# Офтальмология

1. **Переднезадний размер глазного яблока при эмметропии в среднем равен:**
   1. 20 мм.
   2. 26 мм.
   3. 24 мм.
2. **Наиболее тонкая часть склеры в заднем отрезке глазного яблока:**
   1. В проекции плоской части цилиарного тела.
   2. Места прикрепления экстраокулярных мышц.
   3. Решетчатая пластинка.
   4. В проекции макулы.
3. **Функция хориоидеи:**
   1. Защитная.
   2. Опорная.
   3. Трофическая.
   4. Секреторная.
4. **Преломляющая сила роговицы:**
   1. 20 Д.
   2. 30 Д.
   3. 40 Д.
   4. 50 Д.
5. **Преломляющая сила хрусталика в покое аккомодации:**
   1. 20 Д.
   2. 30 Д.
   3. 40 Д.
   4. 50 Д.
6. **Горизонтальный диаметр роговицы в норме:**
   1. 12 мм.
   2. 14 мм.
   3. 10 мм.
   4. 9 мм.
7. **Эмбриогенетическая структура, из которой развивается хрусталик:**
   1. Мезодерма.
   2. Наружная эктодерма.
   3. Нервная эктодерма.
   4. Энтодерма.
8. **Отёк век при травмах быстро развивается вследствие:**
   1. Обильной васкуляризации.
   2. Тонкой кожи.
   3. Рыхлой, лишенной жира подкожной клетчатки.
   4. Отсутствия подкожной клетчатки.
9. **Ксероз роговицы - это:**
   1. Высыхание поверхности.
   2. Нарушение прозрачности.
   3. Снижение чувствительности.
10. **Чувствительная иннервация роговицы осуществляется:**
    1. N. Facialis.
    2. N. Nasociliaris.
    3. N. Ophthalmicus.
    4. N. Oculomotorius.
11. **Двигательная иннервацию век осуществляется:**
    1. N. Facialis.
    2. N. Nasociliaris.
    3. N. Ophthalmicus.
    4. N. Oculomotorius.
12. **Метод исследования конъюнктивы:**
    1. Диафаноскопия. \*2. Боковое (фокальное) освещение.
    2. Офтальмоскопия.
    3. В проходящем свете.
    4. Биомикроскопия.
13. **Расположение мейбомиевых желез:**
    1. В толще хряща.
    2. По краю век.
    3. В нижней переходной складке.
    4. В верхней переходной складке.
14. **Расположение сальных и потовых желез на веках:**
    1. В толще хряща.
    2. По краю век.
    3. В нижней переходной складке.
    4. В верхней переходной складке.
15. **Двигательная иннервация мышечного аппарата глаза осуществляется:**
    1. N. Maxillaris.
    2. N. Trochlearis.
    3. N. Lacrimalis.
    4. N. Oculomotorius.
    5. N. Ophthalmicus.
16. **. Клеточные элементы сетчатки, не являющиеся нейронами:**
    1. Фоторецепторы.
    2. Глиальные клетки Мюллера.
    3. Биполярные клетки.
    4. Ганглиозные клетки.
17. **. Анатомическое образование, не участвующее в образовании угла передней камеры:**
    1. Трабекулярная сеточка.
    2. Радужная оболочка.
    3. Цилиарное тело.
    4. Циннова связка.
    5. Склеральная шпора.
18. **Глазодвигательная мышца, отводящая глаз:**
    1. Наружная прямая.
    2. Нижняя прямая.
    3. Верхняя прямая.
    4. Внутренняя прямая.
    5. Верхняя косая.
19. **Глазодвигательная мышца, приводящая глаз:**
    1. Наружная прямая.
    2. Верхняя косая.
    3. Нижняя косая.
    4. Внутренняя прямая.
    5. Верхняя прямая
20. **Функции верхней косой мышцы:**
    1. Опускание, отведение.
    2. Поднимание, отведение.
    3. Поднимание, приведение.
    4. Опускание, приведение.
21. **Функции верхней прямой мышцы:**
    1. Опускание, отведение.
    2. Поднимание, отведение.
