БІЛЕТ №15

1.До додатків шкіри відноситься усе, крім:
A. Волосся
B. Невуси
C. Нігті
D. Потові залози
E. Сальні залози

2. Екскоріація – це:
A. Дефект розвитку судин
B. Грубоволокнисті сполучнотканинні розростання з ураженнями дерми та нерідко підлеглих тканин
C. Глибокий дефект тканин в межах власне шкіри
D. Дефект шкіри, що виник внаслідок розчухів
E. Порушення пігментації шкіри, що виникло внаслідок розрішення морфологічних елементів висипу

3. Для регресуючої стадії псоріазу характерно:
A. Поява свіжих яскраво-червоних папул
B. Ізоморфної реакції Кебнера
C. Сріблясті лусочки, що вкривають центр папули
D. Інтенсивний свербіж
E. Наявність псевдоатрофічного комірця Воронова

4. Для артропатичного псоріазу не характерно:
A. Асиметричний сакроілеїт
B. Ураження дистальних міжфалангових суглобів
C. Асиметричний спондиліт
D. Симетричний сакроілеїт або спондиліт
E. Запалення суглобів у місцях прикріплення зв’язок та сухожиль

5. При червоному плоскому лишаї найчастіше висип локалізується на:
A. Розгинальних поверхнях кінцівок
B. Долонях та підошвах
C. Згинальних поверхнях кінцівок та слизових оболонок
D. Волосистій частині голови
E. Колінно-ліктьових згинах

6.Розрізняють наступні види стафілококових піодермій, окрім:

A. Остіофолікуліт
B. Вульгарна ектіма
C. Пузирчатка новонароджених
D. Гідраденіт
E. Карбункул

7. Алергіди найчастіше виникають при:
A. Стрепто-стафілококовій інфекції
B. Цитомегаловірусній інфекції
C. Герпетичній інфекції
D. Гонококовій інфекції
E. Хламідійній інфекції

8. При кератомікозах гриби уражають:
A. Дерму шкіри
B. Базальний шар епідермісу
C. Зернистий шар епідермісу
D. Роговий шар епідермісу
E. Гіподерму

9. Збудником платяної воші є:
A. Demodex folliculorum.
B. Pediculus capitis
C. Anoplura
D. Sarcoptes scabiei varietas
E. Pediculus vestimenta seu corporis

10. Для корости не характерний симптом:
A. Типовий хід Гебра
B. Симптом Сезарі
C. Симптом Арді-Горчакова
D. Симптом ромбу Міхаеліса
E. Симптом Нікольського

11. Як називається дерматит від укусів комах (блох):
A. Лепідоптеризм
B. Дерматофіліаз
C. Фітодерматит
D. Атопічним дерматитом
E. Міаз

12. Простий контактний дерматит виникає:

A. У результаті дії чинника, який попав через дихальні шляхи чи перорально

B. Безпосередньо на місці дії подразника

C. Після повторної дії факультативних (умовних) подразників

D. Внаслідок впливу професійних шкідливостей

E. У результаті дії чинника, який попав парентерально

13. У яких шарах шкіри розміщуються везикули при герпесі:

A. Інтра- і субепідермально

B. Вірної відповіді немає

C. У гіподермі

D. Внутрідермально

E. Все перелічене вірно

14. Симптом Асбо-Ганзена викликається при :

A. Потягуванні пінцетом за обривки епідермісу міхура, що тріснув (шкіра відшаровується на видимо неушкодженій ділянці, яка прилягає до міхура)

B. Потиранні ділянки шкіри між двома міхурами (епідерміс відшаровується і міхурі зливаються між собою з утворенням одного великого міхура)

C. Потиранні шкіри та віддалених від місць уражень ділянках, де ніколи не було міхурів (епідерміс відшаровується)

D. Надавлюванні на незмінений міхур (відшаровується неушкоджена шкіра за межами міхура і він збільшується в розмірах)

E. Жодне із перерахованого

15. При якій формі трихофітії спостерігається симптом «медових щільників»:

A. Поверхнева трихофітія волосистої частини голови

B. Глибока трихофітія волосистої частини голови

C. Глибока трихофітія гладкої шкіри

D. Хронічна трихофітія дорослих

E. Трихофітія нігтів

16. Діагноз контагіозного молюска виставляється на основі наступних критеріїв, окрім:

A. Наявність вузлових висипань

B. Пупкоподібне вдавлення в центрі елементу висипу

C. Захворювання частіше зустрічається в дітей

D. Наявність папуло-везикульозних елементів
E. При стисканні вузликів виділяється кашкоподібна масса

17. У клінічному перебігу сифілітичної інфекції виділяють наступні періоди, окрім:
A. Syphilis primaria
B. Syphilis congenita
C. Syphilis tertiaria
D. Syphilis secundaria
E. Syphilis nummularis

