

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.10.2026 10:36:12
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДИСЦИПЛИНЫ**

«КОСМЕТОЛОГИЯ»

Специальность	<u>31.08.32 Дерматовенерология</u>
Квалификация	<u>врач-дерматовенеролог</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u>
Кафедра	<u>дерматовенерологии</u>

**Санкт-Петербург
2026 г.**

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ «КОСМЕТОЛОГИЯ»

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства
ПК–5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тесты
		Рефераты
		Ситуационные задачи
		Практические навыки
		Вопросы к зачету
ПК–6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	Тесты
		Рефераты
		Ситуационные задачи
		Практические навыки
		Вопросы к зачету
ПК–8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Тесты
		Рефераты
		Ситуационные задачи
		Практические навыки
		Вопросы к зачету

1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ И ОБОБЩЕННЫХ КРИТЕРИЕВ ПРОВЕРКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

№ п/п	Код и наименование компетенции	Этапы формирования компетенции	Уровень освоения компетенции	Шкала оценивания	Критерии оценивания
1	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и про-	Знать: современные диагностические методы заболеваний кожи и ее придатков и ее эстетических недостатков, особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; Уметь: получить информацию о проблеме	Повышенный уровень сформированности компетенции	«отлично» / «зачтено»	Компетенция освоена. Обучающийся показывает глубокие знания, демонстрирует умения и навыки решения сложных задач. Способен самостоятельно решать проблему/задачу на основе изученных методов, приемов и

	блем, связанных со здоровьем	пациента, оценивать состояние кожных покровов, проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, выявлять эстетические недостатки, определять тип кожи, тургор, эластичность, тип старения, фототип давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов; проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; Владеть: методиками оценки состояния кожи, оценки эстетических недостатков	Высокий уровень сформированности компетенции Пороговый уровень сформированности компетенции	«хорошо» / «зачтено» «удовлетворительно» / «зачтено»	технологий. Компетенция освоена. Обучающийся показывает полноту знаний, демонстрирует умения и навыки решения типовых задач в полном объеме. Компетенция освоена. Обучающийся показывает общие знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции, имеет представление об их применении, но применяет их с ошибками.
2	ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	Знать: показания и противопоказания к проведению косметологических процедур, принципы медикаментозного лечения, использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, аппаратных технологий и методик; основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в косметологии, фармакокинетику и фармадинамику ос-	Компетенция не сформирована	«неудовлетворительно» / «не зачтено»	Компетенция не освоена. Обучающийся не владеет необходимыми знаниями, умениями, навыками или частично показывает знания, умения и навыки, входящие в состав компетенции.

		новых групп лекарственных средств; показания и противопоказания к их назначению, показания к применению немедикаментозных методов коррекции с учетом этиотропных и патогенетических факторов Уметь: обосновать принципы терапии наиболее распространенных косметологических проблем, выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей, показаний и противопоказаний к проведению косметологических процедур; Владеть: принципами этиотропной терапии наиболее распространенных косметологических проблем.			
3	ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в ме-	Знать: показания и противопоказания к проведению реабилитационных косметологических процедур, принципы, показания и противопоказания к применению ме-			

	дицинской реабилитации	дикаментозных немедикаментозных методов реабилитации Уметь: составить план реабилитационных мероприятий для конкретного пациента, план рационального питания, Владеть: разработать план реабилитации и профилактики			
--	------------------------	--	--	--	--

2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ, ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Тесты	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач	Грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Рефераты	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных резуль-	Темы рефератов	Содержательные: соответствие содержания работы заявленной теме; степень раскрытия темы; наличие основных разделов: введения, основной части, заключения;

		татов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.		обоснованность выбора темы, ее актуальности; структурирование подходов к изучению рассматриваемой проблемы (рубрикация содержания основной части); аргументированность собственной позиции; корректность формулируемых выводов. Формальные: объем работы составляет от 20 до 30 страниц; форматирование текста (выравнивание по ширине, 12 шрифт, 1.5 интервал); соответствие стиля изложения требованиям научного жанра; грамотность письменной речи (орфография, синтаксис, пунктуация); перечень используемых литературных источников (содержит не менее 10 источников, 70% которых - научные и учебно-методические издания; из них более 50% - литература, опубликованная за последние 5 лет).
4.	Практические навыки	Средство проверки умений, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины.	Перечень практических навыков	Показатели выполнения представляют собой формализованное описание оцениваемых основных (ключевых) параметров процесса (алгоритма) или результата деятельности. При решении практического задания должны быть использованы навыки аналитической работы, обоснования решений, логики, оценки полученных результатов. Ординатор должен уметь пользоваться специализированным программ-

				ным обеспечением для решения задач в своей области
5.	Вопросы к зачету	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Перечень вопросов к зачету	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса

2.2. ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Оценки отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3): зачтено

Оценка неудовлетворительно (2): не зачтено

Тесты

Границы в процентах	Оценка
85-100	Отлично
65-84	Хорошо
55-64	Удовлетворительно
0-54	Неудовлетворительно

Собеседование по ситуационным задачам

Оценка	Описание
Отлично	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены, получены исчерпывающие ответы на все вопросы.
Хорошо	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
Удовлетворительно	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу. Выполненная попытка решить задачу неправильная.

Рефераты

Оценка	Описание
Отлично	Цель написания реферата достигнута, задачи решены. Актуальность темы исследования корректно и полно обоснована. Собственная позиция аргументирована. Сформулированные выводы корректны. Формальные требования полностью соблюдены.
Хорошо	Цель и задачи выполнения реферата достигнуты. Актуальность темы реферата подтверждена. Собственная позиция аргументирована не в полной мере. Сформулированные выводы корректны. Формальные требования полностью соблюдены.
Удовлетворительно	Цель и задачи реферата достигнуты частично. Актуальность темы реферата определена неубедительно. Собственная позиция аргументирована не в полной мере. Сформулированные выводы корректны частично. В реферате выявлены отклонения от формальных требований.
Неудовлетворительно	Цель и задачи исследования в реферате не достигнуты. Содержание работы не соответствует заявленной теме. Актуальность темы реферата не указана. Собственная позиция не аргументирована. Отсутствует логика содержания материала. Сформулированные выводы корректны частично. Реферат выполнен со значительными отклонениями от формальных требований.

Практические навыки

Оценка	Описание
Отлично	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Хорошо	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов
Удовлетворительно	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.
Неудовлетворительно	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено

Собеседование по вопросам к зачету

Оценка	Описание
Зачтено	Обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка	Описание
	Обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
	Обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
Не зачтено	Обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

3. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Оценочные средства для текущего контроля

3.1.1. Тестовые задания

ПК–5

1. Какая функция не свойственна коже человека:

- а) резорбция
- б) выделение
- в) терморегуляция
- г) мимикрия
- д) орган чувств

2. Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:

- а) коллагеновые волокна
- б) эластические волокна
- в) десмосомы и церамиды
- г) аргиروفильные волокна
- д) сальные и потовые железы.

3. Наибольшее число волос находится в состоянии:

- а) анагена
- б) катагена
- в) телогена
- г) раннего анагена
- д) катаген и телоген.

4. Какие гормоны усиливают рост волоса на макушке волосистой части головы:

- а) эстрогены
- б) андрогены
- в) гормоны щитовидной железы
- г) АКТГ
- д) ЛГ.

5. Максимальное выпадение волос приходится на:

- а) зиму
- б) лето
- в) весну
- г) осень
- д) круглый год.

6. Чем обусловлен черный цвет комедона:

- а) экзогенным загрязнением
- б) окислением кожного сала
- в) эумеланином
- г) феомеланином
- д) другими пигментами.

7. Какие гормоны стимулируют выделение кожного сала:

- а) АКТГ
- б) тироксин
- в) глюкокортикоиды

- г) тестостерон, прогестерон
- д) верно все перечисленное.

8. Что относится к средствам, угнетающим пролиферацию фибробластов и ингибирующим синтез коллагена и гиалуроновой кислоты?

- а) пирогенал
- б) ретиноиды
- в) коллагеназа
- д) глюкокортикоиды
- г) все перечисленное.

9. Классификация рубцов по происхождению:

- а) посттравматические
- б) послеоперационные
- в) поствоспалительные
- г) постожоговые
- д) все перечисленное верно.

10. Ежедневная потеря волос с волосистой части головы у человека составляет:

- а) около 100
- б) около 200
- в) около 300
- г) около 500
- д) около 1000.

11. К основным признакам возрастных изменений тканей лица не относят:

- а) мимические морщины
- б) статические морщины
- в) избытки кожи
- г) снижение тургора кожи
- д) истончение кожи.

12. При каких состояниях противопоказана вапоризация:

- а) себорейный дерматит
- б) купероз
- г) угревая болезнь
- д) пониженный тургор кожи
- е) все перечисленное верно.

13. При каких состояниях показана вапоризация:

- а) люпоидный дерматоз
- б) купероз
- в) угревая болезнь
- г) дерматомиозит
- д) все перечисленное верно

14). Основным компонентом роговой чешуйки является:

- а) гиалуроновая кислота
- б) кератин
- в) коллаген
- г) эластин
- д) липиды.

15) Количество слоев эпидермиса:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6
- д) слои не различаются.

16. Какие клетки не относят к эпидермису:

- а) эпителиоциты
- б) меланоциты
- в) клетки Меркеля
- г) фибробласты
- д) все перечисленное верно.

17. Клетки среднего рогового слоя соединены между собой:

- а) тонофилламентами
- б) церамидами
- в) десмосомами
- г) эластином
- д) гликозаминогликанами.

18. Ядра отсутствуют в:

- а) корнеоцитах
- б) клетках шиповатого слоя
- в) базальных эпителиоцитах
- г) клетках Лангерганса
- д) фибробластах.

19. Коллаген какого типа преобладает в коже взрослого человека?

- а) III
- б) IV
- в) VII
- г) I
- д) V.

20. От какого пигмента не зависит нормальный цвет кожи:

- а) меланина
- б) гемосидерин
- в) билирубина
- г) каротина
- д) оксигемоглобина

21. Тургор кожи зависит от количества в дерме

- а) волокнистых структур
- б) количества сальных желез
- в) клеточных элементов
- г) количества волосяных фолликулов
- д) количества потовых желез.

22. С возрастом во всех слоях кожи преобладают явления:

- а) отека

- б) атрофии
- в) пролиферации
- г) десквамации
- д) синтеза.

23. Что относится к натуральным увлажняющим факторам?

- а) мочевины
- б) эпидермальные липиды
- в) молочная кислота
- г) аминокислоты после распада филлагрина
- д) все перечисленное.

24. Какая кожа наиболее предрасположена к образованию морщин?

- а) сухая
- б) жирная
- в) комбинированная
- г) мужская
- д) все перечисленное верно.

25. Какие вещества удерживают воду на уровне дермы?

- а) гликозаминогликаны
- б) коллаген
- в) ретикулин
- г) гиалуронидаза
- д) все перечисленное верно.

26. Какие клетки кожи синтезируют коллаген?

- а) базальные эпителиоциты
- б) клетки Лангерганса
- в) тучные клетки
- г) гистиоциты
- д) дермальные фибробласты.

27. Какие клетки кожи синтезируют гиалуроновую кислоту?

- а) дермальные фибробласты
- б) клетки Лангерганса
- в) тучные клетки
- г) гистиоциты
- д) базальные эпителиоциты.

28. Какие клетки кожи синтезируют эластин?

- а) базальные эпителиоциты
- б) клетки Лангерганса
- в) тучные клетки
- г) дермальные фибробласты
- д) гистиоциты.

29. Процесс обновления эпидермиса повторяется в среднем за:

- а) 10 дней
- б) 12 дней
- в) 24 дня
- г) 28 дней

д) 45 дней.

30. Чувствительная иннервация лица осуществляется ветвями:

- а) лицевого нерва
- б) околоушного нерва
- в) тройничного нерва
- г) затылочного нерва
- д) все перечисленное верно.

31. Лицевая артерия не участвует в кровоснабжении области

- а) носа
- б) верхней губы
- в) нижней губы
- г) век
- д) височной области.

32. Поверхностная височная вена проходит

- а) под кожей
- б) между мышечными волокнами височной мышцы
- в) между поверхностной и глубокой фасциями височной мышцы
- г) по дну височной ямки
- е) все перечисленное верно.

33. Двигательная активность мимических мышц лица обусловлена иннервацией:

- а) верхней веткой тройничного нерва
- б) ушным нервом
- в) нижнеглазничным нервом
- г) ветвями лицевого нерва
- д) все перечисленное верно.

34. В мимическом движении «удивления» участвует:

- а) мышца гордецов
- б) круговая мышца глаза
- в) лобное брюшко затылочно-лобной мышцы
- г) большая скуловая мышца
- д) малая скуловая мышца.

35. В образовании гингивальной улыбки участвует:

- а) мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа
- б) круговая мышца рта
- в) большая скуловая мышца
- г) малая скуловая мышца
- д) мышца, опускающая нижнюю губу.

36. Ростковой зоной ногтевых пластинок является:

- а) матрикс ногтя
- б) корень ногтя
- в) тело ногтя
- г) ложе ногтя
- д) эпонихий

37. Стержень волоса состоит из следующих слоёв:

- а) кутикулы, коркового и мозгового вещества
- б) мозгового вещества
- в) наружной оболочки и мозгового вещества
- г) слоя Генле, Гексле и кутикулы
- д) кортекса и медулы.

38. Эпидермальные липиды входят в состав:

- а) себума
- б) рогового и блестящего слоя
- в) подкожно – жировой клетчатки
- г) шиповатого слоя
- д) эленидинового слоя.

39. Клетка подкожно-жировой клетчатки называется:

- а) себоцит
- б) адипоцит
- в) фиброцит
- г) кератиноцит
- д) меланоцит.

40. Болевые нервные окончания находятся:

- а) в ретикулярной дерме
- б) в подкожно – жировой клетчатке
- в) в папиллярной дерме
- г) распределены среди всех слоев эпидермиса
- д) в базальном слое эпидермиса.

41. Путь проникновения различных веществ и микроорганизмов через кожу:

- а) межклеточный
- б) трансклеточный
- в) через потовые железы
- г) через сальные железы
- д) все перечисленное верно.