    3. Поднимание, приведение.
    4. Опускание, приведение.
22. **. Слезоотводящий аппарат включает:**
    1. Слезная железа, слезное озеро, слезный мешок, носослезный канал.
    2. Слезные железки Краузе, слезная железа, слезные точки.
    3. Слезные точки, слезные канальцы, слезный мешок, носослезный канал.
23. **Иннервация сфинктера зрачка осуществляется:**
    1. N. Oculomotorius.
    2. N. Trigeminus.
    3. N. Nasociliaris.
    4. Нервными волокнами truncus sympaticus.
24. **Иннервация дилятатора зрачка осуществляется:**
    1. N. Oculomotorius.
    2. N. Trigeminus.
    3. N. Nasociliaris.
    4. Нервными волокнами truncus sympaticus.
25. **Сужение зрачка - это:**
    1. Миоз.
    2. Мидриаз.
    3. Анизокория.
    4. Поликория.
26. **Расширение зрачка - это:**
    1. Миоз.
    2. Мидриаз.
    3. Анизокория.
    4. Поликория.
27. **Основные структурные оболочки глазного яблока:**
    1. Фиброзная капсула, хориоидея, сетчатка.
    2. Конъюнктива, роговица, радужка.
    3. Веки, тенонова капсула, экстраокулярные мышцы.
    4. Роговица, хрусталик, стекловидное тело.
28. **Поликория - это:**
    1. Неодинаковый диаметр зрачков.
    2. Множество сквозных дефектов в радужке вследствие ее дистрофии.
    3. Сужение зрачка.
    4. Зрачок в виде вертикального овала.
29. **Анизокория - это:**
    1. Неодинаковый диаметр зрачков.
    2. Множество зрачков в радужке.
    3. Сужение зрачка.
    4. Дефект ткани радужки.
30. **Латинское название хрусталика:**
    1. Phacus.
    2. Lens.
    3. Vitreum.
    4. Cornea.
31. **Ресничные артерии, образующие хориоидею:**
    1. Задние длинные.
    2. Передние длинные.
    3. Задние короткие.
    4. Передние короткие.
32. **Цилиарное тело кровоснабжается:**
    1. Аrt. Ciliaris posteriores longa.
    2. Аrt. Centralis retinae.
    3. Аrt. Ciliaris posteriores breves.
    4. Аrt. Supraorbitalis.
33. **Слой хориоидеи, осуществляющий барьерную функцию:**
    1. Базальная пластинка.
    2. Хориокапиллярный.
    3. Средниие сосуды хориоидеи.
    4. Крупные сосуды хориоидеи.
34. **Название дефекта ткани радужки:**
    1. Колобома.
    2. Аниридия.
    3. Гетерохромия.
    4. Рубеоз.
35. **Латинское название отсутствия радужки :**
    1. Колобома.
    2. Аниридия.
    3. Гетерохромия.
    4. Рубеоз.
36. **Латинское название изменения радужки в цвете:**
    1. Колобома.
    2. Аниридия.
    3. Гетерохромия.
    4. Рубеоз .
37. **Рубеоз - это патология радужки, означающая:**
    1. Отсутствие мышц, управляющих зрачком.
    2. Появление новообразованных сосудов.
    3. Разрастание эпителия пигментной каймы.
    4. Неравномерная ширина зрачков.
38. **Латинское название радужки:**
    1. Chorioidea.
    2. Retina.
    3. Cornea.
    4. Iris.
39. **Оптически деятельная часть сетчатки расположена:**
    1. От диска зрительного нерва до зубчатой линии.
    2. От диска зрительного нерва до экватора.
    3. От диска зрительного нерва до макулы.
    4. От диска зрительного нерва до радужки.
40. **Минимальная толщина сетчатки:**
    1. У места прикрепления к диску зрительного нерва.
    2. У зубчатой линии.
    3. В макулярной области.
    4. В экваториальной зоне.
41. **Основные места прикрепления сетчатки к хориоидее:**
    1. Зубчатая линия, проекция выхода вортикозных вен.
    2. По ходу крупных сосудов сетчатки.