18. Що представляє собою сифілітична гума:
A. Пузир
B. Вузол
C. Папулу
D. Горбик
E.Вегетацію

19. Різновидами горбикового сифіліду є всі перелічені, окрім:
A. Згрупованих
B. Карликових
C. Серпігінуючих
D. «Площинкою»
E. Смугастих

20. Третинний сифіліс характеризується усім переліченим, окрім**:**
A. Наявністю горбиково-вузликових висипань
B. Фокусного розташування висипань
C. Схильності елементів до розпаду
D. Утворення рубців на місці висипань
E. Яскравого кольору елементів висипки

21. У хворого Д., при огляді на шкірі виявлені безпорожнинні елементи з чіткими межами, величиною в монету, непрозорі, жовтого кольору, що утворилися внаслідок висихання гною.
а). Які це елементи:
A. Кірка
B. Лусочка
C.Тріщина
D. Пустула

Е. Пляма

б). Які ще порожнинні первинні елементи Ви знаєте?

1…… 2……

22. Хворий Т,. 20 років, скаржиться на висип на задній поверхні шиї, різкий біль, підвищення температури до 38º С, головний біль.

Об`єктивно: на шкірі задньої поверхні шиї візуалізується щільний, глибокий інфільтрат, розміром з грецький горіх, різко болючий, синюшно-червоного кольору, без чітких меж.

а). Ваш попередній діагноз?

А. Хронічна вегетуюча піодермія

В. Гідраденіт

С.Туберкульоз шкіри

D. Ектима

Е. Карбункул

б). Проведіть диференційну діагностику даного захворювання.

1…… 2……

23. На прийом до лікаря звернувся хворий Г., 29 років, який скаржиться на наявність висипань на шкірі обличчя, свербіж, печію, біль у вказаній ділянці. Хворіє 1,5 року.

Об`єктивно: на шкірі обличчя в ділянці підборіддя спостерігаються інфільтровані вогнища яскраво-червоного кольору, засіяні пустулами та кірками, з численними ерозіями. Підщелепні лімфатичні вузли дещо збільшені, рухомі, не спаяні з оточуючими тканинами.

а). Ваш діагноз ?

А. Звичайний сикоз

В. Остіофолікуліт

С. Екзема

D. Контактний дерматит

Е. Звичайні вугри

б). Складіть план обстеження.

1…… 2……

24. Огрядний мужчина віком 42 роки скаржиться на висипку і свербіж у пахово-стегновій ділянці, де наявні запальні червоні плями із чіткими фестончастими краями та більш вираженим запальним валиком по периферії. Висипання схильні до периферійного росту. На їх поверхні спостерігається лущення.

а). Яка найвірогідніша патологія у цього хворого:

A. Дерматит
B. Пахова епідермофітія
C. Токсикодермія
D. Фіксована еритема
E. Екзема
б). Призначте лікуваня даному хворому.
1…… 2……

25. У хворої С., 40 років на правій кисті між 3 і 4 пальцями в глибині складки спостерігається ерозія з облямівкою білого відшарованого епідермісу. У глибині міжпальцевого проміжку візуалізується тріщина.
а). Яка можлива етіологія цієї патології:
A. Механічне тертя
B. Дріжджові гриби
C. Стафілококи
D. Стрептококи
E. Мікобактерії
б). Призначте лікування даній пацієнтці.
1…… 2……

26. Учень інтернату віком 13 років скаржиться на інтенсивний свербіж шкіри, переважно вночі. Хворіє 2 тижні.
Об'єктивно: на шкірі тулуба, міжпальцевих проміжках китиць рук помітні дрібні парно розташовані цяткові папуло-везикули, розчухи, кірочки.
а). Який найвірогідніший діагноз:
A. Кропив'янка
B. Короста
C. Екзема
D. Алергічний дерматит
E. Нейродерміт
б). Призначте лікування даному хворому.
1…… 2……

27. У хворого Н., 28 років клінічно виставлений діагноз короста. Висипання локалізувались ще на шкірі калитки, корпусі прутня.
а). Які додаткові обстеження необхідно провести пацієнту:
A. Пробу Ауспіца
B. Пробу Бальзера
C. Визначення сітки Уікхема
D. Визначення феномену Кебнера

E. Лабораторне обстеження на предмет виявлення венеричних хвороб

б). З якими захворюваннями необхідно диференціювати коросту, коли типові висипання локалізуються в ділянці статевих органів у мужчин.