42. В дерме присутствуют все волокна, кроме:

- а) коллагеновых
- б) аргирофильных
- в) эластических
- г) гиалиновых
- д) нервных.

43. Тактильные нервные окончания находятся:

- а) в дерме
- б) в подкожно-жировой клетчатке
- в) в эпидермисе
- г) эпидермально – дермально

д) во всех соях.

44. Анатомическое образование, относящееся к коже:

- а) эпидермис
- б) эпифиз
- в) эпиграф
- г) эписпадия
- д) эпикриз.

45. Апокриновые потовые железы присутствуют везде, кроме:

- а) подмышечные впадины
- б) ладони и подошв
- в) молочные железы
- г) паховые складки
- д) волосистая часть головы.

46. Сальные железы имеют:

- а) трубчатое строение
- б) сетчатое строение
- в) альвеолярное строение
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное неверно.

47. Неподвижные кости черепа все, кроме:

- а) нижняя челюсть
- б) скуловая
- в) височная
- г) лобная
- д) слезная.

48. Коллаген расщепляется:

- а) гиалуронидазой
- б) эластазой
- в) супероксиддисмутазой
- г) коллагеназой
- д) липазой.

49. Физиологические процессы, присущие только коже:

- а) образование кератина
- б) образование меланина
- в) образование кожного сала
- г) образование пота
- д) все перечисленное верно.

50. К слоям эпидермиса относится все, кроме:

- а) базального
- б) шиповатого
- в) сосочкового
- г) блестящего

д) рогового.

51. Сальные железы располагаются по всему кожному покрову, за исключением:

- а) кожи волосистой части головы и шеи
- б) кожи лба и носа
- в) кожи ладоней и подошв
- г) кожи груди и спины
- д) кожи красной каймы губ.

52. Экринные потовые железы отличаются от апокриновых:

- а) локализацией
- б) типом секреции
- в) количеством
- г) началом функционирования
- д) правильно все перечисленное.

53. Артериальные сосуды кожи образуют все, кроме:

- а) субгиподермальную сеть
- б) субдермальную сеть
- в) артериальную подсосочковую сеть
- г) артериолы и капилляры сосочков дермы
- д) артериолы и капилляры эпидермиса.

54. К ветвям лицевого нерва не относится:

- а) височная
- б) скуловая
- в) щечная
- г) нижнечелюстная
- д) затылочная.

55. Упругость кожи не определяется

- а) эластиновыми волокнами
- б) мышечными волокнами
- в) коллагеновыми волокнами
- г) гликозаминогликанами
- д) активностью металлопротеиназ

56. Укажите верное утверждение: Матрикс – это:

- а) подвижный сегмент черепа
- б) межклеточное вещество
- в) слой кожи
- г) рецепторный аппарат
- д) опасная зона лица.

57. Гиалуроновая кислота является составляющей всего, кроме:

- а) эпидермального липидного барьера
- б) слюны
- в) спинномозговой жидкости
- г) матрикса дермы
- д) тканей хряща.

58. Компонентами матрикса дермы являются все, кроме:

- а) кератин
- б) коллагеновые волокна
- в) гиалуроновая кислота
- г) гликозаминогликаны
- д) эластиновые волокна.

59. Коллаген по своей природе:

- а) липид
- б) углевод
- в) белок
- г) гликозаминогликан
- д) полиэфир.

60. К факторам старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические)
- б) гормональные
- в) связанные с воздействием окружающей среды
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное не верно.

61. Основная функция меланоцита:

- а) притягивание и связывание воды
- б) выработка кератина
- в) распознавание антигенов
- г) выработка пигмента меланина
- д) участие в терморегуляции.

62. Выберите правильное утверждение:

- а) базальный слой эпидермиса состоит только из клеток Лангерганса
- б) зернистый слой отличается высокой митотической активностью
- в) ростковым слоем называют базальный слой
- г) среди клеток блестящего слоя расположены меланоциты
- д) клетки рогового слоя эпидермиса содержат ядра.

63. Наибольшее количество витамина Е содержит:

- а) сливочное масло
- б) печень трески
- в) молоко
- г) оливковое масло
- д) масло пшеничных и кукурузных зародышей.

64. Вапоризация показана при:

- а) себорейный дерматит
- б) купероз
- в) телеангиоэктазии
- г) пониженный тургор кожи
- д) жирная, пористая кожа.

65. Отсутствуют апокриновые потовые железы:

- а) в подмышечных впадинах
- б) в молочных железах
- в) на ладонях и подошвах

- г) в области гениталий
- д) на волосистой части головы.

66. Сколько стадий выделяют в клиническом развитии воспалительного процесса?

- а) 3: эксудация, альтерация, пролиферация
- б) 5: альтерация, пролиферация, дегенерация, агрегация, регенерация
- в) 4: агрегация, пролиферация, дегенерация, регенерация
- г) 2: альтерация, дегенерация
- д) нет правильного ответа.

67. Себум является секретом:

- а) потовых желез
- б) сальных желез
- в) вилочковой железы
- г) пейеровых бляшек
- д) бартолиновых желез

68. На поверхности кожи:

- а) кислая среда
- б) нейтральная среда
- в) щелочная среда
- г) слабокислая среда
- д) слабощелочная среда.

69. Гидролипидный барьер кожи обусловлен:

- а) выделениями потовых желез
- б) выделениями сальных желез
- в) себумом, потом и эпидермальными липидами
- г) толщиной рогового слоя
- д) толщиной дермы.

70. Время полного обновления волоса составляет:

- а) 10 дней
- б) 160–180 дней
- в) 200 – 250 дней
- г) 500-600 дней
- д) свыше 30 дней.

71. Запах, появляющийся при потоотделении определяется:

- а) составом секрета потовых желез
- б) метаболитами бактерий, разлагающих составляющие секрета потовых желез
- в) особенностями питания пациента
- г) полом пациента
- д) все перечисленное верно.

72. Холодовые рецепторы иннервируют:

- а) эпидермис
- б) мышечные структуры кожи
- в) дерму
- г) подкожно – жировую клетчатку
- д) связочный аппарат.

73. Меланиновый пигмент синтезируется:

- а) кератиноцитами
- б) меланоцитами**
- в) клетками Меркеля
- г) клетками Гренштейна
- д) фибробластами.

74. Деление клеток происходит:

- а) в роговом слое
- б) в базальном слое**
- в) в шиповатом слое
- г) в зернистом слое
- д) в блестящем слое.

75. Процесс десквамации это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса в слое Ранвье
- б) разделение клеток по различному состоянию**
- в) деление клеток
- г) механическое удаление роговых чешуек
- д) пилинг TSA.

76. Причиной гиперкератоза кожи не является:

- а) гиперфункция сальной железы
- б) облучение УФ**
- в) гипофункция сальной железы
- г) низкая скорость десквамации клеток
- д) наследственность.

77. По типам кожи выделяют:

- а) сухую
- б) комбинированную**
- в) чувствительную
- г) жирную
- д) все перечисленное.

78. Какая кожа склонна к раннему появлению морщин:

- а) I фототип
- б) жирная**
- в) смешанная
- г) IV фототип
- д) сухая

79. Для сухой кожи не характерно:

- а) слабая пористость
- б) раздражение и шелушение**
- в) появление сосудистой сеточки
- г) наличие акне
- д) преждевременное старение.

80. Жирная кожа характеризуется:

- а) наличием комедонов
- б) широкими порами**

- в) гиперкератозом фолликулов
- г) себореей
- д) все перечисленное.

81. Гиперкератоз – это:

- а) утолщение рогового слоя
- б) нарушение связи между клетками шиповатого слоя
- в) острый отек сосочков дермы
- г) утолщение шиповатого слоя
- д) очаги шелушения кожи.

82. В каком возрасте наблюдается наибольшая интенсивность цвета веснушек (эфелидов):

- а) 3 – 5 лет
- б) 10 – 12 лет
- в) 15 – 17 лет
- г) 20 – 25 лет
- д) 30 – 35 лет.

83. Подкожно-жировая клетчатка не обеспечивает:

- а) амортизационные свойства кожи
- б) водоотталкивающие свойства кожи
- в) теплообменные свойства кожи
- г) иммунологические свойства кожи
- д) депонирующие свойства кожи.

84. Тепловых рецепторов больше всего в:

- а) эпидермисе и дерме
- б) мышечных структурах кожи
- в) дерме
- г) подкожно – жировой клетчатке
- д) связочный аппарат.

85. Выберите подвижные кости черепа:

- а) нижняя челюсть
- б) скуловая
- в) височная
- г) лобная
- д) слезная.

86. В образовании свода черепа не участвует:

- а) теменная кость
- б) скуловая кость
- в) лобная кость
- г) затылочная кость
- д) височная кость.

87. К причинам процессов старения кожи относят:

- а) генетические (хронологические)
- б) гормональные
- в) связанные с воздействием факторов окружающей среды
- г) иммунологические

д) все вышеперечисленное.

88. Эпидермис это –

- а) однослойный призматический эпителий
- б) многослойный плоский, ороговевающий эпителий
- в) неороговевающий многослойный эпителий
- г) цилиндрический эпителий
- д) переходный эпителий.

89. Выберите правильное утверждение:

- а) базальный слой эпидермиса содержит клетки Лангерганса
- б) зернистый слой отличается высокой митотической активностью
- в) ростковым слоем называют базальный слой
- г) среди клеток блестящего слоя расположены меланоциты
- д) клетки рогового слоя эпидермиса содержат ядра.

90. Процесс дифференцировки это:

- а) естественное отшелушивание клеток эпидермиса
- б) процесс разделение клеток по различному состоянию
- в) деление клеток
- г) механическое удаление роговых чешуек
- д) пилинг TSA.

91. Основная функция гистиоцита:

- а) притягивание и связывание воды
- б) выработка кератина
- в) распознавание антигенов
- г) выработка пигмента меланина
- д) участие в терморегуляции.

92. Меланин образуется из бесцветной аминокислоты:

- а) тирозина
- б) триптофана
- в) треонина
- г) метионина
- д) глутамина.

93. К придаткам кожи не относятся:

- а) волосы
- б) ногти
- в) сальные железы
- г) слизистые оболочки
- д) потовые железы.

94. Как называются неустойчивые молекулы с высокой реактивностью, приводящие к серьезным клеточным изменениям:

- а) аминокислоты
- б) липиды
- в) свободные радикалы
- г) нуклеотиды
- д) фосфолипиды.

95. Гирсутизм (волосатость) у женщин бывает вызван:

- а) поликистозом яичников
- б) опухольями надпочечников
- в) опухольями яичников
- г) заболеваниями печени
- д) всё перечисленное верно.

96. При диагностике состояния кожи не учитывают:

- а) возраста
- б) функциональной активности сальных желез
- в) влажности кожи
- г) степени оволосения
- д) кислотно-щелочного баланса желудка.

97. Диагностическая классификация кожи не включает:

- а) сухую
- б) комбинированную
- в) чувствительную
- г) жирную
- д) эластичную.

98. Какая кожа склонна к раннему появлению эфелид:

- а) I фототип
- б) II фототип
- в) III фототип
- г) IV фототип
- д) сухая.

99. Характерные признаки сухой кожи все, кроме:

- а) раннее появление морщин
- б) акне
- в) появление сосудистой сеточки
- г) раздражение и шелушение
- д) преждевременное старение.

100. Площадь кожи человека в среднем:

- а) 15000-20000 м кв
- б) 1,5-2 м кв
- в) 150-200 м кв
- г) 150-200 микрон
- д) 150-200 нанометров.

101. Кожа – это:

- а) покровный орган
- б) мезенхимальный орган
- в) секреторный орган
- г) экскреторный орган
- д) проприоцептивный орган.

102. Кожа развивается из:

- а) эктодермального и мезодермального зародышевых листков

- б) энтодермального и мезодермального зародышевых листков
- в) эктодермального и энтодермального зародышевых листков
- г) только из эктодермального слоя
- д) только из мезодермального слоя.

103. Закладка придатков кожи эмбриона происходит:

- а) на стадии гастрюлы
- б) на 1-м месяце
- в) на 3-4 месяце внутриутробного развития
- г) на 7-8 месяце
- д) сразу при зачатии.

104. Площадь ладони человека составляет:

- а) 2% поверхности тела
- б) 1% поверхности тела
- в) 10% поверхности тела
- г) 9% поверхности тела
- д) 90% поверхности тела.

105. Площадь поверхности кожи головы занимает:

- а) 10% от всей поверхности
- б) 9% от всей поверхности
- в) 19% от всей поверхности
- г) 18% от всей поверхности
- д) 90% от всей поверхности.

106. При расчёте площади поражённой поверхности используют правило:

- а) «шестёрок»
- б) «девяток»
- в) «пятёрок»
- г) «троек»
- д) «десяток».

107. Основная функция эпителиоцита:

- а) синтез меланина
- б) синтез кератина
- в) синтез коллагена
- г) синтез каротина
- д) синтез гиалина.

108. Количество меланоцитов в базальном слое примерно:

- а) 1 на 100 эпидермоцитов
- б) 1 на 10 эпидермоцитов
- в) 5 на 10 эпидермоцитов
- г) 2 на 10 эпидермоцитов
- д) 1 на 1000

109. Меланоциты эпидермиса передают меланин посредством:

- а) эндоцитоза
- б) пиноцитоза
- в) экзоцитоза
- г) диффузии

д) перфузии.

110. Дермо-эпидермальное соединение (ДЭС) выполняет:

- а) опорную функцию, проникновения и транспортировки
- б) фотозащитную и экскреторную функцию
- в) гидрофобно-лимфотропную функцию
- г) терморегуляторную функцию
- д) удержание кератиноцитов.

111. Эпидермально-пролиферативную единицу составляет:

- а) эпидермоциты с клетками Лангерганса
- б) эпидермоциты с меланоцитами
- в) эпидермоциты и клетки Гренштейна
- г) гистиоциты с меланоцитами
- д) всё перечисленное верно.

112. Гранулы Одланда-кератиносомы максимально содержатся в :

- а) роговом слое
- б) блестящем слое
- в) зернистом слое
- г) шиповатом слое
- д) базальном слое.