    3. Зубчатая линия, диск зрительного нерва.
    4. Внутренняя поверхность цилиарного тела, макула.
42. **Фоторецепторы сетчатки - это:**
    1. Мюллеровские клетки.
    2. Клетки пигментного эпителия.
    3. Биполярные клетки.
    4. Палочки и колбочки.
43. **Область доминирования колбочек в сетчатке:**
    1. Макула.
    2. Экватор.
    3. Периферия.
    4. У диска зрительного нерва.

.

1. **Метод исследование угла передней камеры:**
   1. Офтальмоскопия.
   2. Биомикроскопия.
   3. Гониоскопия.
   4. Циклоскопия.
2. **Отсутствие хрусталика называется:**
   1. Афакия.
   2. Анизометропия.
   3. Анизокория.
   4. Артифакия.
3. **Через верхнюю глазничную щель проходят :**
   1. N. Oculumotorius, n. Trochlearis, n. Abducens, v. Ophtalmica superior, ветви n. Trigemeni.
   2. N. Oculumotorius, n. Trochlearis, n. Abducens, v. Ophtalmica superior.
   3. N. Oculumotorius, n. Trochlearis, n. Abducens, v. Ophtalmica superior, n. Opticus.
   4. N. Oculumotorius, n. Trochlearis, n. Abducens, v. Ophtalmica superior, ветви n. Trigemeni, n. Opticus.
4. **«Слепое пятно» - это физиологическое выпадение поля зрения в проекции:**
   1. Крупных сосудов сетчатки.
   2. Макулы.
   3. Диска зрительного нерва.
   4. Экватора.
5. **Название выраженного отека конъюнктивы:**
   1. Рубеоз.
   2. Колобома.
   3. Хемоз.
   4. Анизокория.
6. **Черепно-мозговой нерв, не участвующий в иннервации экстаокулярных мышц:**
   1. N. Oculomotorius.
   2. N. Trochlearis.
   3. N. Opticus.
   4. N. Abducens.
   5. N. Facialis.
7. **Метод исследования роговицы:**
   1. Боковое (фокальное) освещение.
   2. Тонометрия.
   3. Офтальмоскопия.
   4. Диафаноскопия.
   5. Биомикроскопия.
8. **Метод исследования склеры:**
   1. Боковое (фокальное) освещение.
   2. В проходящем свете.
   3. Офтальмоскопия.
   4. Циклоскопия.
   5. Биомикроскопия.
9. **Метод исследования радужки:**
   1. Боковое (фокальное) освещение.
   2. В проходящем свете.
   3. Офтальмоскопия.
   4. Диафаноскопия.
   5. Биомикроскопия.
10. **Метод исследования хориоидеи:**
    1. Боковое (фокальное) освещение.
    2. Биомикроскопия.
    3. Офтальмоскопия.
    4. В проходящем свете.
11. **Метод детального исследования сетчатки:**
    1. Боковое (фокальное) освещение.
    2. В проходящем свете.
    3. Офтальмоскопия.
    4. Диафаноскопия.
    5. Оптическая когерентная томография.
12. **Между остротой зрения и зрительным углом имеется математическая зависимость (связь):**
    1. Обратно пропорциональная.
    2. Прямо пропорциональная.
    3. Регрессионно-корреляционная.
    4. Геометрическая прогрессия.
13. **Если пациент правильно считает пальцы врача с расстояния 2,5 м, то острота зрения у него равна:**
    1. 0.1.
    2. 0.05.
    3. 0.01.
    4. 0.005.
    5. 0.001.
14. **Если пациент способен отличить свет от темноты, то остроту зрения обозначают как:**
    1. 0.01.
    2. 0.05.
    3. 0.001.
    4. Светоощущение.
    5. Амавроз.
15. **Амавроз - это:**
    1. Отсутствие глазного яблока.
    2. Слепота.
    3. Отсутствие хрусталика.
    4. Слабовидение.
16. **Остроту зрения для близи исследуют с расстояния:**
    1. 20 см.
    2. 33 см.
    3. 50 см.
    4. 1 м.