1…… 2……

28. До дерматолога звернулась жінка Н., 33 років з ураженням шкіри китиць рук і нижньої третини передпліччя, яке представлено значним набряком, гіперемією, везикуляцією, мокнуттям. Захворювання розвинулось після застосування для прання білизни прального порошку, яким хвора користується протягом 2х тижнів. Раніше дерматологічних захворювань не відмічала.

а). Підберіть найбільш вірогідний діагноз:

A. Мікробна екзема

B. Істинна екзема

C. Алергічний контактний дерматит

D. Простий контактний дерматит

E. Токсикодермія

б). Складіть план лікування цієї хворої (зовнішні середники).

1…… 2……

29. На прийом до лікаря звернулися батьки хлопчика 5-ти років зі скаргами на наявність висипу на кистях.

Обєктивно: при огляді виявлений згрупований папульозний висип у проксимальній ділянці тилу лівої кисті. Поверхня папули із явищами вираженого гіперкератозу, вкрита дрібними сосочками. Висип безболісний без запальних явищ.

а). Ваш попередній діагноз:

A. Гострокінцеві кондиломи

B. Сифілітичні широкі кондиломи

C. Вегетуюча піодермія

D. Ботріомікома

E. Вульгарні бородавки

б). Розробіть план лікування.

1…… 2……

30. До дерматолога звернувся хвора П., 42 роки, яка працює медичною сестрою у дитячому садочку із скаргами на висипання на шкірі шиї, інтенсивний біль.

Об'єктивно: на шкірі задньої поверхні шиї по ходу нерва - яскраво-червоний інфільтрат, набряк. На поверхні інфільтрату множинні везикули, які

місцями зливаються в бульозні елементи. У дошкільному закладі зареєстровано 7 випадків захворювання вітряною віспою серед дітей. З анамнезу відомо, що пацієнтка вітрянкою перехворіла в дитинстві.

а). Який найбільш імовірний діагноз:

A. Пемфігус

B. Вульгарне імпетіго

C. Бульозна форма оперізуючого лишая

D. Гангренозна форма оперізуючого лишая

E. Бульозна форма бешихи

б). Складіть план лікування.

1…… 2……

31. На прийом до дерматолога звернувся хворий Б., 23 роки із скаргами на висипання на шкірі обличчя, тулуба, нижніх кінцівок, схуднення, діарею, лихоманку більше місяця.

Об'єктивно: множинні інфільтровані бляшки, симетричні темно-бурого кольору. Супутні захворювання: волосата лейкоплакія, туберкульоз легень. Втрата маси тіла складає більше 10%. З анамнезу відомо, що хворий гомосексуаліст.

а). Який найбільш ймовірний діагноз?

A. Базаліома

B. Саркома Капоші

C. Псоріаз

D. Вульгарні бородавки

E. Бешиха

б). Які прелати використовують для лікування цього захворювання?

1…… 2……

32. Хворий С., 42 роки скаржиться на появу вузликових елементів на шкірі крижової ділянки, верхніх та нижніх кінцівок. Висипання схильні до переферійного росту та злиття, безболісні. Хворіє 2 роки. Загострення спостерігається переважно весною. Із анамнезу відомо, що у батька хворого було подібне ураження шкіри.

Об`єктивно: патологічні елементи представлені краплевидними та монетовидними вузликами, бляшками, вкритими білими лусочками, які легко спадають.

а). Ваш попередній діагноз :

A. Нейродерміт

B. Червоний плоский лишай

C. Псоріаз

D. Рожевий лишай
E. Себорейна екзема
б). Тактика лікування.
1…… 2……

33. Мужчина віком 30-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на свербіж та висипку на шкірі тулуба, кінцівок. Захворювання повязує з нервовим стресом.

Локальний статус: на шкірі згинальних поверхонь передпліч та тулуба спостерігається полігональна плоска папульозна висипка, червоно-фіолетового кольору, з блискучою поверхнею. На правому передпліччі по ходу подряпини (старої) візуалізуються міліарні папульозні ефлорисценції.

а). Ваш попередній діагноз :
A. Вторинний сифіліс
B. Червоний плоский лишай
C. Псоріаз
D. Ліхеноїдний туберкульоз шкіри
E. Атопічний дерматит
б). Ваша тактика лікування.
1…… 2……

34. На стаціонарне лікування поступила хвора 54 роки із скаргами на висипання на шкірі тулуба, свербіж, загальну слабість.

Об'єктивно: на шкірі живота, спини, обличчя на еритематозному фоні везикули та бульозні елементи, кірочки з тенденцією до групування.

Патогістологічні дані: субепідермальний міхур. У міхурах - значна кількість еозинофілів.