113. Мальпигиев слой это:

- а) роговой и герминативный слой
- б) ядросодержащий слой (базальный, шиповатый и зернистый)
- в) совокупность сосочкового и зернистого слоя
- г) меланоцитарно-папиллярный слой
- д) совокупность роговой блестящего слоев.

114. Слой Ранвье это:

- а) роговой и герминативный слой
- б) ядросодержащий слой (базальный, шиповатый, зернистый)
- в) наружный роговой слой
- г) нижний роговой и блестящий слои
- д) средний подслой рогового слоя.

115. Клетки Меркеля содержат:

- а) кератогиалин
- б) нейромедиаторы и эндорфины
- в) меланин
- г) лизосомальные ферменты
- д) тельца Одланда.

116. Клетки Гренштейна эпидермиса имеют:

- а) меланосомы
- б) Т-лимфотропные свойства
- в) В-лимфотропные свойства
- г) нейромедиаторные свойства
- д) кератиносомы.

117. Плеоморфизм (разнообразие формы клетки) наиболее свойственно для:

- а) рогового слоя
- б) блестящего слоя
- в) зернистого слоя
- г) шиповатого слоя
- д) базального слоя.

118. Для наружной терапии угревой болезни применяют:

- а) азелаиновую кислоту
- б) гиалуроновую кислоту
- в) гликолиевую кислоту
- г) коевую кислоту
- д) серную кислоту.

119. Основными антибиотиками при лечении угрей представлены:

- а) тетрациклины
- б) макролиды
- в) цефалоспорины
- г) пенициллины
- д) сульфаниламиды.

120. Расположение угрей у женщин вокруг рта и на подбородке может указывать на патологию:

- а) щитовидной железы
- б) яичников
- в) тимуса
- г) гипофиза
- д) надпочечников.

121. Неумеренное употребление косметики, содержащей жиры, может стать причиной:

- а) аллергии
- б) пиодермий
- в) угревой болезни
- г) экземы
- д) розацеа.

122. Косметические средства с пометкой «non-comedogenic» следует использовать прежде всего для пациентов страдающих:

- а) аллергическими реакциями
- б) себореей
- в) экземой
- г) пиодермией
- д) псориазом.

123. Основная роль в развитии воспаления при угревой болезни принадлежит:

- а) *Propionibacterium acne*
- б) *Pytirosporum*
- в) *Staphylococcus epidermidis*
- г) *Staphylococcus aureus*
- д) *Staphylococcus hominis*.

124. Укажите правильное утверждение: «Болезнь стюардесс» - это:

- а) розацеа
- б) периоральный дерматит
- в) демодекоз
- г) диффузный нейродермит
- д) импетиго.

125. Себум является секретом:

- а) апокриновых желез
- б) сальных желез
- в) вилочковой железы
- г) эккриновых желез
- д) бартолиновых желез.

126. Вульгарные угри возникают чаще всего в:

- а) 25-30 лет
- б) 8-10 лет
- в) 13 – 17 лет
- г) 30 – 35 лет
- д) после 50 лет.

127. Консультация какого специалиста необходима при диагностировании сально-железистого невуса:

- а) онколога
- б) косметолога
- в) психиатра
- г) иммунолога
- д) хирурга.

128. Для лечения и профилактики акне используют все, кроме:

- а) салициловой кислоты
- б) азелоиновой кислоты
- в) минерального масла
- г) ретиноидов
- д) бензоилпероксида.

129. Маски косметические накладывают:

- а) только на сухую кожу
- б) только на жирную кожу
- в) только на нормальную кожу
- г) только на увядающую кожу
- д) на любую.

130. Основными разновидностями бородавок не являются:

- а) обыкновенные
- б) ладонные
- в) подошвенные
- г) плоские
- д) конические.

131. Характерными особенностями течения акне у женщин не является:

- а) меньшее число комедонов по сравнению с акне подростков
- б) преобладание воспалительного компонента

- в) преимущественно вовлекается нижняя треть лица, линия подбородка и шеи
- г) большее количество комедонов по сравнению с акне подростков
- д) преимущественно акне легкой или средней степени тяжести.

132. Дополнительно в комплексной терапии угрей не применяют:

- а) пилинги
- б) противовоспалительную терапию
- в) комедоэкстракцию
- г) дарсонвализацию
- д) терапию кортикостероидными местными гормонами при пустулезных высыпаниях.

133. Для Розацеа не характерно:

- а) постадийное течение
- б) эритематозные проявления
- в) папулезно – пустулезные высыпания
- г) появление телеангиэктазий
- д) только нарушение пигментации.

134. Причиной развития розацеа является:

- а) гиперсекреция сальных желез
- б) андрогения
- в) ретенционный гиперкератоз
- г) ангионевроз
- д) генетическая предрасположенность.

135. Кто может назначать гормональные препараты при нарушении со стороны репродуктивной системы?

- а) косметолог
- б) дерматолог
- в) гинеколог – эндокринолог
- г) терапевт
- д) аллерголог – иммунолог.

136. Эндокринологическими признаками при постпубертатном акне является все, кроме:

- а) гирсутизм
- б) позднее начало *mensis*
- в) нерегулярный цикл
- г) повышенный сахар крови
- д) инфертильность.

137. Скинорен не обладает:

- а) противовоспалительным эффектом
- б) противомикробным эффектом
- в) лифтинговым эффектом
- г) устраняет гиперкератоз
- д) антипролиферативным действием.

138. Чем отличается гистологическое строение слизистой оболочки от кожи:

- а) отсутствием потовых желез
- б) отсутствием волос
- в) наличием слюнных желез

- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное неверно.

139. Блестящий слой содержит преимущественно:

- а) эледин, липиды, гликопротеины
- б) коллаген, гиалуроновую кислоту, эластин
- в) меланин, коллаген, фибрин
- г) тельца Меркеля, дендриты меланоцитов
- д) ионы серебра.

140. Чешуйки эпидермиса (кератиноциты) в основном состоят из:

- а) коллагена, эластина и гликопротеинов
- б) филлагрина, инволюкрина и керамидов
- в) митохондрий, меланина и холестерина
- г) каротина, меланоцитов и фибрина
- д) кератина, картона и каратолина.

141. Домашнюю пыль составляют в основном:

- а) силикаты, кальцинаты
- б) чешуйки эпидермиса и растительные волокна
- в) силикаты и пыльца растений
- г) гидроксипатит кальция, нити ГК
- д) морской песок.

142. Натуральный увлажняющий фактор эпидермиса (NMF) это:

- а) смесь воды, жиров и сахаров
- б) аминокислоты – продукт распада белка филлагрина
- в) несвязанная гиалуроновая кислота
- г) термальная вода в упаковке
- д) глицерин и мочевины.

143. Величина трансэпидермальной потери воды TEWL указывает на:

- а) недостаток ацилцерамидов и расслоение межклеточных мембран
- б) изменения почечной фильтрации
- в) влажность атмосферного воздуха
- г) повышение уровня мочевины в крови
- д) прогрессирующее старение кожи.

144. Процесс деления и дифференцировки эпителиоцита происходит в среднем каждые:

- а) 2 дня
- б) 7 дней
- в) 2 недели
- г) 2 месяца
- д) полгода.

145. В дерме выделяют:

- а) роговой и шиповатый слои
- б) сосочковый и сетчатый слои
- в) базальный и сосочковый
- г) зернистый и шиповатый слои
- д) блестящий и базальный слои.

146. Коллаген 1 типа более характерен для расположения в:

- а) сетчатом слое у взрослых
- б) сосочковом слое
- в) во всех слоях равномерно
- г) Дермо-Эпидермальном Соединении
- д) в связках пилomotorных мышц.

147. Коллаген III типа более характерен для расположения в:

- а) сетчатом слое у взрослых
- б) сосочковом слое
- в) во всех слоях равномерно
- г) Дермо-Эпидермальном Соединении
- д) в связках пилomotorных мышц.

148. Крепящие фибриллы Дермо-эпидермального соединения содержат в основном коллаген:

- а) 1 типа
- б) 3 типа
- в) 7 типа
- г) всех типов
- д) не содержат, только сфингозин.

149. Кофeрменты участвующие в синтезе коллагена содержат:

- а) ртуть и кадмий
- б) цинк, кремний и железо
- в) серебро и золото
- г) таллий и натрий
- д) водород и калий.

150. Эластиновые волокна дермы определяют в основном:

- а) растяжимость кожи
- б) прочность кожи на разрыв
- в) проницаемость кожи
- г) прозрачность кожи
- д) увлажнённость кожи.

151. Ретикулиновые волокна дермы:

- а) составляют основной опорный каркас, прочность кожи
- б) окружают железы, сосуды и волосные фолликулы
- в) определяют проницаемость кожи
- г) препятствуют проникновению ультрафиолетового излучения
- д) определяют склонность к целлюлиту.

152. Гиалуроновая кислота в составе матрикса дермы представляет собой:

- а) сахарный раствор
- б) линейный полисахарид
- в) глобулярный моносахарид
- г) синтетический полиэтилен
- д) волокнистый полипропилен.

153. Рецептор СД44 фибробластов гиаладгерин ответственен за:

- а) нейро-мышечную передачу
- б) адгезию молекул гиалуроновой кислоты и миграцию клетки
- в) синтез меланина
- г) синтез себума
- д) верно всё.

154. Церамиды рогового слоя это:

- а) триглицериды и пальмитиновая кислота
- б) моноглицериды и азелаиновая кислота
- в) сфингозин и линолевая кислота
- г) воски и коевая кислота
- д) стеарины и спирты.

155. Фермент коллагеназа фибробластов участвует в разрушении:

- а) коллатеральных связей
- б) коллагеновых волокон
- в) дермоэпидермального соединения
- г) гликозаминогликанов
- д) всё перечисленное верно.

156. Фибронектин – белок участвующий в создании межклеточных связей. Еще его называют:

- а) «межклеточный матрикс»
- б) «межклеточный мостик»
- в) «молекулярный клей»
- г) «гомозиготный аллель»
- д) все перечисленное верно.

157. Дермальные фибробласты берут своё начало из:

- а) базальных эпителиоцитов
- б) перицитов сосудистой стенки
- в) стромальных гистиоцитов
- г) эозинофильных лейкоцитов
- д) всё перечисленное верно.

158. Проплиферация фибробластов регулируется:

- а) гормонами гипофиза
- б) нервными импульсами
- в) интерлейкинами группы цитокинов
- г) активацией меланина
- д) гистаминовыми рецепторами.

159. Тучные клетки - тканевые базофилы - аналогичны:

- а) базальным эпидермоцитам
- б) базофильным лейкоцитам
- в) В-лимфоцитам
- г) эозинофильным лейкоцитам
- д) всё перечисленное верно.

160. Основная функция гистиоцитов-дермальных макрофагов это:

- а) фагоцитоз
- б) секреция цитокинов

- в) процессинг антигенного отклика
- г) регуляция дифференцировки фибробластов
- д) всё перечисленное верно.

161. Липоциты гиподермы подразделяются на:

- а) эозинофильные и базофильные
- б) белые и бурые
- в) перпендикулярные и параллельные
- г) октогональные и ромбовидные
- д) тимус и бурсазависимые.

162. Пиломоторная мышца (М. поднимающая волос) имеет:

- а) корковую регуляцию
- б) рефлекторно-стволовую иннервацию
- в) самопроизвольную стимуляцию
- г) гормональную стимуляцию
- д) всё перечисленное верно.

163. Рецепторные тельца расположены:

- а) только в эпидермисе
- б) только в дермальном слое
- в) распределены во всех слоях эпидермиса, дермы и гиподермы
- г) в эпидермисе и гиподерме
- д) максимально в подкожно-жировой клетчатке.

164. В коже человека из более 5,5 миллиона рецепторов 1 миллион реагирует на:

- а) холод
- б) тепло
- в) боль
- г) прикосновение
- д) давление.

165. В коже человека из более 5,5 миллиона рецепторов 4 миллиона реагирует на:

- а) холод
- б) тепло
- в) боль
- г) прикосновение
- д) давление.

166. В коже человека из более 5,5 миллиона рецепторов пол миллиона реагирует на:

- а) холод
- б) тепло
- в) боль
- г) прикосновение
- д) давление.

167. В коже человека из более 5,5 миллиона рецепторов 50тысяч реагирует на:

- а) холод
- б) тепло
- в) боль
- г) прикосновение
- д) давление.

168. Поверхностная сосудистая сеть дермы имеет:

- а) корковую регуляцию
- б) вегетативную иннервацию
- в) гормональную стимуляцию
- г) рефлекторно-стволовую регуляцию
- д) всё перечисленное верно.

169. Волосяной покров (шерсть) у животных выполняет защитную функцию:

- а) механической защиты
- б) терморегуляции
- в) сигнальную (расцветка)
- г) маскировки
- д) верно всё перечисленное.

170. Свободный край черепицеобразных чешуек кутикулы волоса направлен:

- а) к корню волоса
- б) перпендикулярно
- в) к кончику волоса
- г) хаотично
- д) зависит от цвета волоса.

171. За прочность волоса наиболее ответственна:

- а) медулла
- б) кутикула
- в) кортекс
- г) все слои поровну
- д) бальзам «Лошадинная Сила».

172. Пигмент меланин волоса у европеоидов преимущественно расположен в:

- а) кутикуле
- б) корковом слое
- в) мозговом веществе
- г) только в луковице
- д) во всех слоях равномерно.

173. Волос монголоидного (азиатского) типа на поперечном срезе:

- а) овальный тонкий
- б) плоский – эллипсоидный тонкий
- в) круглый толстый
- г) ромбовидный средний
- д) гексагональный толстый.

174. Волос европеоидного (кавказского) типа на поперечном срезе:

- а) овальный тонкий
- б) плоский-эллипсоидный тонкий
- в) круглый толстый
- г) ромбовидный средний
- д) гексагональный толстый.

175. Волос негроидного (африканского) типа на поперечном срезе:

- а) овальный тонкий

- б) плоский-эллипсоидный тонкий
- в) круглый толстый
- г) ромбовидный средний
- д) гексагональный толстый.

176. Самый прочный (на разрыв) волос представлен у:

- а) африканца (негроида) тутси
- б) кавказца (европеоида)
- в) азиата (монголоида)
- г) индейца майя
- д) индуса бангалора.

