ксеродерма

 плоскоклеточный рак

 кератоакантома

300 Для кератоакантомы характерно:

 неспособность к быстрой инволюции

 кратерообразное углубление с роговой пробкой в центре

 наиболее частая локализация на закрытых участках кожи

 рубцовая атрофия, телеангиоэктазии в центре и плотный валик из сливающихся узелков

301 Пиогенная гранулема - это опухоль из:

 фиброзной ткани

 кровеносных сосудов

 потовых желез

 сальных желез

302 Причинами возникновения опухолей могут быть:

 вирусы

 ионизирующее излучение

 антибиотики

 стрессы

 снижение иммунитета

303 Наибольшей онкогенной активностью в возникновении рака кожи обладают:

 папилломавирусы

 цитомегаловирус

 ВПГ-2

 аденовирусы

 вирус Эпштейн-Барр

304 Какие опухоли кожи относятся к злокачественным:

 спиноцеллюлярная эпителиома

 сирингома

 меланома

 лейомиома

 базалиома

305 Какой признак злокачественности процесса отсутствует у базалиомы:

 метастазирование

 инвазивный рост

 прогрессирование

 клеточный атипизм

 пигментация

306 Какие опухоли происходят из мышечной ткани:

 фиброма

 лейомиома

 миксома

 ангиолейомиома

 сирингома

307 Какие клинические признаки типичны для атеромы:

 одиночная

 киста сальной железы

 локализуется на лице

 встречается у взрослых

308 Перечислите клинические варианты гемангиом в зависимости от происхождения:

 капиллярная

 лимфоидная

 венозная

309 Клиническая характеристика аденомы сальной железы включает:

 опухоль сальной железы

 наследственное заболевание

 сочетается с поражением нервной системы

 часто поражается область носогубного треугольника

310 Сирингома – это:

 опухоль эккринной потовой железы

 опухоль апокринной потовой железы

 опухоль сальной железы

 киста сальной железы

311 Из каких клеток кожи происходит базалиома:

 базальных эпидермоцитов

 кератиноцитов

 шиповатых эпидермоцитов

 меланоцитов

 клеток Лангерганса

312 Укажите возрастную категорию больных, для которых характерно возникновение базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи:

 дети

 подростки

 взрослые

 старики

313 Трансформация пигментного невуса в злокачественную меланому может проявиться:

 зоной гиперемии вокруг невуса

 увеличением пигментации

 изъязвлением, кровоточивостью, увеличением размеров

314 Для кератоакантомы характерно:

 быстрый центральный распад с образованием блюдцеобразной опухоли

 метастазирование

 образование депигментированного нормотрофического рубца

315 Профилактика злокачественных опухолей кожи включает:

 лечение предрака

 диспансерное наблюдение за работающими с углеводородами

 диспансерное наблюдение за пациентами с отягощенным анамнезом по раку кожи

316 К плоским пигментным опухолям не относятся:

 лентиго

 мягкие фибромы

 радиально распространяющийся тип меланомы

 гистиоцитома

 кератоакантома

317 Какой клинической формы базально-клеточного рака не существует:

 узловой

 узелковый

 поверхностный

 склеродермоподобный

 язвенный

318 Какие новообразования эпидермиса относятся к предраковым:

 эрозивная лейкоплакия

 эпидермальная киста

 узловая меланома

 себорейная кератома

319 Наиболее характерная локализация для базалиомы:

 голени

 туловище

 шея

 лицо

 волосистая часть головы

320 Какие меланоцитарные невусы имеют наиболее высокий риск трансформации в меланому:

 внутридермальный невус

 невус Беккера

 галоневус

 диспластический невус

 Невус Ито

321 Невус сеттона – это:

 периневоидная лейкодерма

 анемический невус

 вторичная поствоспалительная ахромия

 голубой невус

 гладкий невус

322 К меланоцитарным опухолям эпидермального меланоцитарного происхождения относятся:

 монгольское пятно

 голубой невус

 пограничный невус

 невус Ота

323 К доброкачественным опухолям относятся:

 болезнь Боуэна

 плоскоклеточный рак

 меланома

 фиброма

324 К опухолям с местнодеструктивным ростом относят:

 болезнь Педжета

 базально-клеточный рак

 меланоцитарные невусы

 кератоакантома

325 К типичным формам кератоакантомы относятся:

 грибовидная

 роговыя

 солитарная

 эруптивная

326 При каких состояниях не наблюдается малигнизация:

 радиодермиты

 ожоги 1 степени

 пигментная ксеродерма

 злокачественное лентиго

327 Какой невус является разновидностью витилиго:

 невус Ядассона

 невус Беккера

 невус Сеттона

328 Нормальный объем крови у мужчин (в % от массы тела):