17. **Наружная (височная) граница поля зрения составляет:**
    1. 60 град.
    2. 70 град.
    3. 90 град.
    4. 180 град.
18. **Внутренняя (носовая) граница поля зрения составляет:**
    1. 60 град.
    2. 70 град.
    3. 90 град.
    4. 180 град.
19. **Верхняя граница поля зрения в норме составляет:**
    1. 50 град.
    2. 70 град.
    3. 90 град.
    4. 180 град.
20. **Нижняя граница поля зрения составляет:**
    1. 60 град.
    2. 70 град.
    3. 90 град.
    4. 180 град.
21. **Периметрия неподвижными объектами с изменяющейся величиной и яркостью называется:**
    1. Статической.
    2. Кинетической
    3. Квантитативной.
22. **Метод исследования поля зрения на плоскости называется:**
    1. Статической периметрией.
    2. Кинетической периметрией.
    3. Квантитативной периметрией.
    4. Кампиметрией.
23. **Таблицы Рабкина являются:**
    1. Полихроматическими.
    2. Пороговыми.
    3. Контрольными.
24. **Слепота на красный цвет называется:**
    1. Дейтераномалией.
    2. Протанопией.
    3. Тританопией.
    4. Протаномалией.
    5. Дейтеранопией.
25. **Слепота на зеленый цвет называется:**
    1. Дейтераномалией.
    2. Протанопией
    3. Тританопией
    4. Протаномалией.
    5. Дейтеранопией.
26. **Слепота на синий цвет называется:**
    1. Дейтераномалией.
    2. Протанопией.
    3. Тританопией.
    4. Протаномалией.
    5. Дейтеранопией.
27. **В различной степени слабое восприятие зеленого цвета называется:**
    1. Дейтераномалией.
    2. Протанопией.
    3. Дейтеродефицитом.
    4. Протаномалией.
    5. Дейтеранопией.
28. **В различной степени слабое восприятие красного цвета называется:**
    1. Протодефицитом.
    2. Протанопией.
    3. Тританопией.
    4. Протаномалией.
    5. Дейтеранопией.
29. **Визометрия - это методика исследования:**
    1. Полей зрения.
    2. Остроты зрения.
    3. Бинокулярного зрения.
    4. Аккомодации.
30. **Амблиопия – это:**
    1. Сужение полей зрения.
    2. Понижение остроты зрения без анатомических изменений в сетчатке.
    3. Отсутствие глазного яблока.
    4. Различная рефракция в правом и левом глазах.
31. **При поражении правого зрительного тракта у пациента будет наблюдаться:**
    1. Гомонимная правосторонняя гемианопсия.
    2. Гомонимная левосторонняя гемианопсия.
    3. Гетеронимная биназальная гемианопсия.
    4. Гетеронимная битемпоральная гемианопсия.
32. **Наиболее высокая острота зрения обусловлена особенностью анатомического строения:**
    1. В макулярной области.
    2. Вокруг диска зрительного нерва.
    3. В 15 град. от макулы.
33. **К физиологическим скотомам относят:**
    1. Слепое пятно, ангиоскотомы.
    2. Выпадения участков поля зрения размером до одного диаметра диска зрительного нерва.
    3. Выпадения участков поля зрения размером до 5 град.
34. **Скотома – это:**
    1. Выпадение участка поля зрения.
    2. Слепота на какой-либо цвет.
    3. Полная слепота.
    4. Выпадение половины поля зрения.
    5. Восприятие изображения в трехмерном пространстве.
35. **При наличии гомонимной гемианопсии наиболее вероятна локализация патологического очага в:**
    1. Сетчатке.
    2. Зрительном нерве.
    3. Хиазме.
    4. Зрительном тракте.
36. **Понятие клиническая рефракция глаза характеризует:**
    1. Преломляющую силу оптической системы глаза.
    2. Длину переднезадней оси глазного яблока.
    3. Положение заднего фокуса по отношению к сетчатке.
    4. Объем аккомодации оптической системы глаза.
37. **Самая сильная клиническая рефракция:**
    1. Эмметропия.