177. Самый слабый (на разрыв) волос представлен у:

- а) африканца (негроида) тутси
- б) кавказца (европеоида)
- в) азиата (монголоида)
- г) индейца майя
- д) индуса бангалора.

178. У рыжеволосых пигмент меланин представлен в виде:

- а) эумеланина
- б) феомеланина
- в) дезоксимеланина
- г) гидроксимеланина
- д) хины индийской.

179. Максимальное количество волосяных фолликулов (около 140тыс.) имеют:

- а) блондины
- б) брюнеты
- в) рыжие
- г) седые
- д) лысые.

180. Наибольшая плотность волосяных фолликулов, а это 1100 штук на квадратный сантиметр наблюдается у:

- а) азиатов
- б) африканцев
- в) пожилых европейцев
- г) европеоидов-младенцев
- д) лиц страдающих алопецией.

181. Пушковый волос представляет собой

- а) тёмный, кучерявый, жесткий
- б) тонкий, светлый, покрывает всю кожу кроме ладоней и подошв
- в) толстый, длинный, покрывает верхнюю часть головы
- г) толстый, короткий в области ресниц
- д) первородный покров плода.

182. Первичный волосяной покров плода называется:

- а) казеозная смазка
- б) ланолин
- в) лануго

- г) лентиго
- д) лунатик.

183. Трихоглифика это:

- а) изучение отпечатков волос на бумаге
- б) спиральный наклон роста волос по часовой стрелке на макушке
- в) паразитарное заболевание
- г) навязчивое выдергивание собственных волос
- д) плетение кос.

184. Апокриновые (феромонвыделительные) железы у человека:

- а) многочисленны, равномерно распределены по всей коже
- б) малочисленны, тяготеют к группировке вокруг естественных отверстий
- в) расположены в области ладоней и подошв
- г) выделяют чистую воду
- д) отсутствуют, найдены только у мускусных крыс.

185. Экриновые потовые железы у человека:

- а) участвуют в терморегуляции, имеют холинэргическую регуляцию, многочисленны
- б) участвуют в половом поведении, имеют адренергическую иннервацию, малочисленны
- в) участвуют в переваривании пищи, расположены на языке
- г) расположены на тыле стоп
- д) расположены на тыле кистей.

186. Максимальная плотность (400 на кв см) экриновых потовых желез у человека:

- а) на коже спины
- б) на тыле кистей и стоп
- в) на ладонной и подошвенной поверхностях кистей и стоп
- г) вокруг естественных отверстий
- д) вокруг волосяного фолликула.

187. У младенцев апокриновые потовые железы:

- а) равномерно распределены по всему телу
- б) только на стопах и ладонях
- в) ещё недоразвиты
- г) функционируют после кормления
- д) всё перечисленное верно.

188. Волосы делятся на следующие типы:

- а) блондинистые, рыжие и брюнетистые
- б) прямые, волнистые и курчавые
- в) лануго, пушковый, щетинистые и терминальные
- г) длинные, средние и короткие
- д) естественные, окрашенные и седые.

189. «Провал Марконионини» это:

- а) ущелье на границе италии и швейцарии
- б) углубления вокруг потовых желез
- в) уменьшение кислотности гидро-липидной мантии в складках кожи
- г) межгоди́чная складка
- д) пупочная впадина.

190. Апокриновые потовые железы:

- а) в основном сконцентрированы на макушке
- б) часто расположены над сальной железой волосяного фолликула, гормон зависимы
- в) большей частью расположены на коже ладоней и подошв
- г) не имеют устойчивой привязки к волосу
- д) выделяют изотонический раствор или воду.

191. Комедоны- это:

- а) не воспалительные элементы, которые возникают вследствие закупорки протоков сальных желез
- б) папулезные элементы на коже лица
- в) пустулезные элементы на коже лица
- г) узловато-кистозные элементы
- д) воспалительные элементы, не связанные с протоками сальных желез.

192. При узловато-кистозных элементах акне поражается:

- а) эпидермис
- б) папиллярная дерма
- в) эпидермис и папиллярная дерма
- г) сетчатый слой кожи
- д) все слои кожи.

193. Молниеносные угри преимущественно поражают

- а) мужчин молодого возраста, характеризуются острым течением с подъемом температуры
- б) женщин в постпубертатном периоде, характеризуется пустулезными элементами
- в) женщин в постменопаузе, характеризуется папулезными элементами
- г) мужчин в возрасте 40-50 лет характеризуется узловато-кистозными элементами
- д) подростков, независимо от пола, характеризуется папуло-пустулезными элементами.

194. Инверсные угри, синоним - :

- а) локальный гипергидроз
- б) акне Майорка
- в) постпубертатные акне
- г) суппуративный гидроаденит
- д) розацеа.

195. Ведущим звеном патогенеза акне является:

- а) патологический фолликулярный гиперкератоз с закупоркой устьев сальных желез
- б) заболевания желудочно-кишечного тракта
- в) стрессы, как причина развития акне
- г) некачественное очищение кожи
- д) гиперлипидемия, ожирение.

196. В микробных ассоциациях при акне преобладают:

- а) *Propion bacterium acnes*
- б) *Stafphylococcus epidermidis*
- в) *Streptococcus aureus*
- г) *Clostridii botulinum*
- д) *Candidaalbicans*.

197. В составе кожного сала преобладают:

- а) холестерол
- б) свободные жирные кислоты
- в) триглицериды
- г) сквален
- д) Полиненасыщенные жирные кислоты.

198. Стимулируют салоотделение:

- а) АКТГ
- б) гормоны коры надпочечников
- в) андрогены
- г) прогестерон
- д) все перечисленное верно.

199. Салоотделение подавляют:

- а) АКТГ
- б) гормоны коры надпочечников
- в) андрогены
- г) прогестерон
- д) эстрогены.

ПК-6

200. В развитии ретенционного гиперкератоза ведущую роль играет:

- а) недостаток линолевой кислоты
- б) избыток холестерина
- в) гиперколлонизация сальной железы *Propion bacterium* acnes
- г) гиперпродукция кожного сала
- д) воспаление тканей вокруг сальной железы.

201. При оценке степени тяжести акне учитывается:

- а) количество папуло - пустулезных элементов
- б) наличие узловато-кистозных элементов
- в) выраженность воспаления
- г) наличие рубцов
- д) все перечисленное верно.

202. Механизм действия ретиноидов:

- а) связывание с ядерными рецепторами клеток эпидермиса
- б) регуляция финальной дифференцировки кератиноцитов
- в) уменьшает их сцепленность
- г) ускоряет десквамацию
- д) все перечисленное верно.

203. Механизмом действия азелаиновой кислоты является:

- а) противовоспалительное действие
- б) анти-тирозидазное действие
- в) противомикробное действие
- г) антикератинизирующее действие
- д) Все перечисленное верно.

204. Основным механизмом действия Бензоила пероксида является:

- а) антитирозидазное

- б) антибактериальное
- в) кератолитическое
- г) антиандрогенное
- д) антикуперозное.

205. Критерий использования антибактериального средства в препаратах для местного лечения акне:

- а) быстро накапливается в комедонах больных акне
- б) средняя концентрация в содержимом комедонов после нанесения значительно превышает показатель минимальной подавляющей концентрации для всех штаммов *Propionibacterium acnes* (0,4 мкг/мл)
- в) после нанесения на кожу в сыворотке крови и моче определяются очень низкие концентрации
- г) при местном применении не вызывает раздражения кожи
- д) все перечисленное верно.

206. Сальная железа выделяет жир с остатками клетки. Это тип секреции назван:

- а) мерокриновым
- б) апокриновым
- в) голокриновым
- г) гиппократовым
- д) всё перечисленное верно.

207. Все сальные железы кожи человека в норме вырабатывают в день примерно:

- а) 1 грамм секрета
- б) 2 грамм секрета
- в) 20 грамм секрета
- г) 100 грамм секрета
- д) 500 грамм секрета.

208. У новорожденных детей сальные железы функционируют под влиянием:

- а) собственных гормонов
- б) отцовских гормонов
- в) материнских гормонов
- г) температуры окружающего воздуха
- д) диетического питания.

209. Малые сальные железы часто атрофичны и связаны с:

- а) длинными терминальными волосами
- б) щетинистыми волосами
- в) пушковыми волосами
- г) лануго новорожденных
- д) папиллярными узорами.

210. Монтгомеровы апокриновые потовые железы локализуются:

- а) на щеках
- б) на веке
- в) вокруг соска
- г) в ушных раковинах
- д) вокруг заднего прохода.

211. Апокриновые потовые железы Молля локализуются:

- а) на щеках
- б) на веках
- в) в ушных раковинах
- г) вокруг соска
- д) вокруг заднего прохода.

212. Поперечная борозда Бо-Рейли ногтя возникает вследствие:

- а) удара молотком
- б) одномоментной гибели онихобластов ростковой зоны
- в) сильного зуда и расчёсов кожи
- г) нехватки железа
- д) недостатка кальция в организме.

213. Онихошизис это:

- а) утолщение ногтевой пластины
- б) продольная трещина ногтевой пластины
- в) продольное расслоение со свободного края ногтевой пластины
- г) отделение от ногтевого ложа со свободного края
- д) отделение от ногтевого ложа в области валика.

214. Онихорексис это:

- а) утолщение ногтевой пластины
- б) продольная трещина ногтевой пластины
- в) продольное расслоение со свободного края ногтевой пластины
- г) отделение от ногтевого ложа со свободного края
- д) отделение от ногтевого ложа в области валика.

215. Онихолизис это:

- а) утолщение ногтевой пластины
- б) продольная трещина ногтевой пластины
- в) продольное расслоение со свободного края ногтевой пластины
- г) отделение от ногтевого ложа со свободного края
- д) отделение от ногтевого ложа в области валика.

216. Онихомадезис это:

- а) утолщение ногтевой пластины
- б) продольная трещина ногтевой пластины
- в) продольное расслоение со свободного края ногтевой пластины
- г) отделение от ногтевого ложа со свободного края
- д) отделение от ногтевого ложа в области валика.

217. «Полированные» ногти - частый симптом при:

- а) диареи
- б) онихофагии
- в) зудящих дерматозах, расчёсах
- г) гипоксии, ХОЗЛ
- д) экземе.

218. Симптом «Часовых стёкол» не редко встречается при:

- а) диареи
- б) онихофагии
- в) зуде, расчёсах

- г) гипоксии, ХОЗЛ
- д) смене пола.

219. Симптом «напёрстка» - признак локальной гибели онихобластов - наблюдается при:

- а) работе на швейном производстве
- б) контакте с дегидратирующими средствами
- в) некоторых хронических дерматозах: псориаз, КПЛ, экзема
- г) недостатке железа в организме
- д) недостатке кальция в организме.

220. Причиной «вросшего» ногтя как правило является:

- а) нарушение техники в обрезке ногтя, травматизация валика
- б) колонизация синусов микробно-грибковой патогенной флорой, нарушение гигиены
- в) наследственная и приобретенная склонность к отёкам
- г) плоскостопие и особенности строения пальцев
- д) всё перечисленное верно.

221. Подолог это:

- а) педагог со стажем
- б) специалист по уходу и обработке стоп
- в) массажист, практикующий массаж ног
- г) практикующий подпольно косметолог
- д) всё сказанное верно.

222. Келоидные рубцы относятся к:

- а) нормальным
- б) атрофическим
- в) гипотрофическим
- г) патологическим
- д) все перечисленное верно.

223. По происхождению рубцы могут быть:

- а) посттравматические
- б) постожоговые
- в) постэруптивные
- г) послеоперационные
- д) все перечисленное верно.

224. Этапы заживления раны:

- а) остановка кровотечения
- б) фаза воспаления
- в) фаза пролиферации
- г) фаза дифференцировки
- д) все перечисленное верно.

225. В норме в результате фазы дифференцировки временный фибронектиновый матрикс:

- а) разрушается клетками и плазменными протеазами
- б) гиалуроновая кислота замещается сульфатированными протеогликанами
- в) подавляется движение клеток и их пролиферация
- г) фибронектин сначала замещается коллагеном типа 3, а затем коллагеном 1 типа

д) все перечисленное верно.

226. Факторы, не влияющие на формирование рубца:

- а) площадь и глубина повреждения
- б) локализация
- в) тип кожи
- г) возраст
- д) генетическая предрасположенность.

227. Количество фибробластов в нормотрофических рубцах:

- а) 50-60 в поле зрения
- б) 15-20 в поле зрения
- в) 5-10 в поле зрения
- г) 100-120 в поле зрения
- д) все перечисленное верно.

228. Признак характерный для дермы растущих келоидов:

- а) коллагеновые волокна расположены параллельно эластиновым
- б) фибробластов 15-20 в поле зрения
- в) четко выделяется «зона роста»
- г) не наблюдается редукции функциональных капилляров
- д) из клеточных элементов преобладают тучные клетки, гистиоциты, макрофаги.

229. Отличительной клеточной формой келоидных рубцов являются:

- а) гистиоциты
- б) макрофаги
- в) тучные клетки
- г) меланоциты
- д) гигантские фибробласты.

230. В ткани гипертрофического рубца:

- а) количество фибробластов 58- 60 в поле зрения
- б) гигантские фибробласты отсутствуют
- в) длительное существование малодифференцированных и активно синтезирующих форм фибробластов
- г) тучные клетки, макрофаги, плазматические клетки и лимфоциты более многочисленны, чем в ткани келоида.
- д) все перечисленное верно.

231. Клинический признак не характерный для келоидных рубцов:

- а) выступает над уровнем кожи
- б) сопровождается болевыми ощущениями
- в) багрово-синюшной окраски
- г) не выходит за края раны
- д) при пальпации определяется напряженность ткани.

232. Для лечения келоидных рубцов применяются:

- а) лучи Букки
- б) глюкокортикоиды
- в) протеолитические ферменты
- г) коллагеназные препараты
- д) все перечисленное верно.

233. Физиотерапевтические методы, не применяемые для лечения гипертрофических и келоидных рубцов:

- а) электрофорез с лидазой, коллалазином, ферменколом
- б) фонофорез с гидрокотизоновой мазью
- в) СВЧ терапия
- г) электрофорез с раствором ихтиола
- д) фонофорез с ферменколом.