 8.5% от массы тела

 7.0% от массы тела

 9.5% от массы тела

 4.5% от массы тела

 10.0% от массы тела

329 Три главных признака клинической смерти:

 отсутствие пульса на сонных артериях и АД

 расширение зрачков

 отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки

 патологические типы дыхания

 судороги

 отсутствие зрачкового рефлекса

 отсутствие сознания

 бледность и акроцианоз

330 На сколько увеличит объем (в мл) циркулирующей крови вливание 1 литра физиологического раствора:

 250 мл

 750 мл

 500 мл

 1000 мл

331Какие мероприятия могут оказать положительный эффект при передозировке местных анестетиков (потеря сознания, судороги, артериальная гипертензия и др.):

 оксигенотерапия

 введение вазопрессоров

 проведение ИВЛ

верны все ответы

332 Источником сердечного ритма в здоровом сердце является:

 волокна Пуркинье

 пучок Гиса

 межжелудочковая перегородка

 синусовый узел

 атриовентрикулярный узел

333 Показание к дефибриляции сердца:

 отсутствие пульса на сонных артериях

 отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 мин

 максимальное расширение зрачков

 регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ

 отсутствие сознания и дыхания

334 Ведущий симптом для диагноза остановки кровообращения:

 широкие зрачки, не реагирующие на свет

 отсутствие сознания

 отсутствие дыхания

 отсутствие пульса на сонной артерии

 цианоз

335 Применение каких препаратов обязательно при лечении анафилактического шока:

 антигистаминных препаратов

 глюкокортикоидов

 адреналина

 плазмозаменителей

 верны все ответы

336 Назовите фармакологические эффекты адреналина:

 спазм артериол

 увеличение коронарного и мозгового кровотока

 повышение систолического и диастолического АД

 увеличение сократимости миокарда

 верны все ответы

337 Является ли остановка дыхания одним из признаков клинической смерти:

 является

 не является

338 Наиболее эффективные методы восстановления дыхания при реанимации

 дыхание по Сильвестру, Шефферу

 введение дыхательных аналептиков

 бронхоскопия

 дыхание "рот в рот" и "рот в нос"

339 Укажите соотношение частоты нагнетаний воздуха к числу компрессий при проведении реанимационных мероприятий одним человеком

 1:1.

 2:15.

 2:30.

 1:5.

340 Укажите соотношение частоты нагнетаний воздуха к числу компрессий при проведении реанимационных мероприятий двумя участниками:

 1:1.

 30:2.

 2:30.

 1:5.

341 Аппликационная анестезия – это:

 обезболивающее вещество наносится на кожу и/или слизистые оболочки, где блокирует нервные окончания и обеспечивает анальгезию

 раствор анестетика «послойно» пропитывает кожные покровы и проникает в глубжележащие ткани

 введение анестетика проводят чётко по ходу нерва, что приводит к анальгезии участков, им иннервируемых

342 Инфильтративная анестезия – это:

 обезболивающее вещество наносится на кожу и/или слизистые оболочки, где блокирует нервные окончания и обеспечивает анальгезию

 раствор анестетика «послойно» пропитывает кожные покровы и проникает в глубжележащие ткани

 введение анестетика проводят чётко по ходу нерва, что приводит к анальгезии участков, им иннервируемых

343 Проводниковая анестезия – это:

 обезболивающее вещество наносится на кожу и/или слизистые оболочки, где блокирует нервные окончания и обеспечивает анальгезию

 раствор анестетика «послойно» пропитывает кожные покровы и проникает в глубжележащие ткани

 введение анестетика проводят чётко по ходу нерва, что приводит к анальгезии участков, им иннервируемых

344 Лидокаин относится к фармакологической группе:

 эфиров

 амидов

 аминов

 эстеров

345 Новокаин относится к фармакологической группе:

 эфиров

 амидов

 аминов

 эстеров

346 Наиболее достоверными признаками клинической смерти являются:

 патологические ритмы дыхания, судороги, цианоз

 отсутствие сознания

 расширение зрачков

 отсутствие пульса на сонных артериях, отсутствие АД

347 Какие действия входят в тройной прием сафара перед началом проведения искусственного дыхания:

 запрокидывание головы

 открывание рта

 выдвижение вперед нижней челюсти

 введение воздуховода

348 Дозы введения адреналина во время проведения реанимации составляют:

 1 мг каждые 3-5 минут

 1 мг каждые 30 минут

 1 мг каждые 5-10 минут

349 Способы введения лекарственных препаратов при сердечно-легочной реанимации, согласно рекомендациям европейского совета по реанимации 2013 г:

 внутривенный

 эндотрахеальный

 внутрисердечный

350 Женщине 45 лет была проведена анестезия раствором ультракаина, через 2 минуты появилась общая слабость, боль в вобласти сердца с иррадиацией за грудину, в левую лопатку, кожа покрылась холодным потом, пульс слабого наполнения, ад 80/50 мм.рт.ст, ваш диагноз:

 обморок

 коллапс

 острый коронарный синдром

 гипертонический криз

351 Пациентка 28 лет пожаловалась на головную боль, которая беспокоит в течение 2 дней, которым предшествовала тяжелая физическая нагрузка. Во время косметологической процедуры появилось головокружение, шум в ушах, бледность кожных покровов, спустя 1 минуту пациентка потеряла сознание, ваш диагноз:

 обморок

 коллапс

 ишемия миокарда

 гипертонический криз

352 Что характерно для смешанного типа кожи:

 поверхность жирная, с грубой структурой

 поверхность кожи, особенно в средней части лица блестящая, с выраженными, расширенными порами

 поверхность жирная, гладкая, с расширенными порами

353 Что характерно для сухого типа кожи:

 поверхность жирная, с грубой структурой

 поверхность кожи, особенно в средней части лица блестящая, с выраженными, расширенными порами

 поверхность матовая, гладкая, незаметные тонкие поры

354 Эстетическое состояние сухой кожи:

 постакне

 воспаленная

 сухая

 обезвоженная

355 При жирной коже с комедонами наиболее эффективна:

 механическая чистка

 аппаратная чистка

 ультразвуковой пилинг

356 Какие из перечисленных причин вы считаете вероятными при возникновении хрономорщин:

 избыточная мимика

 дегидратация кожи и избыточная мимика

 интоксикация клеток и межклеточного пространства

 интоксикация, мышечная дистрофия, нарушение усвояемости витаминов и микроэлементов, дегидратация

357 Какие обязательные этапы включает механическая чистка лица:

 чистка лица, ультратонизация, бактерицидная маска

 демакияж, дезинфекция, вапоризация или обработка кожи препаратом, расширяющим устья сальных желёз, чистка, повторная дезинфекция

 демакияж, дезинфекция, вапоризация, чистка, массаж, бактерицидная маска

 дезинфекция, массаж, чистка, электрофорез по маске, повторная дезинфекция

358 Какой компонент космецевтических средств показан при жирной, пористой коже:

 бетаметазон

 дистиллированная вода

 глина

 глицерин

359 В какой ситуации рекомендована гелиотерапия:

 перелом кости, нейродермит, снижение иммунитета

 слабозаживающие раны, бледные кожные покровы

 сухость кожи, кислородное голодание

 дополнение к чистке лица в качестве антибактериальной терапии

360 Название инструмента для выполнения механической чистки лица:

 пальцы косметолога

 ложка Унны

 угревыдавливатель

 УЗ-аппарат

361 Одним из ранних способов предотвращения появления морщин является:

 подтяжка лица

 дермабразия

 химический пилинг кожи

 использование солнцезащитного крема с индексом защиты SPF не менее 15

362 Какие активные компоненты в средствах космецевтики могут замедлить старение:

 альфа-липоевая кислота

 токотриенол

 витамин С

 гидроксикислоты

верны все ответы

363 Наиболее эффективным способом устранения возрастных пигметных пятен на коже лица является:

 принимать витамин Е

 проводить химический пилинг кожи

 увлажнять кожу

 отбеливать кожу соком лимона, грейпфрута или кисломолочными продуктами

364 Перечислите признаки фотостарения:

 солнечный эластоз

 сухость кожи

 телеангиэктазии

 солнечное лентиго

верны все ответы

365 Перечислите свойства идеального консерванта в космецевтических средствах:

 широкий спектр антимикробной активности при небольшой концентрации

 безопасность

 растворимость в водной фазе

 стабильность

верны все ответы

366 В состав эмолентов входят:

 жирные спирты

 воски

 сложные эфиры

 ланолин и его производные

верны все ответы

367 Причинами возникновения гиперпигментации на коже лица, рук, зоны декольте являются:

 гормональные и возрастные

 солнечное излучение

 Воспалительные заболевания

 принятие некоторых медикаментов

верны все ответы

368 Побочные эффекты и осложнения, связанные с использованием лекарственных препаратов и лечебно-косметических средств:

 аллергические реакции

 локальная гиперемия

 диффузная гиперемия

 болезненность во время введения

верны все ответы

369 К косметическим средствам поверхностного действия относятся:

 крем для век

 средства для очищения кожи

 питательные крема

370 К косметическим средствам проникающего действия относятся:

 парафиновая маска

 увлажняющий крем

 маска пленка

371 К проникающей основе косметического средства относятся:

 воски

 растительные масла

 минеральное масло

372 Чем отличается крем от мази:

 наличием порошка в жировой основе

 наличием воды в жировой основе

 более высокой стабильностью

 более высокой концентрацией лекарственного вещества

373 Для защиты кожи от УФ-лучей используют:

 азелаиновую кислоту

 цинноматы

 бензоилпероксид

374 Какие методы используются для введения в кожу мезопрепаратов мезолайн:

 мезопорация

 ультрасонофорез

 электрофорез

 окклюзионная мезоабразия

верны все ответы

375 Показания к проведению мезотерапии:

 пигментные пятна, гиперпигментация

 неровный цвет лица

 крупные и мелкие морщины

 дряблая кожа лица

верны все ответы

376 Противопоказания к проведению мезотерапии:

 нарушения свертываемости крови в результате заболеваний, применения антикоагулянтов и/или дезагрегантов

 склонность к келоидным рубцам

 низкий порог болевой чувствительности, патологическая боязнь иглы (для инъекционной мезотерапии)

 индивидуальная непереносимость компонентов используемого средства

верны все ответы

377 Методики введения препаратов при мезотерапии:

 наппаж (настилание)

 микродермальная папула – внутрикожная инъекция в поверхностный слой дермы

 дермальная папула – внутрикожная инъекция в средний слой дермы

 линейно-ретроградная техника – внутридермальная инъекция.

верны все ответы

378 Что не является противопоказанием к проведению мезотерапии:

 различного вида рубцы кожи, стрии

 беременность, лактация, менструация

 аллергические заболевания

 желчнокаменная болезнь

 острые инфекционные и воспалительные заболевания, герпес

379 Какие из перечисленных компонентов применяются в мезотерапии:

 олигоэлементы

 органические кислоты

 растительные экстракты

 продукты биотехнологии

верны все ответы

380 Какими свойствами должно обладать средство, которое наносится на кожу после сеанса мезотерапии:

 регенерирующими

 противовоспалительными

 рассасывающими

 антиоксидантными

верны все ответы

381 Что относится к побочным эффектам после проведения сеанса мезотерапии:

 отеки

 эритема

 рубчики

 пустулы

 зуд

382 В каких лекарственных препаратах, кроме препаратов для мезотерапии, используется 5% фосфатидилхолин:

 для лечения гиперлипидемии

 для лечения заболеваний печени

 для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы

 для коррекции когнитивной дисфункции

верны все ответы

383 Побочные эффекты и осложнения, связанные с погрешностями в технологии выполнения инъекционной мезотерапии:

 инфицирование

 гранулемы

 депигментированные или гиперхромные рубцы и пятна

 неврологические и сосудистые травмы

верны все ответы

384 Наиболее часто встречающиеся осложнения инъекционной мезотерапии:

 боль

 эритема

 экхимозы

 обострения герпес-вирусной инфекции

верны все ответы

385 Преимущества метода электропорации при введении препаратов для мезотерапии

 отсутствие противопоказаний при наличии протезов

 отсутствие обязательной молекулярной ионизации транспортируемого вещества

 подходит для транспортировки ионных, не ионных веществ, липидов

 скорость проникновения гидролипидов через кожу – около 1 г за 60 секунд

верны все ответы

386 Что не является показанием для проведения электропорации:

 среднетяжелое течение акне

 ожирение

 целлюлит

 вялость кожи

 увядание кожи

387 Что является противопоказанием для проведения электропорации:

 наличие кардиостимулятора

 беременность

 тяжелое течение акне

 эпилепсия

верны все ответы

388 Как часто проводится активный курс мезотерапии:

 1 процедура в 7 дней;

 1 процедура в 10 дней

 1 процедура в месяц

 1 процедура в год

389 Что отличает мезотерапию от других инъекционных методик:

 при введении препаратов не глубже дермы в значительно меньших дозах уменьшает воздействие на организм в целом

 инъекции сочетают одновременно и доставку препарата, и механическое воздействие в проблемную зону

 при мезотерапии в кожу обычно вводят более сложные смеси

 малая травматичность методики

верны все ответы

390 Мезотерапия – это:

 введение в кожу биологически активных веществ путем многочисленных микроинъекций

 введение в кожу лекарственных препаратов путем многочисленных микроинъекций

 введение в кожу и мышцу биологически активных веществ путем многочисленных микроинъекций

 введение в кожу биологически активных веществ путем однократной инъекции

 введение в организм биологически активных веществ

391 Препараты, входящие в состав мезококтейлей делят на группы:

 аллопатические – традиционные фармакологические препараты (микроэлементы, аминокислоты, липолитики, анестетики и т.д.)

 гомеопатические препараты – арника, коэнзим, центелла и т.д.

 биологические средства – экстракты растительного и животного происхождения, в том числе и эмбриональных тканей, препараты гиалуроновой кислоты и т.д.)