    2. Гиперметропия.
    3. Миопия.
38. **Дальнейшая точка ясного зрения эмметропического глаза:**
    1. Отсутствует.
    2. Расположена в бесконечности.
    3. Расположена за глазом.
    4. Находится перед глазом.
39. **Дальнейшая точка ясного зрения миопического глаза:**
    1. Отсутствует.
    2. Расположена в бесконечности.
    3. Расположена за глазом.
    4. Находится перед глазом.
40. **Дальнейшая точка ясного зрения гиперметропического глаза:**
    1. Отсутствует.
    2. Расположена в бесконечности.
    3. Расположена за глазом.
    4. Находится перед глазом.
41. **Единица измерения преломляющей силы оптических стекол:**
    1. Градус.
    2. Радиан.
    3. Диоптрия.
    4. Длина фокусного расстояния.
42. **К оптической системе глаза не относится:**
    1. Роговица.
    2. Влага передней камеры.
    3. Хрусталик.
    4. Стекловидное тело.
    5. Сосудистая оболочка.
    6. Склера.
43. **Кривизна передней поверхности хрусталика при аккомодации:**
    1. Уменьшается.
    2. Увеличивается.
    3. Не изменяется.
44. **Кривизна задней поверхности хрусталика при аккомодации:**
    1. Уменьшается.
    2. Увеличивается.
    3. Не меняется.
45. **Толщина хрусталика при аккомодации:**
    1. Увеличивается.
    2. Уменьшается.
    3. Не меняется.
46. **Аккомодация у лиц пожилого возраста:**
    1. Усиливается.
    2. Ослабевает.
    3. Не меняется.
47. **Дальнейшая точка ясного зрения у миопа 5,0 Дптр. расположена:**
    1. В бесконечности.
    2. В 20 см перед глазом.
    3. В 5 см перед глазом.
    4. В 20 см за глазом.
48. **Фокусное расстояние сферической линзы силой +2,5 Дптр. равно:**
    1. 25 см.
    2. 40 см.
    3. 50 см.
    4. 75 см.
49. **Преломляющая сила сферической линзы с фокусным расстоянием 50 см равна:**
    1. 0,5 Дптр.
    2. 0,25 Дптр.
    3. 2,0 Дптр.
    4. 5,0 Дптр.
50. **Клиническая рефракция, требующая напряжения аккомодации и вблизи, и вдаль:**
    1. Эмметропия.
    2. Миопия.
    3. Гиперметропия.
51. **Фокусное расстояние сферической линзы силой +0,5 Дптр. равно:**
    1. 0,5 м
    2. 1,0 м
    3. 1,5 м
    4. 2,0 м
    5. 5,0 м
52. **Дальнейшая точка ясного зрения пациента находится в 20 см перед каждым глазом. Его клиническая рефракция:**
    1. Миопия 5 Дптр.
    2. Миопия 2 Дптр.
    3. Гипреметропия 2 Дптр.
    4. Эмметропия.
53. **У гиперметропа в 2,0 Дптр. ближайшая точка ясного зрения - в 10 см перед глазом. Объем аккомодации равен:**
    1. 8 Дптр.
    2. 10 Дптр.
    3. 12 Дптр.
    4. 14 Дптр.
54. **У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном – гиперметропия. Вид астигматизма:**
    1. Простой.
    2. Сложный.
    3. Смешанный.
55. **У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном – гиперметропия. Тип астигматизма:**
    1. Прямой.
    2. Обратный.
    3. С косыми осями.
56. **У пациента в вертикальном меридиане эмметропия, в горизонтальном - гиперметропия силой +2,5 Дптр. Для коррекции необходимо взять:**
    1. Сферу +2,5 Дптр.
    2. Сферу -2,5 Дптр.
    3. Цилиндр +2,5 Дптр.
    4. Цилиндр -2,5 Дптр.
57. **Очки для работы вблизи 60-летнему эмметропу:**
    1. Не нужны.
    2. Нужны сферические +2,0 Дптр.
    3. Нужны сферические +3,0 Дптр.
    4. Нужны сферические +4,0 Дптр.