234. Методы косметологической коррекции физиологических рубцов:

- а) микродермабразия
- б) лазерная абляция
- в) механическая дермабразия
- г) химические пилинги
- д) все перечисленное верно.

235. Лучи Букки применяются для лечения:

- а) физиологических рубцов
- б) келоидных рубцов
- в) гипотрофических рубцов
- г) атрофических рубцов
- д) все перечисленное верно.

236. Вульгарные бородавки у детей и взрослых вызывает:

- а) вирус герпеса
- б) аденовирус
- в) вирус папилломы человека ВПЧ
- г) вирус гепатита В
- д) любой тип вируса.

237. В настоящее время выявлено типов вируса папилломы человека:

- а) около 100
- б) не более 3
- в) около 30
- г) всего один, самый главный
- д) вирусы не типизируются.

238. Бородавки различаются по виду и локализации на:

- а) головные, телесные, внутренние
- б) простые, сложные, комбинированные
- в) плоские, обыкновенные и ладонно-подошвенные
- г) не различаются, все они одинаковы
- д) остроконечные и тупоконечные.

239. Типы вируса папилломы человека подразделяются на:

- а) слабодифференцированные и высокодифференцированные
- б) остроконечные, плоские и тупоконечные
- в) низкого, среднего и высокого онкогенного риска
- г) низкоинвазивные и высокоинвазивные
- д) никак не дифференцируются.

240. Путь заражения клещом - железницей (Demodex):

- а) воздушно-капельный
- б) непосредственно от человека (носителя или больного)
- в) через перо домашних птиц
- г) верно б) и в)
- д) гемотрансфузионный.

241. Клещ – железница угревая обитает:

- а) в волосяных фолликулах,
- б) в секрете сальных желез лица взрослого человека,
- в) в области бровей и ресниц
- г) в сальных железах волосистой части головы
- д) все перечисленное верно.

242. Стадии развития клеща железницы:

- а) яйцо
- б) личинка
- в) протонимфа
- г) дейтонимфа
- д) все перечисленное верно.

243. Формы заболевания, не относящиеся к демодекозу:

- а) эритематозно-сквамозная форма
- б) папулезная, или папуло - везикулярная форма
- в) розацеоподобная форма
- г) нодуло – кистозная форма
- д) малосимптомная форма.

244.Пигменты для перманентного макияжа делятся:

- а) органические
- б) минеральные
- в) синтетические
- г) акварельные
- д) правильно а,) б), в).

245. Не является характерным клиническим признаком демодекоза:

- а) основными элементами сыпи являются эритематозные пятна на коже вокруг устьев волосяных фолликулов
- б) элементы сопровождаются шелушением
- в) элементы сопровождаются периодическим зудом
- г) после разрешения элементов сыпи остаются рубцы
- д) все перечисленное верно.

246. Для диагностики клеща - железницы назначают:

- а) соскоб и световую микроскопию
- б) исследование мочи
- в) исследование кала на я\г
- г) клинический анализ крови
- д) фиброгастродуоденоскопию.

247. Перед микроскопическим исследованием на клеща – железницу не рекомендуют:

- а) за два дня до соскоба умывать лицо
- б) протирать спиртовыми растворами

- в) обрабатывать акарицидными препаратами
- г) мазать гормональными мазями
- д) все перечисленное верно.

248. К деструктивным методам лечения бородавок относят:

- а) гипнотерапия
- б) втирание серно-ртутной мази
- в) прижигание щелочами, кислотами крио, лазером, электрокоагуляции
- г) инстилляцией раствором интерферона
- д) нанесение изоприназина.

249. К иммуномодулирующей терапии бородавок относится:

- а) гипнотерапия
- б) втирание серой ртутной мази
- в) прижигание щелочами, кислотами крио, лазером, электрокоагуляции
- г) инстилляцией раствором интерферона
- д) применение изоприназина.

250. Индекс тяжести клещевой инвазии ИТКИ (Demodex) определяется по:

- а) численному соотношению 5 стадий развития клеща делённое на 5
- б) количеству обнаруженных в соскобе взрослых особей
- в) количеству личинок в соскобе
- г) количеству яиц обнаруженных в соскобе
- д) все перечисленное верно.

251. Как называется прибор для определения жирности кожи?

- а) дерматоскоп
- б) эластометр
- в) световой микроскоп
- г) себуметр
- д) эстезиометр.

252. Какую концентрацию ионов водорода (рН реакцию) имеет нормальная кожа?

- а) 7,0
- б) 5,5
- в) 1,0
- г) 8,0
- д) 4,0.

253. Какой тип кожи наиболее предрасположен к образованию морщин?

- а) жирная
- б) комбинированная
- в) сухая
- г) чувствительная
- д) все перечисленное верно.

254. Какие вещества удерживают воду на уровне дермы?

- а) потовые железы
- б) гиалуроновая кислота
- в) ретикулиновые волокна
- г) эластиновые волокна
- д) Коллагеновые волокна.

255. Сколько фото типов чувствительности кожи к солнцу по Фитцпатрику выделяют?

- а) 4
- б) 6
- в) 2
- г) 3
- д) 5.

256. Розацеа чаще поражает:

- а) подростков
- б) мужчин в возрасте 25-30 лет
- в) пожилых людей независимо от пола
- г) женщин в возрасте старше 30 лет
- д) частота встречаемости одинакова в разных возрастных группах.

257. При тяжелой форме розацеа у мужчин наиболее часто встречается:

- а) гнатофима
- б) отофима
- в) метафима
- г)ринофима
- д) блефарофима.

258. Розацеа дифференцируют с:

- а) вульгарным акне
- б) себорейный дерматит
- в) дискоидная красная волчанка
- г) розацеаподобный туберкулид Левандовского
- д) все перечисленное верно.

259. Клинический признак не характерный для розацеа:

- а) папулы
- б) пятна
- в) комедоны
- г) чешуйки
- д) телеангиэктазии.

260. Клинический признак не характерный для акне:

- а) папулы
- б) пустулы
- в) телеангиэктазии
- г) узлы
- д) комедоны.

261. В лечении эритематозной стадии розацеа не используются:

- а) примочки с настоями лекарственных трав
- б) противоаллергические препараты
- в) препараты, корректирующие состояние вегетативной нервной
- г) наружные средства, содержащие вещества, укрепляющие сосудистую стенку
- д) наружные средства, содержащие кортикостероиды более 2-х недель.

262. В лечении эритематозной стадии розацеи можно использовать:

- а) лазерную деструкцию телеангиэктазий
- б) фотодеструкцию телеангиэктазий
- в) электрокоагуляцию телеангиэктазий
- г) криодеструкцию телеангиэктазий
- д) все перечисленное верно.

263. Для лечения ринофимы не применяется:

- а) криодеструкция
- б) радиоволновая деструкция
- в) лазерная деструкция
- г) филлеропластика
- д) электрокоагуляция

264. Наиболее достоверный метод диагностики при ВПЧ считается:

- а) гистологический
- б) полимеразно-цепная реакция амплификации
- в) проба Шиллера
- г) мексаметрия
- д) тест ТЭПВ.

265. «Приливы Кельтов» наиболее характерны для:

- а) жителей крайнего севера 4-5 фототипа
- б) жителей Европы- 1-2 фототипа
- в) жителей Индо-Китая
- г) жителей Африки 5-6 фототипа
- д) всех жителей Планеты Земля.

266. Пигмент меланин волос у африканцев и монголоидов расположен преимущественно в:

- а) кутикуле
- б) кортексе
- в) медуллярном слое
- г) во всех слоях
- д) только в луковице.

267. Для деструкции келоидных рубцов предпочтительнее метод:

- а) криодеструкции
- б) лазерной абляции
- в) радиоволновой эксцизии
- г) хирургическое иссечение
- д) все методы применяются с одинаковой частотой.

268. Типы игл для дермопигментации:

- а) тупые и острые
- б) контурные и покрасочные
- в) круглые и квадратные
- г) ребристые и скрученные.
- д) все перечисленное верно.

269. Основные первичные цвета цветового круга:

- а) белый, черный, серый,

- б) красный оранжевый, желтый
- в) синий, красный, желтый
- г) фиолетовый, голубой, зеленый
- д) зеленый, голубой, синий.

270. Глубина расположения пигмента при дермопигментации:

- а) эпидермис
- б) базальный слой
- в) подкожная клетчатка
- г) мышцы
- д) дерма.

271. Теории старения:

- а) свободнорадикальная теория Д. Хармана
- б) теория гликации
- в) эндокринная теория
- г) иммунологическая теория
- д) все перечисленное верно.

272. Главные признаки старения лица и шеи

- а) понижение упругости мягких тканей
- б) сухость и истончение кожи
- в) морщинистость (складчатость кожи)
- г) старческая деформация
- д) все перечисленное верно.

273. К главным признакам старения относится все, кроме:

- а) понижение упругости мягких тканей
- б) сухость и истончение кожи
- в) морщинистость (складчатость кожи)
- г) пастозность вокруг глаз
- д) старческая деформация.

274. Пигмент красного и коричневого цветов предпочтительно убирать лазером:

- а) полупроводниковым 895нм
- б) неодимовым микросекундным 1064нм
- в) неодимовым наносекундным 1064нм
- г) неодимовым наносекундным 532нм – КТР(калий-тетанил-фосфатной насадкой)
- д) эрбиевым микросекундным.

275. К вторичным (возможным) признакам старения не относят:

- а) морщинистость
- б) гипертрихоз, гирсутизм
- в) лентиго
- г) гиперпигментации
- д) старческие кератозы.

276. К типам возрастных изменений относят:

- а) «усталое лицо»
- б) мелкоморщинистый тип
- в) деформационный тип
- г) комбинированный тип

д) все перечисленное верно.

277. Для первого типа возрастных изменений «усталое лицо» не характерно:

- а) умеренно сухая кожа
- б) средняя выраженность подкожно-жирового слоя
- в) средняя выраженность мышечного слоя
- г) гравитационный птоз
- д) незначительно выражены морщины.

278. Для мелкоморщинистого типа возрастных изменений не характерно:

- а) множественные морщины
- б) сухая кожа
- в) снижение тургора
- г) слабо развитая подкожно-жировая клетчатка
- д) выражен мышечный слой.

279. Для комбинированного типа возрастных изменений характерно:

- а) сочетание понижения упругости мягких тканей, деформации, морщин
- б) выраженные морщины и сухость кожи
- в) усталое к вечеру лицо
- г) развитый мышечный слой
- д) деформационные изменения линии овала лица.

280. Для деформационного типа возрастных изменений не характерно:

- а) Жирная пористая кожа
- б) выраженная подкожно-жировая клетчатка
- в) морщины если есть, то в основном вокруг глаз
- г) сухая тонкая кожа
- д) «второй» подбородок.

281. Для мускулистого типа возрастных изменений характерно:

- а) значительно выраженные мышцы лица
- б) кожа эластичная
- в) кожа умеренной влажности и умеренной жирности
- г) кожа трудно смещается по отношению к подлежащим тканям
- д) все перечисленное верно.

282. Условно-абсолютные показания к пластическим операциям:

- а) при первом типе возрастных изменений
- б) при мелкоморщинистом типе
- в) при мускульном типе
- г) при комбинированном типе
- д) при всех равнозначно.

283. К клиническим признакам фотостарения относятся:

- а) морщины
- б) пигментация
- в) кератоз
- г) эластоз
- д) все перечисленное верно.

284. Фотостарению больше подвержены люди с типом кожи по Фитцпатрику:

- а) I и II
- б) IV
- в) V
- г) VI
- д) все перечисленное верно.

285. Характеристикой фотостарения является:

- а) неравномерное утолщение кожи на фоне хронического субклинического воспаления
- б) утончение кожи на фоне преобладания атрофических процессов
- в) появление избытков кожи
- г) изменение линии овала лица
- д) все перечисленное верно.

286. Зона Гренза определяется в:

- а) дерме при фотостарении
- б) дерме при биостарении
- в) дерме в молодом возрасте
- г) в эпидермисе в любом возрасте
- д) правильного ответа нет.

287. С возрастом в коже преимущественно уменьшается количество коллагена:

- а) типа IV
- б) II
- в) VII
- г) I
- д) все перечисленное верно.

288. Матриксные металлопротеиназы это:

- а) коллагеназы
- б) пептидазы
- в) желатиназы
- г) стромелизины
- д) все перечисленное верно.

289. В сосудах дермы при биостарении не происходит:

- а) постепенное исчезновение капиллярных петель
- б) улучшение микроциркуляции
- в) значительно уменьшение вертикальных петель
- г) резкое уменьшение венул
- д) снижение васкуляризации.

290. Стадий фотостарения по Глогау выделяют:

- а) 5
- б) 3
- в) 4
- г) 2
- д) 6.

291. В постменопаузальном периоде в коже не происходит:

- а) истончается эпидермис
- б) сглаживаются эпидермальные выросты
- в) на 30% уменьшается содержание коллагеновых волокон в дерме

- г) снижается выработка гиалуроновой кислоты
- д) гипертрофия потовых желез.

292. К вторичным внешним признакам старения лица и шеи относят

- а) отек и пастозность вокруг глаз
- б) гипертрихоз, гирсутизм
- в) гиперпигментации
- г) старческие кератозы
- д) все перечисленное верно.

293. Лазерная абляция приоритетно показана при:

- а) деформационном типе возрастных изменений
- б) комбинированном типе
- в) при первом типе «усталое лицо»
- г) при мелкоморщинистом типе
- д) при мускулистом типе возрастных изменений.

294. Физические фильтры УФ представляют собой минеральные соединения:

- а) титана
- б) цинка
- в) железа
- г) верно а), б), в)
- д) свинца.

295. К органическим УФ-В фильтрам относят:

- а) бензофенон,
- б) парааминобензойная кислота и ее производные,
- в) салицилаты,
- г) производные камфоры
- д) все перечисленное верно.

296. Уменьшение количества меланоцитов с одновременным усилением меланогенеза отмечается:

- а) при IV фототипе
- б) при фотостарении
- в) при биостарении
- г) в коже после инсоляции
- д) после поверхностного пилинга.