а). Ваш попередній діагноз:
A. Сімейна пухирчатка
B. Герпетиформний дерматоз Дюрінга
C. Герпес
D. Вульгарна пухирчатка
E. Стрептодермія
б). Які діагностичні тести необхідно провести для постановки заключного діагнозу?
1…… 2……

35. В ЛОКШВД поступив хлопчик 7 років зі скаргами на висипання на волосистій частині голови. Два дні тому повернувся від бабусі, яка проживає в селі. Хворіє 2 тижні.

Об'єктивно: на волосистій частині голови в потиличній ділянці відмічається вогнище еритематозно-сквамозного характеру розміром до 20 мм в діаметрі. Волосся в вогнищі ураження обламане на висоті 5 мм. При люмінесцентному обстеженні лампою Вуда в вогнищі виявляється яскраво-зелене свічення.

а). Ваш попередній діагноз:

A. Мікросорія в/ч голови

B. Глибока трихофітія в/ч голови

C. Псоріаз в/ч голови

D. Поверхнева трихофітія в/ч голови

E. Фавус

б). Призначте лікування даному пацієнту.

1…… 2……

36. Мати звернулася до лікаря з дочкою 6-ти років зі скаргами на висипку на обличчі, що з'явилася 1 місяць тому назад.

Об'єктивно: на шкірі обличчя наявні напівкруглі множинні папули тілесного кольору з восковим відтінком величиною з просяне зерно з пупкоподібним вдавленням. Висипання місцями зливаються утворюючи конгломерати до 2 см. в діаметрі.

а). Поставте клінічний діагноз:

A. Контактний дерматит

B. Контагіозний молюск

C. Плоскі бородавки

D. Невуси

E. Гострокінцеві кондиломи

б). Складіть план лікування.

1…… 2……

37.Хвора 19 років звернувся з приводу важкого кандидозного стоматиту, який триває протягом 3 місяців і не піддається лікуванню. Має статус ВІЛ-інфікованої 3 роки. Самовільно припинила антиретровірусну терапію.

а). Яку комбінацію груп препаратів необхідно призначити першочергово:

A. Антиретровірусні + мітотичні препарати

B. Мікотичні препарати +антибіотики

C. Антиретровірусні + антибіотики

D. Антибіотики + вітаміни

E. Мікотичні препарати + вітаміни

б). Чим відрізняється клініка кандидозного стоматиту в осіб без ВІЛ.

1…… 2……

38. В венерологічний кабінет ЛОКШВД звернувся хворий Б., 29 років зі скаргами на збільшення і болючість статевого члена.

Об'єктивно: статевий член збільшений внаслідок запального набряку препуціального мішка, зовнішній листок якого яскраво-червоного кольору. Головка статевого члена не відкривається, при пальпації препуціуму справа - вогнище ущільнення діаметром 2 см. З-під препуціуму спостерігаються посилені гнійні виділення. Пахові лімфовузли збільшені до розміру сливи, інші групи лімфатичних вузлів не збільшені. Серологічні реакції позитивні.

а). Найбільш вірогідний діагноз:

A. Сифіліс I серопозитивний, парафімоз

B. Сифіліс I серопозитивний, фагеденізм

C. Сифіліс I серопозитивний, баланопостит

D. Сифіліс I серопозитивний, індуративний набряк

E. Сифіліс I серопозитивний, фімоз

б). Які клінічні наслідки можуть розвинутися?

1…… 2……

39. До лікаря звернулась хвора К, 32 роки, розлучена з приводу висипу на тулубі та кінцівках без суб'єктивних відчуттів. Напередодні зауважила слабість, підвищення температури. В анамнезі статевий контакт з малознайомим чоловіком 10 тижнів тому.

Об'єктивно: на шкірі тулуба наявні дрібні розеоли яскравого кольору, поліаденіт.

а). Ваш діагноз:

A. Вторинний рецидивний сифіліс

B. Токсикодермія

C. Рожевий лишай Жибера

D. Різнокольоровий лишай

E. Вторинний свіжий сифіліс

б). Які методи обстеження необхідно провести для встановлення клінічного діагнозу?

1…… 2……

40. У пологовому будинку породіля, яка хворіла на сифіліс та отримала повноцінне специфічне й профілактичне лікування у другій половині вагітності, народила дитину без клінічних проявів сифілісу та з негативними серологічними результатами.

а). Яка тактика ведення дитини:

A. Консультація суміжних фахівців

B. Рентгенологічне обстеження довгих кісток
C. Реакція Вассермана в динаміці
D. Спостереження протягом року
E. Усе перелічене правильно.
б). Які види лікування сифілісу Ви знаєте?
1…… 2……