392 Эффекты биоревитализации – это:

 пролонгированное потенцирование выработки эндогенной гиалуроновой кислоты

 гиперкоагуляция

 стимуляция меланинообразования

393 Основоположником мезотерапии является:

 Мишель Пистор

 Рихард Авенериус

 Леон Блюм

 Маурисио де Майо

394 К поверхностной мезотерапии не относится техника:

 микропапул

 покрывала

 пикотажа

395 При мультипунктуре препарат вводят на глубину:

 1,5-2 мм

 0,5-1 мм

 2,5-3 мм

396 На всех видах мезоинжекторов мезотерапия может осуществляться:

 только в автоматическом режиме

 только в ручном режиме

 в ручном и автоматическом режиме

397 Pistor-4 относится к инжекторам:

 механическим

 электронным

 пневматическим

398 Среди осложнений мезотерапии на первом месте:

 гематомы

 эритема

 кожный некроз

399 Основные постулаты мезотерапии:

 не глубоко, редко, мало, локально

 не глубоко, часто, мало, регионарно

 не глубоко, часто, много, локально

400 Требования, предъявляемые к препаратам для мезотерапии:

 должны быть водорастворимыми

 должны быть жирорастворимыми

 могут быть водо- и жирорастворимыми

401 Под мезоботоксом понимают:

 сочетание методик мезотерапии и введение ботулотоксина

 использование ботулотоксина после мезотерапии

 устранение мимических морщин с помощью ботулотоксина в большом разведении

402 Под глубокой мезотерапией понимают:

 введение препарата на глубину ниже 2-3 мм

 введение препарата на глубину ниже 5 мм

 введение препарата на глубину 9-13 мм

403 После проведения процедуры мезотерапии пациенту рекомендуется:

 сохранять вертикальное положение тела в течение первых 4 часов, совершать активные движения мимическими мышцами

 не применять антибиотики, алкоголь, не массировать и не разминать места инъекций

 избегать воздействия высоких температур в течение 1 недели, использовать солнцезащитные средства

404 Эффекты, достигаемые при мезотерапии:

 пунктационный, фармакологический, эстетический

 пуктационный, фармакологический, нейрогуморальный

405 Одной из самых эффективных техник мезотерапии для повышения тургора кожных покровов является:

 срединный напаж

 глубокий напаж

 папулы

406 Какой тип ботулинического токсина разрешен в рф для использования в эстетической медицине:

 БТХ-А

 БТХ-В

 БТХ-Е

 БТХ-С

407 Укажите наиболее опасные побочные эффекты ЬТХ-а при введении в глабеллярную область:

 головная боль

 птоз

 парастезии на месте инъекций

 диплопия

 образование антител к БТХ-А

408 Укажите заболевание при котором противопоказан БТХ-А:

 спастическая кривошее

 цервикальная дистония

 ограниченный ладонный гипергидроз

 блефароспазм

 алкоголизм

409 Основной механизм действия БТХ-А:

 стимулирует высвобождение ацетилхолина в нервно-мышечном соединении

 блокирует высвобождение ацетилхолина в нервно-мышечном соединении

 блокирует ацетилхолиновые рецепторы мышечного волокна

410 Одним из противопоказаний к применению БТХ-А являются:

 воспалительный процесс в месте введения

 инфаркт миокарда в анамнезе

 мигрень

411 Отметьте все правильные утверждения

 мимические мышцы имеют одну точку жесткой фиксации

 мимические мышцы являются гладкими

 двигательная иннервация осуществляется тройничным нервом

412 Отметьте все не правильные утверждения

 дозировки ботулинического токсина одинаковы для всех типов мимических морщин

 побочные эффекты могут быть обусловлены неправильной техникой выполнения инъекций

 некоторые побочные эффекты можно корректировать

413 Какая зона относится к золотому стандарту применения БТХ-А:

 верхняя треть лица

 нижняя треть лица

 морщины шеи и декольте

 носогубные складки

414 Можно ли сочетать БТХ-А с другими методами омоложения:

 нет, не рекомендуется

 через 1 неделю после пластической операции

 да, БТХ-А рекомендуется вводить за 2 недели до контурной пластики

415 Чем разводят БТХ-А:

 физиологическим раствором

 изотоническим раствором

 водой для инъекций

416 Рекомендуемая доза диспорта для коррекции морщин в области наружного угла глаза:

 более 120 ед на оба глаза

 5-10 ед в каждую точку

 120 ед на каждый глаз

417 Рекомендуемое разведение диспорта для коррекции мимических морщин:

 2,5 мл 0,9% физиологического раствора

 4 мл физиологического раствора

 10 мл физиологического раствора

418 Рекомендуемое разведение препарата ботокс для коррекции мимических морщин:

 2 мл 0,9% физиологического раствора

 4 мл физиологического раствора

 10 мл физиологического раствора

419 Что из перечисленного является зоной рискованной коррекции при использовании ботулинического токсина типа А:

 область верхней губы

 область переносицы

 область лба

420 Что из перечисленного не может провоцировать развитие вторичной резистентности к ботулиническому токсину типа А:

 использование больших доз препарата (более 500 ед)

 инъекци малыми дозами через короткие промежутки времени

 увеличение интервалов между инъекциями

421 Что необходимо выполнить перед проведением процедуры с использованием ботулинического токсина типа А:

 заполнить информированное согласие

 сдать ОАК

 сделать рентгенологическое исследование грудной клетки

422 Что является обязательным после проведения процедуры с использованием ботулинического токсина типа А:

 массаж места инъекции

 использование топических противовоспалительных средств

 активное сокращение мимических мышц

423 При введении в какую область ботулинического токсина типа А может развиться птоз или полуптоз верхнего века:

 лоб

 межбровье

 гусинные лапки

424 Минимально допустимые интервалы между инъекциями БТХ-А в эстетических целях:

 1-2 месяца

 2-3 месяца

 4-6 месяцев

425 Наиболее значимые причины возникновения мимических морщин:

 избыточная мимика

 дегидратация кожи и избыточная мимика

 интоксикация клеток и межклеточного пространства

 интоксикация, мышечная дистрофия, нарушение усваиваемости витаминов, дегидратация

426 Укажите сроки оценки результата коррекции при вновь образовавшемся коллагене после введения радиеса:

 месяца

 недели

 6 месяцев

 12 месяцев

427 Размер поля постинъекционной денервации препаратом ботулинического токсина типа А определяется:

 объемом вводимого раствора

 дозой введенного токсина

 температурой введенного препарата

 множественностью точечных инъекций

 размером иглы

428 Разведение препарата диспорт:

 снять резиновую пробку и ввести растворитель в открытый флакон

 снять защитный колпачок, проколоть резиновую крышку стерильной иглой, ввести растворитель

 ввести растворитель, обязательно встряхнуть

429 В связи с чем не рекомендуется использовать ботулотоксин тип А при приеме антикоагулянтов и антиагрегантов:

 уменьшается диффузия препарата

 увеличивается диффузия препарата

 частичное инактивация токсина

430 Преимуществами использования канюль при объемном моделировании являются:

 минимальное количество точек вкола

 более легкое введение препарата

 минимальная болезненность

 минимальная травматичность тканей

431 Какие анатомические образования отвечают за формирование носогубных складок:

 скуловые связки

 массетерные связки

 связки Мак Грегора

432 Основной опасностью при проведении инъекций БТ в платизму является:

 нарушение аккомодации

 нарушение речи

 нарушение движения (подъемов) головы

 опущение уголков рта

 нарушение артикуляции

 нарушение глотания

433 Прием каких препаратов является относительным противопоказанием для объемного моделирования:

 антибиотиков

 антигистаминных средств

 антикоагулянтов

 глкокортикостероидов

434 Результаты биодеградации препаратов:

 распад собственного коллагена

 формирование новых коллагеновых волокон

 полное рассасывание

 усиление гибели клеток

435 Минимальная реакция кожи на введение белотеро обеспечена, в том числе и безопасным сшивающим агентом:

 дивинилсульфон

 формальдегид

 бутан диоловыйдиглицедиловый эфир

 никаких дополнительных веществ не использовано

436 Отметьте абсолютные противопоказания к проведению контурной пластики:

 гипертоническая болезнь

 системные аутоиммунные заболевания

 акне

 лактация

437 Укажите филлеры, которые применяют для коррекции гусинных лапок:

 белотеро интенс

 ювидерм ультра 3

 рестилайн файнлайн

 перлайн

 теосиаль фест лайнс

438 С большой вероятностью к образованию гранулем могут приветси импланты на основе:

 гиалуроновой кислоты

 бычьего коллагена

 силикона

 аутоимпланты

439 Через какой промежуток времени оптимально вводить препараты гиалуроновой кислоты в межбровную область после инъекций ботулотоксина типа А:

 5 дней

 2 недели

 1 месяц

440 После процедуры контурной пластики рекомендуется:

 провести моделирующий массаж

 совершать активные мимические движения

 УФО кожи

441 При введении какого филлера требуется проведение аллерготеста:

 на основе гиалуроновой кислоты

 на основе бычьего коллагена

 на основе силикона

 аутоимпланты

442 Эффект от применения биодеградируемых гелей на основе гиалуроновой кислоты сохраняется:

 4-6 месяцев

 2 года

 8-12 месяцев

443 Основной клинический эффект процедуры биоревитализации:

 заполнение потерянного тканями объема

 коррекция морщин и складок

 разглаживание мимических морщин

 гидратация кожи, повышение тонуса и эластичности кожи

444 Наиболее оптимальная глубина введения филлера на основе гиалуроновой кислоты:

 дерма

 гиподерма

 базальная мембрана эпидермиса

445 Интервал между инъекциями препаратов на основе гиалуроновой кислоты в одну область составляет:

 не менее 2-4 недель

 3-5 дней

 1 месяц

446 Как препараты для биоревитализации взаимодействуют с филлерами на основе гиалуроновой кислоты:

 потенцируют действие филлера

 укорачивают эффект коррекции

 усугубляют нежелательные явления

447 Какая техника введения филлера на основе гиалуроновой кислоты наиболее часто используется для увеличения объема в зонах депрессии и липодистрофии:

 линейная

 армирование

 точечных инъекций

448 К препаратам гиалуроновой кислоты не относится:

 рестилайн

 ювидерм

 белотеро

 радиесс

 теосиаль

449 Чем выше молекулярная масса вещества, тем оно задерживается в тканях:

 дольше

 меньше

 время депонирования не зависит от молекулярной массы

450 Для дермального пропитывания тканей при целлюлите используется:

 мезодиссолюция

 мезопунктура

 мезоперфузия

451 При какой разновидности линейной техники используется игла 24 мм:

 туннелизация

 грилевая

 веерная

452 При коррекции глубоких морщин и складок целесообразно применение техники:

 напаж

 микропапул

 туннелизации

453 Химические пилинги показаны при:

 хлоазме

 микозах

 импетиго

454 В период реабилитации после проведения процедуры химического пилинга лицо обрабатывают:

 2% салициловым спиртом

 лосьоном

 постпилинговым кремом

455 После проведенной процедуры дермобразии загорать можно:

 через 1 месяц

 через 3 месяца

 через 6 месяцев

456 К химическим пилингам относятся:

 гликолевый

 броссаж

 лазерный

457 К фруктовым кислотам (ана) относятся:

 молочная

 уксусная

 лимонная

458 Показания к проведению гликолевого пилинга:

 акне

 новообразования

 пигментация

459 Срединный пилинг кожи показан при:

 акне

 постакне (рубчики)

 розацеа

460 Возможно ли проведение поверхностного и срединного химического пилинга одним и тем же химическим веществом:

 возможно

 невозможно

461 Существуют ли ограничения по фототипу кожи для проведения срединного ТСА пилинга:

 существуют

 не существуют

462 Является ли противопоказанием применение сиситемного изотретиноина в течение предшествующих 6 месяцев для проведения срединного ТСА пилинга:

 является

 не является

463 Что происходит в коже при проведении срединного ТСА пилинга:

 усиление синтеза эпидермальных липидов и межклеточного вещества дермы

 активация процессов регенерации эксфолиации

 активация процессов синтеза клеточных и внеклеточных структур

464 Повышает ли прием гормональных контрацептивов риск развития гиперпигментации при проведении ТСА пилинга:

 да, повышает

 нет, не влияет

 зависит от контрацептива

465 Стандартный протокол проведения сеансов ТСА 15% химического пилинга:

 1 раз в 7 дней №5

 1 раз в 10 дней №5

 1 раз в 14 дней №5

 зависит от показаний у конкретного пациента

466 Склонность к формированию келоидных рубцов не является противопоказанием к проведению срединного ТСА пилинга:

 да, является

 нет, не является

467 Между процедурами тса пилинга пациенту рекомендуется использовать:

 солнцезащитные средства

 увлажняющие средства

 топические ГКС

 питательные средства

468 При каких состояниях кожи показана экстракция комедонов:

 при риске развития акне

 при воспалении кожи

 при себорейном дерматите

469 Какой массаж показан после чистки:

 пластический

 по Жаке

 косметический

470 Чем завершают процедуру глубокого очищения:

 питательной маской

 противовоспалительной маской

 стягивающей маской

 средствами, регенерирующие кожу

471 Средства для глубокого очищения кожи:

 глицерол

 гликолиевая кислота

 фенол

472 Методы глубокого очищения кожи:

 броссаж

 умывание

 селективный фототермолиз

473 Показания к механической чистке лица:

 наличие папул

 наличие пустул

 наличие инфильтратов

 наличие милиумов

474 Для восстановления кожи после процедуры очищения используются:

 дарсонвализация

 ультразвуковой пилинг

 химический пилинг

 защита кожи

 массаж по Жаке

475 При склонности к отечности кожи лица показано:

 пластический массаж

 лечебный массаж по Жаке

 лимфодренажный массаж

476 Показаниями к косметическому массажу являются:

 сухость кожи

 жирность кожи

 раннее увядание кожи

477 Основное воздействие пластического массажа направлено на:

 лимфодренажный эффект

 трофику мышц

 железы кожи

478 Восстановлению овала лица способствует:

 косметический массаж

 лечебный массаж

 пластический массаж

479 Поростягивающим действием обладают:

 подсушивающие маски

 масляные маски

 гидропластические маски

480 Маски накладывают:

 герметичным слоем

 прозрачным слоем

481 Маски накладывают:

 только на сухую кожу

 только на жирную кожу

 только на увядающую кожу

на любую кожу

482 Какой метод не относится к физическим деструктивным методам лечения бородавок:

 хирургическое иссечение

 электрохирургический метод

 использование 5-фторурацила

 криотерапия

 лазеротерапия

483 К физическим методам деструктивной терапии бородавок не относится:

 электрокоагуляция

 лазерная вапоризация

 подофиллотоксин

 криодеструкция

 радиохирургия

484 К препаратам для химической деструкции бородавок не относится:

 трихлоруксусная кислота

 азотная кислота

 щавелевая кислота

 подофиллотоксин

 молочная кислота

485 Какое наружное лекарственное средство не является индифферентным:

 салол

 вазелин

 ланолин

 глицерин

 спермацетин

486 Мази назначаются:

 для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения

 как смягчающие кожу и зудоутоляющие

 как проводники лекарственных веществ

 как очищающие кожу от вторичных наслоений

верны все ответы

487 Дезинтоксикационным эффектом обладают:

 тиосульфат натрия

 фузидиевая кислота

 антибиотики

 преднизолон

488 Какое наружное средство не является антипаразитарным:

 бензилбензоат

 деготь

 белая глина

 ртутная серная мазь

 уксусная кислота

489 В состав водно-взбалтываемой взвеси могут входить:

 вода

 глицерин

 порошкообразное вещество

 спирт

 растительное масло

490 Чем отличается влажно-высыхающая повязка от примочки:

 длительностью пребывания на коже

 используемым лекарственным препаратом

 терапевтической эффективностью

491 Удаление пасты с поверхности кожи осуществляется:

 растительным маслом

 водой с мылом

 сливочным маслом

 спиртом

492 Механизм действия присыпки:

 подсушивающее

 охлождающее

 противовоспалительное

 противозудное

493 Механизм действия согревающего компресса:

 обезболивающее

 противовоспалительное

 рассасывание инфильтрата

 противозудное

494 Какой компонент нельзя вводить в присыпку для лечения пиодермий:

 крахмал

 окись цинка

 тальк

 жженую магнезию

 танин

495 К основным трихоскопическим признакам андрогенетической алопеции относятся:

 анизотрихоз

 процент веллусных волос более 20

 наличие «желтых точек»

 перипилярная гиперпигментация

 увеличение доли «одиночных» волос в пределах фолликулярных юнитов

верны все ответы

496 К основным трихоскопическим признакам гнездной алопеции относятся:

 дистрофические волосы, волосы в виде восклицательного знака

 кадаверизированные волосы

 «черные точки» и «желтые точки»

верны все ответы

497 Гнездная алопеция – это:

 заболевание, связанное с дегенеративными изменениями в волосяных фолликулах

 заболевание, ассоциированное с системным аутоиммунным процессом

 наследственное заболевание волосяных фолликулов

 аутоиммунное заболевание волосяных фолликулов

498 Препаратами выбора при лечении прогрессирующей стадии гнездной алопеции являются:

 5% миноксидил

 витамины группы В

 антралин

 глюкокортикостероиды

499 Прогностически благоприятными факторами при лечении андрогенетической алопеции стимуляторами роста являются:

 возраст до 40 лет, давность процесса до 10 лет, диаметр зоны поредения до 10 см, сохранность терминальных волос

 возраст до 40 лет, давность процесса до 10 лет, диаметр зоны поредения до 10 см, сохранность веллусных волос в зоне поредения

 возраст до 50 лет, давность процесса до 5 лет, диаметр зоны поредения до 10 см, сохранность веллусных волос и терминальных в зоне поредения

500 Какое количество волос продуцирует один волосяной фолликул за время жизни человека:

 20-30 волос

 10-15 волос

 25-35 волос

501 К симптоматическому выпадению волос относится:

 физиологическое

 токсическое

 метаболическое

 стрессиндуцированное

502 Развитие волос на голове начинается:

 в области бровей, верхней губы, носа, подбородка

 в области кожи скальпа, бровей, верхней губы

 в теменной области

503 Алопеция инкогнито относится к группе:

 диффузной телогеновой алопеции

 гнездной алопеции

 андрогенетической алопеции

 анагеновой алопеции

504 Андрогенетическая алопеция – это:

 наследственное поредение волос под воздействием андрогенов у генетически предрасположенных мужчин и женщин

 наследственное поредение волос под воздействием андрогенов у мужчин

 поредение волос под воздействием андрогенов у генетически предрасположенных мужчин и женщин