297. Цвет кожи не зависит от:

- а) количества клеток Лангерганса в эпидермисе
- б) толщины эпидермиса
- в) количества и распределения кровеносных сосудов
- г) рельефа кожи
- д) количества и распределения пигментов

298. Меланоциты находятся в:

- а) эпидермисе и волосяных фолликулах
- б) в папиллярном слое кожи
- в) в сетчатом слое кожи
- г) в подкожной клетчатке
- д) во всех слоях кожи.

299. Меланин синтезируется из аминокислоты:

- а) глицина
- б) лизина
- в) тирозина
- г) изолейцина
- д) все перечисленное верно.

300. Цвет кожи зависит от:

- а) типа вырабатываемого меланина
- б) распределение меланина в коже
- в) от времени воздействия УФ лучей
- г) от вида воздействия УФ лучей
- д) все перечисленное верно.

301. Меланин содержится:

- а) в ядре клетки
- б) в рибосомах
- в) в меланосомах
- г) в свободном состоянии в цитоплазме клетки
- д) в комплексе гольджи.

302. Фермент, участвующий в синтезе меланина:

- а) гиалуронидаза
- б) коллагеназа
- в) тирозиназа
- г) металлопротеиназа
- д) все перечисленное верно.

303. Синтез меланина происходит в присутствии:

- а) тирозиназы
- б) ДОФА-хромтаутомеразы
- в) пероксидазы
- г) DNICA-оксидазы
- д) все перечисленное верно.

304. Длина УФ-А лучей:

- а) 320-400 нм
- б) 280-320 нм
- в) 200-280 нм
- г) 150- 220 нм
- д) нет правильного ответа.

305. Длина УФ-В лучей:

- а) 320-400 нм
- б) 280-320 нм
- в) 200-280 нм
- г) 150- 220 нм
- д) нет правильного ответа.

306. Длина УФ-С лучей:

- а) 320-400 нм
- б) 280-320 нм
- в) 200-280 нм
- г) 150- 220 нм
- д) нет правильного ответа.

307. Защита кожи от повреждения УФ лучей складывается из:

- а) антиоксидантной системы
- б) поглощения излучения с помощью естественных Уф-фильтров
- в) утолщения кожного покрова
- г) наличия на поверхности кожи насыщенных, устойчивых к окислению жиров
- д) все перечисленное верно.

308. Факторы развития гиперпигментации:

- а) УФ облучение
- б) воспаление
- в) приема фотосенсибилизирующих препаратов
- г) изменение гормонального статуса (в том числе беременность)
- д) все перечисленное верно.

309. Гиперпигментация в виде пятен характерна для лиц:

- а) I фототипа
- б) II фототипа
- в) V фототипа
- г) III и IV фототипа
- д) VI фототипа.

310. Способность кожи к загару отсутствует у:

- а) I фототипа
- б) II фототипа
- г) III и IV фототипа
- в) V
- д) VI.

311. К первичным гипермеланозам относятся:

- а) врожденные (невусы, лентиго, печеночные пятна)
- б) наследственные гипермеланозы (веснушки, меланизм, лентигинозы)
- в) приобретенные (ограниченные, диффузные, токсические)
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное не верно.

312. Арбутин содержится в:

- а) капустном листе
- б) зародышах пшеницы
- в) листе толокнянки
- г) почках березы
- д) лепестках розы.

313. Механизм действия коевой кислоты:

- а) ингибитор тирозиназы
- б) связывает ионы двухвалентного железа

- в) перехватывает свободные радикалы
- г) обладает отшелушивающим действием
- д) все перечисленное верно.

314.К теориям мезотерапии не относится:

- а) теория микроциркуляции Бишерона
- б) теория трех единств Даллоз – Бургиньона
- в) свободнорадикальная теория
- г) теория третьей системы микроциркуляции по Мультидо
- д) энергетическая теория Баллестероса.

315.К механизмам действия мезотерапии относятся:

- а) пунктационный
- б) фармакологический
- в) нейрорефлекторный
- г) нейрогуморальный
- д) все перечисленное верно.

316.Постулаты мезотерапии:

- а) не глубоко
- б) малыми дозами
- в) редко
- г) локально
- д) все перечисленное верно.

317.Глубина введения препарата при мезотерапии зависит от:

- а) толщины кожи
- б) области введения препарата
- в) показания
- г) вида лекарства
- д) все перечисленное верно.

318.К преимуществам мезотерапии не относится:

- а) малая травматичность
- б) малая инвазивность
- в) отсутствие длительного реабилитационного периода
- г) безболезненность
- д) техническая простота инъекций.

319.К преимуществам мезотерапии относится:

- а) в биотрансформации препарата не участвует энтеропеченочный кровоток
- б) отличная переносимость метода
- в) высокая готовность к лечению
- г) широкий спектр показаний
- д) все перечисленное верно.

320.Предпочтительный размер иглы для мезотерапии лица:

- а) 32G
- б) 27G
- в) 29G
- г) 21G
- д) 19G.

321.К аппаратам для мезотерапии относят

- а) механические
- б) электронные
- в) пневматические
- г) все перечисленное верно
- д) нет правильного ответа.

322. К классическим техникам мезотерапии относят:

- а) эпидермальную
- б) дермальную папулу
- в) наппаж
- г) мезоперфузию
- д) все перечисленное верно.

323. При проведении процедуры пирсинга как правило используются:

- а) одноразовые иглы-катетеры
- б) короткие иглы без канюли
- в) стопорящие элементы, пробки
- г) зажимы окончатые
- д) всё перечисленное верно.

324. При проколе хряща при пирсинге уха размер иглы к размеру украшения:

- а) одинаковы
- б) меньше на размер
- в) больше на размер
- г) никак не влияет
- д) всё перечисленное верно.

325. При пирсинге языка в качестве украшения ставят:

- а) кольцо с шариком БЦР
- б) штангу длинную
- в) носовой гвоздик
- г) верно а) и б)
- д) всё что подходит.

326. Нежелательными локализациями для проколов при пирсинге являются:

- а) межпальцевые складки кистей рук и стоп
- б) верхняя губа
- в) переносица
- г) соски у не рожавших женщин
- д) все перечисленное верно.

327. Основными противопоказаниями к проведению процедуры мезотерапии является все, кроме:

- а) индивидуальная непереносимость лекарственного средства
- б) менструация
- в) острые инфекционные заболевания
- г) склонность к гипертрофическим и келоидным рубцам
- д) беременность.

328. Эффект, достигаемый с помощью мезотерапии, связанный с механическим воздействием иглы на кожу, называется:

- а) фармакологический
- б) нейрогуморальный
- в) пунктационный
- г) фармакологический и нейрогуморальный
- д) пунктационный и нейрогуморальный.

329. Преимущества аппаратной техники при мезотерапии являются все, кроме:

- а) минимальные болевые ощущения
- б) возможны разные способы инъекции (непрерывная, одиночная, очередью)
- в) время сеанса значительно сокращается
- г) дает возможность проведения линейной техники
- д) позволяет обрабатывать большие участки.

330. Преимущества ручной техники в мезотерапии:

- а) индивидуальный подход к проблемам кожи пациента
- б) более точная работа в деликатных зонах лица, в зонах истонченной кожи
- в) дает возможность проведения линейной техники
- г) психологический фактор доверия пациента к индивидуальной работе врача
- д) все перечисленное верно.

331. Техника папул в мезотерапии применяется при:

- а) необходимости введения препарата в дермальные структуры
- б) обработке зон депрессии
- в) обработке морщин
- г) при введении макромоллекулярных веществ
- д) все перечисленное верно.

332. Линейная техника в мезотерапии используется во всех случаях, кроме:

- а) для поверхностного введения препарата в пределах эпидермиса
- б) для коррекции морщин
- в) в методе биоармирования
- г) для введения препарата на уровень сетчатой дермы
- д) введения макромоллекулярных в-в.

333. Возможные побочные эффекты при проведении мезотерапии:

- а) аллергическая реакция
- б) эритема
- в) болезненность во время введения
- г) гематомы
- д) все перечисленное верно.

334. Теория «Третьей циркуляции Мультидо»:

- а) циркуляция через интерстициальную жидкость
- б) микроциркуляция- общая циркуляция
- в) лимфососуды- лимфотическая система
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное не верно.

335. По агенту пилинги подразделяются на:

- а) химический

- б) механический
- в) лазерный
- г) ультразвуковой
- д) все перечисленное верно.

336. Агентом для химического пилинга является:

- а) кислота
- б) щелочь
- в) спирт
- г) эфиры
- д) триглицериды.

337. По глубине воздействия химические пилинги подразделяют на:

- а) поверхностные
- б) срединные
- в) глубокие
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное не верно.

338. Поверхностный пилинг достигает уровня:

- а) эпидермиса
- б) папиллярной дермы
- в) сетчатого слоя дермы
- г) подкожной клетчатки
- д) все перечисленное верно.

339. Срединный пилинг достигает уровня:

- а) эпидермиса
- б) папиллярной дермы
- в) сетчатого слоя дермы
- г) подкожной клетчатки
- д) все перечисленное верно.

340. Глубокий пилинг достигает уровня:

- а) эпидермиса
- б) папиллярной дермы
- в) сетчатого слоя дермы
- г) подкожной клетчатки
- д) нет правильного ответа.

341. Показаниями к проведению пилинга являются:

- а) фотостарение кожи
- б) биостарение
- в) мелазма
- г) рубцы (зрелые)
- д) все перечисленное верно.

342. Противопоказанием к проведению химического пилинга не является:

- а) мелазма
- б) обострение герпетической инфекции
- в) беременность и лактация
- г) прием фотосенсибилизирующих препаратов.

д) обострение кожных заболеваний.

343.Критериями выбора химического пилинга являются:

- а) контролируемая глубина проникновения
- б) равномерность пинетрации
- в) простота технологии
- г) безопасность
- д) все перечисленное верно.

344.Контроль глубины проникновения не зависит от:

- а) механизма действия кислотного агента
- б) постпилингового ведения
- в) концентрации агента
- г) формы (гель, раствор)
- д) предпилинговой подготовки.

345.Для поверхностных химических пилингов не используется:

- а) АНА кислота
- б) ВНА кислота
- в) ретиноевая кислота
- г) ТСА 30%
- д) ТСА 10%.

346.В составе срединного химического пилинга используют:

- а) ТСА 30%
- б) беттагидроксикислоты (ВНА)
- в) ретиноевая кислота
- г) альфагидроксикислоты (АНА)
- д) ТСА 10%.

347.Агентом для проведения химического пилинга является все, кроме:

- а) альфагидроксикислоты (АНА)
- б) беттагидроксикислоты (ВНА)
- в) ретиноевая кислота
- г) этиловый спирт
- д) трихлоруксусная кислота (ТСА).

348.К альфагидроксикислотам относят все, кроме:

- а) молочной кислоты
- б) гликолевой кислоты
- в) лимонной кислоты
- г) трихлоруксусной кислоты
- д) яблочной кислоты.

349.К беттагидроксикислотам относят:

- а) молочную кислоту
- б) гликолевую кислоту
- в) бетта-гидроксимаслянную кислоту
- г) трихлоруксусную кислоту
- д) яблочную кислоту.

350.Гликолевая кислота содержится в:

- а) в сахарном тростнике
- б) томатном соке
- в) молоке
- г) йогурте
- д) яблоках.

351. Основные механизмы действия альфагидроксикислот:

- а) отшелушивающее действие
- б) увлажняющее действие
- в) усиление синтеза коллагена
- г) усиление синтеза гликозаминогликанов
- д) все перечисленное верно.

352. Концентрация гликолевой кислоты, используемая обычно в химических пилингах:

- а) 3-5%
- б) 5-7%
- в) 50-70%
- г) 80-100%
- д) 1-2%.

353. Концентрация гликолевой кислоты, используемая обычно в средствах для домашнего ухода:

- а) 10-20%
- б) 5-7%
- в) 50-70%
- г) 80-100%
- д) 1-2%.

354. Для предотвращения раздражающего действия низкого значения pH в пилингах используют:

- а) частичную нейтрализацию высококонцентрированной гликолевой кислоты
- б) введение в рецептуру нитрата стронция
- в) введение в рецептуру антиоксидантов и противовоспалительных веществ
- г) верно а), б), в).
- д) нет правильного ответа.

355. Протокол проведения процедуры поверхностного химического пилинга не включает в себя:

- а) последовательное нанесение раствора на кожу
- б) время экспозиции раствора на коже
- в) нейтрализацию раствора после его нанесения
- г) массаж после проведения процедуры
- д) нанесение фотозащитного крема после процедуры.

356. Средства постпилингового ухода не включают в себя:

- а) антиоксиданты
- б) увлажняющие средства
- в) улучшающие микроциркуляцию
- г) фотозащитные средства
- д) блокаторы тирозиназы.

357.К свойствам трихлоруксусной кислоты (ТСА) не относят:

- а) кератолитическое действие
- б) различную глубину воздействия
- в) внутреннюю нейтрализацию при взаимодействии с белками
- г) отсутствие системного действия
- д) взаимодействие с ядерными рецепторами фибробластов.

358. Глубина проникновения ТСА пилинга не зависит от:

- а) концентрации
- б) количества нанесенных слоев
- в) постпилингового ведения
- г) толщины кожи
- д) предпилинговой подготовки.

359.Критерии оценки фроза при пилинге ТСА по Z.Obagj (Обаджи):

- а) эритема – эпидермис
- б) эритема с точками фроза – базальная мембрана
- в) молочный фроз – папиллярная дерма
- г) сплошной ярко-белый фроз – сетчатая дерма
- д) все перечисленное верно.

360.Механизм действия срединного ТСА пилинга:

- а) ТСА достигает папиллярного слоя дермы, вызывая воспаление, последующую регенерацию и ремоделирование кожи
- б) молекула ТСА связывается с рецепторами фибробластов, стимулирует синтетическую активность
- в) нарушает связи между кератиноцитами, вызывая шелушение
- г) молекула ТСА связывается с ядерными рецепторами базальных кератиноцитов, вызывая деление клеток и обновление эпидермиса
- д) все перечисленное верно.

361. Физиотерапевтическая аппаратура включает в себя аппараты для лечения

- а) электрическим током
- б) светом
- в) электромагнитными полями
- г) звуком
- д) всем перечисленным.

362.Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме

- а) электросна
- б) флюктуоризации
- в) гальванизации
- г) диадинамотерапии
- д) электростимуляции.

363.Если обнаружено повреждение изоляции токонесущего провода на одном из аппаратов электротерапии, то необходимо

- а) запретить работу на данном аппарате
- б) дать задание о вызове техника
- в) сделать запись о дефекте в журнале технического обслуживания

- г) продолжить отпуск процедуры
- д) все перечисленное, кроме г).

364. Процедура LPG основана на:

- а) ультразвуковом воздействии
- б) механовоздействии
- в) лазерном воздействии
- г) световом воздействии
- д) тепловом воздействии.

365. Удаление у пациента металлических предметов из зоны воздействия необходимо при проведении всех перечисленных процедур, кроме

- а) микроволновой терапии
- б) УВЧ-терапии
- в) индуктотерапии
- г) ультрафиолетового облучения
- д) гальванизации.

366. Проведение электропроцедуры запрещено, если:

- а) допущен перекрест провода
- б) провода непосредственно на теле
- в) провода с потрескавшейся изоляцией
- г) доступны заземленные предметы
- д) все перечисленные.

367. Перед началом работы аппаратов проверяют

- а) исправность аппаратов
- б) исправность заземления
- в) исправность проводки
- г) исправность электродов
- д) все перечисленное.

368. При электротравме возможны все перечисленные виды поражения, кроме

- а) термических
- б) механических
- в) химических
- г) биологических
- д) все перечисленное верно.

369. Первая помощь при электротравме сводится к немедленному

- а) искусственному дыханию
- б) непрямому массажу сердца
- в) освобождению от действия тока
- г) измерению артериального давления
- д) введения лекарственных веществ.

370. Физическую сущность света составляют

- а) электромагнитные волны с длиной волны от 400 до 2 нм
- б) направленное движение электрически заряженных частиц
- в) механические колебания частиц среды
- г) электромагнитные волны длиной от 1 м до 1 мм
- д) все перечисленное верно.

371. Лучистой энергии присущи все перечисленные явления, кроме

- а) дифракции
- б) дисперсии
- в) кавитации
- г) поляризации
- д) интерференции.

372. На интенсивность источников инфракрасного и видимого участков оптического спектра влияет:

- а) степень нагрева излучаемого тела
- б) расстояние между источниками и облучаемой поверхностью
- в) прозрачность земной атмосферы
- г) химический состав стекла в лампах
- д) площадь помещения для процедуры.

373. Диапазон длины волны инфракрасного излучения составляет:

- а) 760 нм - 400 мкм
- б) 760 нм - 400 нм
- в) 140 мкм - 760 нм
- г) 400 нм - 180 нм
- д) 180 – 100 нм.

374. Диапазон длины волны видимого излучения составляет:

- а) 1400 нм - 760 нм
- б) 760 нм - 400 нм
- в) 400 нм - 180 нм
- г) 140 нм - 700 нм
- д) 180 – 100 нм.

375. Глубина проникновения в ткани инфракрасного излучения составляет:

- а) 6-8 см
- б) 2-3 см
- в) до 1 см
- г) 1-2 см
- д) до 1 мм.

376. Диапазон волн синего излучения, применяемый для лечения желтухи новорожденных, составляет:

- а) 450-460 нм
- б) 400-370 нм
- в) 700-420 нм
- г) 400-180 нм
- д) 180 – 100 нм.

377. Реакция, происходящая в тканях под действием инфракрасного излучения, характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) повышения температуры облучаемого участка
- б) ускорения физико-химических процессов
- в) витаминобразования
- г) фотоизомеризации
- д) ускорения диффузии веществ в ткани

378. Видимый спектр лучистой энергии оказывает на организм все перечисленные виды действия, кроме

- а) теплового
- б) обезболивающего
- в) пигментообразующего
- г) влияния на психоэмоциональное состояние
- д) ускорения диффузии веществ в ткани.

379. Инфракрасное излучение показано при всех перечисленных поражениях, кроме

- а) вялогранулирующих ран
- б) язв после ожогов и обморожений
- в) рожистого воспаления
- г) заболеваний периферической нервной системы (невриты, невралгии)
- д) липодистрофия.

380. Воздействие инфракрасным излучением на разные участки в один день несовместимо

- а) с электромагнитным полем СВЧ
- б) со светотепловой ванной
- в) с электрическим полем УВЧ
- г) с синусоидальными модулированными токами
- д) с индуктотермией.

381. Для удаления пигмента черного цвета без повреждения кожи используется:

- а) ультразвук
- б) микротоки
- в) длинноимпульсный неодимовый лазер
- г) короткоимпульсный неодимовый лазер
- д) эрбиевый лазер.

382. Порядок назначения видимого спектра облучения включает все следующее, кроме:

- а) названия лечебного фактора и аппарата
- б) области воздействия
- в) дозы и силы тока
- г) время облучения
- д) количества процедур на курс.

383. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет

- а) до 2-6 см
- б) до 1 см
- в) до 1 мм
- г) до 0.5 мм
- д) до 0.1 мм.

384. Участок оптического спектра, относящийся к спектру коротковолновой части ультрафиолетового облучения, находится в диапазоне:

- а) 400-280 нм
- б) 280-180 нм

- в) 400-760 нм
- г) 340-760 нм
- д) 340 – 300 нм.

385. Большая часть фотобиологических процессов, протекающих в организме под действием УФ-излучения, обусловлена всем перечисленным, кроме

- а) распада крупных белковых молекул
- б) образования свободных радикалов
- в) образования поляризационных полей
- г) появления веществ, обладающих высокой биологической активностью (гистамин, ацетилхолин)
- д) все перечисленное верно.

386. Для ультрафиолетовой эритемы не характерно:

- а) появление ее во время процедуры
- б) появление через 3-8 ч после облучения
- в) зависимость от длины волны УФ-излучения
- г) отсутствие четких границ
- д) лечебное действие.

387. Биологические эффекты, сопровождающие формирование эритемы при ультрафиолетовом излучении, включают все перечисленное, кроме:

- а) угнетения фосфорно-кальциевого обмена
- б) образования витамина D
- в) сдвига кислотно-щелочного равновесия в тканях
- г) повышения фагоцитарной активности лейкоцитов
- д) верно б, в, г.

388. Наиболее выраженным витаминообразующим действием обладает УФ-излучение в диапазоне волн

- а) 300-400 нм
- б) 280-302 нм
- в) 180-279 нм
- г) 140-260 нм
- д) всех перечисленных.

389. Техника безопасности при работе с аппаратами ультрафиолетового излучения предусматривает все перечисленное, кроме

- а) светозащитных очков
- б) заземления аппарата
- в) экранирования кабины
- г) проверки средней биодозы лампы
- д) проверки исправности аппарата.

390. Местное ультрафиолетовое облучение эритемными дозами на одну и ту же область можно сочетать

- а) с грязелечением
- б) с УВЧ-терапией
- в) с электрофорезом
- г) с ультразвуком
- д) с дарсонвализацией.

391. Физическая сущность лазерного излучения

- а) электромагнитные волны высокой частоты
- б) электромагнитные волны оптического диапазона с малым рассеиванием потока излучения
- в) высокочастотные электрические импульсы, амплитуда в которых постепенно нарастает и спадает
- г) механические колебания высокой частоты
- д) магнитное поле.

392. Единицей измерения интенсивности лазерного излучения является

- а) Джоуль/см²
- б) Ватт/см²
- в) Ампер
- г) Вольт
- д) Тесл.

393. В физиотерапии используются следующие типы лазеров:

- а) низкоэнергетические
- б) высокоэнергетические
- в) высоковольтные
- г) низковольтные
- д) среднеэнергетические.

394. Глубина проникновения лазерного излучения в красной части спектра (630 нм) составляет

- а) 1-10 см
- б) 10 см - 1 м
- в) 1 мм - 1 см
- г) 1-3 см
- д) 1 мм.

395. Лазерному излучению присущи все следующие свойства, кроме

- а) отражения
- б) кавитации
- в) преломления
- г) поглощения
- д) верно а, в, г.

396. Под влиянием лазерного излучения в тканях не развивается

- а) активация ядерного аппарата клетки и системы ДНК - РНК – белок
- б) повышение репаративной активности тканей
- в) повышение активности системы иммунитета
- г) изменение концентрации ионов на полупроницаемых мембранах
- д) верно а, б, в.

397. Лазерное излучение оказывает все перечисленные влияния, кроме

- а) противовоспалительного
- б) противоотечного
- в) регенеративного действия
- г) стимуляции мышечной активности
- д) фотофореза.

398.Правилами техники безопасности при работе с лазерами предусматривается все перечисленное, кроме

- а) отдельной кабины
- б) пользования защитными очками для персонала
- в) пользования защитными очками для пациента
- г) установки приточно-вытяжной вентиляции
- д) наличие естественного освещения в помещении.

399.Действующим фактором в методе гальванизации является

- а) переменный ток малой силы и высокого напряжения
- б) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
- в) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы
- г) ток высокой частоты и напряжения
- д) магнитное поле.

400.К приспособлениям, используемым для подведения тока при гальванизации, относятся

- а) излучатели
- б) электроды
- в) конденсаторные пластины
- г) индукторы
- д) соленоиды.

401.Гидрофильные прокладки для электродов готовятся из всех перечисленных материалов, кроме

- а) марли
- б) фланели
- в) байки
- г) шерсти
- д) хлопчатобумажной ткани.

402.Максимальная продолжительность процедуры местной гальванизации составляет

- а) 3-5 мин
- б) 6-10 мин
- в) 15-20 мин
- г) 20-30 мин
- д) 40- 60 мин.

403.Из нижеперечисленных тканевых образований наиболее высокой электропроводностью обладают все перечисленные, кроме

- а) крови
- б) мышечной ткани
- в) костной ткани
- г) паренхиматозных органов
- д) лимфы.

404.Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет

- а) от 0.5 до 1%
- б) от 2 до 5%

- в) от 10 до 15%
- г) 20%
- д) 25 %.

405. В качестве растворителя для фермента "лидаза" служит

- а) физиологический раствор
- б) дистиллированная вода
- в) ацетатный буфер
- г) дистиллированная вода, подкисленная до pH 5
- д) водопроводная вода.

406. Сложные лекарственные вещества (белки, ферменты и др.) из щелочных растворов вводятся

- а) с положительного полюса (анод)
- б) с отрицательного полюса (катод)
- в) с обоих полюсов
- г) верно а, в
- д) нет правильного ответа.

407. Сложные лекарственные вещества (белки, ферменты и др.) из подкисленных растворов вводятся

- а) с положительного полюса (анод)
- б) с отрицательного полюса (катод)
- в) с обоих полюсов
- г) верно б, в
- д) нет правильного ответа.

ПК-8

408. Биофизические эффекты от действия гальванического тока включают все перечисленные, кроме

- а) изменения ионной концентрации
- б) возникновения поляризационных токов
- в) явления катэлектрона
- г) образования свободных радикалов
- д) электролиза.

409. Максимально допустимая плотность тока при гальванизации на рефлекторно-сегментарные зоны составляет

- а) 0.01-0.05 мА/см²
- б) 0.01 мА/см²
- в) 0.2 мА/см²
- г) 0.3 мА/см²
- д) 0.5 мА/см².

410. Максимально допустимая плотность тока при локальных воздействиях гальваническим током составляет

- а) 0.03-0.1 мА/см²
- б) 0.2 мА/см²
- в) 0.3 мА/см²
- г) 0.4 мА/см²
- д) 0.5 мА/см².

411.Проведение лекарственного электрофореза несовместимо для назначения в один день на одну и ту же область

- а) с ультразвуком
- б) с ультрафиолетовым облучением в эритемной дозе
- в) с парафином
- г) с микроволнами
- д) с УВЧ-терапией.

412.Из нижеперечисленных заболеваний гальванизация противопоказана при всем перечисленном, кроме

- а) индивидуальной непереносимости гальванического тока
- б) пиодермии
- в) расстройства кожной чувствительности
- г) гипертонической болезни I стадии
- д) повреждения кожи в местах наложения электродов.

413.Постоянный ток используется

- а) в гальванизации
- б) в флюктуоризации
- в) в дарсонвализации
- г) в франклинизации
- д) верно б, в.

414.К внутритканевым способам лекарственного электрофореза относятся

- а) ректальный электрофорез
- б) гальванизация после предварительного внутривенного введения лекарственного вещества
- в) гальваногрязь
- г) электроakupунктура
- д) внутриротовой электрофорез.

415.Терапия током надтональной частоты - физиотерапевтический метод, основанный на применении

- а) высокочастотного тока высокого напряжения и небольшой силы
- б) синусоидального непрерывного тока высокого напряжения и небольшой силы
- в) непрерывного тока малой силы и напряжения
- г) низкочастотного импульсного тока
- д) импульсного тока низкого напряжения.

416.В отличие от токов Дарсонваля ток надтональной частоты характеризуется:

- а) большей силой тока
- б) меньшим напряжением
- в) меньшей силой тока
- г) большим напряжением
- д) правильно а, б.

417.Воздействие током надтональной частоты осуществляется с помощью:

- а) индукторов
- б) электродов
- в) конденсаторных пластин
- г) излучателей

д) соленоидов.

418. Физиологическое и лечебное действие ультратонтерапии обусловлено всеми перечисленными характеристиками, кроме

- а) тихого искрового разряда
- б) синусоидального высокочастотного тока
- в) эндогенного тепла
- г) электромагнитного поля
- д) верно а), б).

419. Ток надтональной частоты оказывает на организм все перечисленные влияния, кроме

- а) бактерицидного
- б) противовоспалительного
- в) стимуляции нервно-мышечного аппарата
- г) противоотечного
- д) верно а), г).

420. Под влиянием тока надтональной частоты происходит

- а) улучшение микроциркуляции
- б) улучшение венозного оттока
- в) понижение репаративной активности тканей
- г) повышение регенеративной функции ткани
- д) все перечисленное, кроме в).

421. При назначении ультратонтерапии указывают все перечисленное, кроме

- а) области воздействия
- б) интенсивности
- в) силы тока
- г) продолжительности процедуры
- д) количества процедур на курс.

422. Терапия током надтональной частоты совместима в один день на разных участках со всеми перечисленными ниже физиотерапевтическими методами, кроме

- а) электромагнитного поля сверхвысокой частоты (460 МГц)
- б) ультразвука
- в) токов Дарсонваля
- г) ультрафиолетового облучения
- д) электрофореза.

423. В методе лечебного воздействия, называемом "дарсонвализация", применяют

- а) переменное электрическое поле
- б) низкочастотный переменный ток
- в) постоянный ток низкого напряжения
- г) переменный высокочастотный импульсный ток высокого напряжения и малой силы
- д) переменное магнитное поле.

424. Для проведения процедуры дарсонвализации применяют электроды:

- а) конденсаторные пластины
- б) вакуумные газоразрядные стеклянные электроды различной формы
- в) свинцовые пластины
- г) прямоугольные индукторы

д) излучатели.

425. В основе лечебного действия дарсонвализации заложены все перечисленные реакции и раздражения, кроме

- а) интеррецепторов внутренних органов
- б) рецепторов кожи и слизистой
- в) рецепторов артериальных сосудов
- г) рецепторов венозных сосудов
- д) верно б), в).

426. В зоне воздействия током Дарсонваля возникает

- а) расширение артериальных капилляров и повышение тонуса венозных сосудов
- б) сужение артериальных сосудов
- в) расширение венозных сосудов
- г) сокращение мышц
- д) верно в, г.

427. Ток Дарсонваля способен

- а) снижать чувствительность нервных рецепторов кожи
- б) вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение
- в) угнетать процессы обмена
- г) снижать регенерацию
- д) верно б, г.

428. Лечебные методики дарсонвализации основываются на всех перечисленных видах воздействия, кроме

- а) контактного локального воздействия на ограниченный участок кожи
- б) рефлекторно-сегментарного воздействия
- в) контактного стабильного полостного воздействия
- г) контактного лабильного воздействия
- д) трансцеребрального воздействия.

429. Действующий физический фактор в ультравысокочастотной терапии

- а) постоянный ток
- б) электрическое поле
- в) импульсный ток
- г) постоянное поле высокого напряжения
- д) магнитное поле.

430. Для воздействия электрическим полем ультравысокой частоты используют

- а) электрод
- б) индуктор-кабель
- в) конденсаторные пластины
- г) излучатель
- д) облучатель.

431. Величина зазора при воздействии полем УВЧ на патологический процесс, локализованный в коже, составляет

- а) 0,5-1 см
- б) 3 см

- в) 4 см
- г) 6 см
- д) 7 см.

432. Для действия электрическим полем УВЧ свойственны все перечисленные эффекты, кроме

- а) сосудорасширяющего
- б) противовоспалительного
- в) трофообразующего
- г) гипотензивного
- д) противоотечного.

433. Назначение электрического поля УВЧ наиболее целесообразно

- а) при выраженном спаечном процессе
- б) при инфильтративно-воспалительном процессе
- в) при остром экссудативном процессе
- г) при хроническом, вялотекущем воспалительном процессе
- д) правильно б, в.

434. К заболеваниям, при которых электрическое поле УВЧ не назначается, относятся все перечисленные, кроме

- а) гипотонии
- б) аневризм аорты
- в) активного туберкулеза легких давностью 3 месяца
- г) ожогов кисти III ст., инфицированных ран
- д) кровотечения.

435. При назначении курса физиотерапии

для лечения основного и сопутствующего заболеваний

в один день совместимы физиотерапевтические процедуры, кроме

- а) электрического поля УВЧ и индуктотермии
- б) хлоридно-натриевых ванн и электрического поля УВЧ
- в) электрического поля УВЧ и ультразвука
- г) ультрафиолетового облучения и электрического поля УВЧ
- д) УВЧ-терапии и аэрозольтерапии.

436. Назначение электрического поля УВЧ на одну и ту же область совместимо

- а) с УФ-облучением
- б) с микроволнами
- в) с грязелечением
- г) с дарсонвализацией
- д) с магнитотерапией.

437. Специфичность действия магнитотерапии отражает

- а) электрический переменный ток
- б) магнитное низкочастотное поле
- в) электромагнитное поле среднечастотной частоты
- г) постоянное магнитное поле
- д) импульсный ток.

438. Магнитное поле, применяемое в лечебных целях, характеризуют все перечисленные параметры, кроме

- а) индукции
- б) силы тока
- в) частоты колебаний
- г) формы тока
- д) напряженности поля.

439.Магнитотерапия противопоказана при всех перечисленных ниже заболеваниях, кроме

- а) острых гнойных заболеваний
- б) острого периода нарушения мозгового и коронарного кровообращения
- в) гипотонической болезни
- г) повышенной кровоточивости
- д) переломов костей.

440.Назначение магнитотерапии в один и тот же день несовместимо со всеми перечисленными методами, кроме

- а) УВЧ-терапии
- б) СВЧ-терапии
- в) индуктотермии
- г) УФ-облучения на ту же зону
- д) электрофореза.

441.По требованиям техники безопасности аппараты магнитотерапии выпускаются по защите

- а) ОI класса
- б) I класса
- в) II класса
- г) III класса.
- д) все перечисленное верно.

442.Для подведения магнитного поля к поверхности воздействия применяют

- а) электрод свинцовый
- б) индуктор и соленоид
- в) конденсаторные пластины
- г) излучатель
- д) ничего из перечисленного.

443.При проведении магнитотерапии индукторы располагаются

- а) без зазора
- б) с воздушным зазором не более 10 мм
- в) с воздушным зазором не более 20 мм
- г) с воздушным зазором не более 30 мм
- д) правильно а) и б).

444.Действующим фактором в ультразвуке является

- а) постоянный ток
- б) импульсный ток
- в) механическая энергия
- г) электромагнитные колебания
- д) световая энергия.

445. Физической единицей измерения ультразвуковой энергии является

- а) Ампер
- б) микрон
- в) Ватт
- г) Вольт
- д) Тесл.

446. Глубина распространения ультразвуковой энергии в основном зависит

- а) от частоты ультразвуковых волн
- б) от интенсивности
- в) от плотности ткани
- г) от длительности воздействия
- д) от периодичности воздействия.

447. Физическую сущность ультразвука составляют

- а) поток квантов
- б) электромагнитные волны
- в) ток высокой частоты
- г) механические колебания
- д) верно а,б.

448. Максимально допустимая длительность ультразвуковой процедуры при воздействии на несколько полей составляет

- а) 5 мин
- б) 10 мин
- в) 15 мин
- г) 20 мин
- д) 25 мин.

449. Из перечисленных утверждений верно все, кроме

- а) ультразвук повышает проницаемость тканевых структур
- б) ультразвук является фактором фотодинамического воздействия
- в) физико-химическое действие ультразвука связано с образованием биологически активных веществ (гистамин, серотонин и др.)
- г) ультразвук вызывает усиление противоплазматических микропотоков в клетках
- д) верно а,г.

450. Из приведенных утверждений верно все, кроме

- а) выходная мощность ультразвука зависит от площади ультразвукового излучателя
- б) максимальное число полей озвучивания при одной ультразвуковой процедуре не превышает трех
- в) импульсный ультразвук имеет преимущества для воздействия при рубцово-спаечных процессах
- г) верны все
- д) нет правильного ответа.

451. Устройством, используемым для проведения воздействия ультразвуком, является

- а) индуктор
- б) электрод

- в) рефлектор
- г) излучатель
- д) вибратор.

452.Из перечисленных параметров ультразвука оптимальными для фонофореза признаны:

- а) интенсивность 1 Вт/см²
- б) режим непрерывный
- в) режим импульсный
- г) аппараты, работающие на частоте 880 кГц
- д) непрерывный режим на частоте 880 кГц.

453 Количество физиопроцедур, которое можно назначить в один день:

- а) 2-3
- б) 1-2
- в) 4-5
- г) 5-6
- д) 7.

454.Графически переменный ток изображается в виде:

- а) синусоиды
- б) полусинусоиды
- в) пульсирующей линии
- г) прямой линии
- д) верно а,в.

455.При гальванизации больной ощущает под электродами:

- а) сильное жжение
- б) вибрацию
- в) покалывание
- г) теплообразование
- д) нет ощущений.

456.После гальванизации кожа под электродами:

- а) равномерно гиперемирована под анодом и катодом
- б) более гиперемирована под анодом
- в) более гиперемирована под катодом
- г) не изменяется
- д) нет правильного ответа.

457.В качестве растворителей при электрофорезе используется все, кроме:

- а) диметилсульфоксид
- б) дистиллированная вода
- в) вазелиновое масло
- г) буферный раствор
- д) боратный буферный раствор.

458.При лекарственном электрофорезе используется ток:

- а) импульсный прямоугольный
- б) гальванический
- в) импульсный треугольный
- г) тетанизирующий

д) верно а, в.

459. Видимые лучи оказывают на организм все, кроме:

- а) тепловое действие
- б) бактерицидное действие
- в) болеутоляющее действие
- г) спазматическое действие
- д) верно а, г.

460. Перечислите методики лазеротерапии:

- а) фракционное облучение
- б) облучение очага
- в) облучение крови
- г) облучение биологически активных точек
- д) верно все перечисленное.

461. Для деструкции мелких сосудов кожи применяют лазер:

- а) на парах меди
- б) полупроводниковый инфракрасный
- в) длинноимпульсный инфракрасный
- г) широкополосный импульсный свет (IPL)
- д) все перечисленное верно.

462. Для эпиляции нежелательных волос используют:

- а) александритовый лазер
- б) неодимовый длинноимпульсный лазер
- в) широкополосный импульсный свет (IPL)
- г) электроэпиляцию
- д) все перечисленное верно.

463. Лазерное излучение применяют:

- а) в инфракрасном диапазоне
- б) в видимом диапазоне
- в) в ультрафиолетовом диапазоне
- г) все ответы верны
- д) нет верного ответа.

464. В основе механизма действия ультразвука лежат факторы:

- а) осцилляторный
- б) физико-химический
- в) тепловой
- г) механический
- д) верно б, в, г.

465. Профилактика осложнений электрофореза включает:

- а) выполнение правил безопасности
- б) выяснение аллергологического анамнеза
- в) осмотр кожных покровов на предмет микротравм
- г) измерение температуры тела
- д) верно а, б, в.

466. Какого типа кожи не существует:

- а) жирного
- б) морщинистого
- в) сухого
- г) комбинированного
- д) нормального.

467. Целью ухода за нормальной кожей является:

- а) частое очищение
- б) постоянное питание
- в) регулярное увлажнение
- г) стимулирование
- д) сохранение здорового вида.

468. Жирная кожа характеризуется:

- а) гиперсекрецией сальных желез
- б) гипосекрецией сальных желез
- в) нормальным pH
- г) отсутствием расширенных пор
- д) сниженным тургором.

469. Для сухой кожи характерно:

- а) жирный блеск
- б) наличие комедонов
- в) розовый цвет
- г) истончение и бледность
- д) воспалительные элементы.

470. В состав средств по уходу за чувствительной кожей не входят препараты с действием:

- а) противовоспалительным
- б) иммуномодулирующим
- в) смягчающим
- г) дубящим
- д) сосудотонизирующим.

471. Для чувствительной кожи не рекомендовано применять:

- а) молочко
- б) пенку
- в) скраб
- г) тоник
- д) гель.

472. В средства по уходу за областью глаз могут входить все компоненты, кроме:

- а) сосудотонизирующие
- б) бактерицидные
- в) противоотечные
- г) успокаивающие
- д) увлажняющие.

473. Для увядающей кожи не рекомендуется применять:

- а) аминокислоты

- б) олигопептиды
- в) антиоксиданты
- г) анионные ПАВ
- д) фосфолипиды.

474. Сухая кожа не характеризуется наличием:

- а) комедонов
- б) истонченностью
- в) бледностью
- г) ранним увяданием
- д) снижением активности сальных желез.

475. Показаниями применения альгинатных масок являются:

- а) пигментация
- б) сухость
- в) пастозность
- г) атоничная кожа
- д) все перечисленное верно.

476. К веществам, препятствующим ТЭПВ, не относятся:

- а) этиловый спирт
- б) вазелин
- в) ланолин
- г) воск
- д) парафин

477. По функции назначения косметики не выделяют:

- а) очищающие средства
- б) стимулирующие средства
- в) питательные средства
- г) увлажняющие средства
- д) защитные средства.

478. В цель процедуры «тонизирование» входит все, кроме:

- а) увлажнение
- б) восстановление уровня pH
- в) питание
- г) смягчение
- д) снятие раздражения.

479. К очищающим средствам поверхностного действия не относятся:

- а) молочко
- б) гель
- в) мусс
- г) гоммаж
- д) пенка.

480. Косметический препарат «Скраб» не рекомендован для кожи:

- а) сухой
- б) чувствительной
- в) с воспалительными элементами
- г) жирной

д) комбинированной.

481. В составе энзимных пилингов нет:

- а) бромилайна
- б) папаина
- в) лидокаина
- г) субтилизина
- д) пепсина.

482. Ферменты пилинга хорошо работают в среде:

- а) влажной
- б) кислой
- в) щелочной
- г) нейтральной
- д) сухой.

483. В состав лосьонов-тоники для жирной кожи входят вещества:

- а) с успокаивающим действием
- б) с увлажняющим действием
- в) термальная вода
- г) экстракты растений с вяжущим и противовоспалительным действием
- д) смягчающие.

484. Для сухой и нормальной кожи рекомендуют тоники:

- а) кислые
- б) слабокислые
- в) нейтральные
- г) щелочные
- д) слабощелочные.

485. Для жирного типа кожи рекомендуют лосьоны-тоники:

- а) слабощелочные
- б) кислые
- в) нейтральные
- г) слабокислые
- д) щелочные.

486. Противопоказанием к использованию гоммажа является:

- а) тонкая кожа
- б) сухая кожа
- в) чувствительная кожа
- г) увядающая кожа
- д) кожа с выраженной дряблостью.

487. В состав тоников для сухой и нормальной кожи не входят вещества с действием:

- а) успокаивающим
- б) увлажняющим
- в) смягчающим
- г) этиловый спирт
- д) термальная вода.

488. Для профилактики выпадения и лечения волос не применяют:

- а) Токи Дарсонваля
- б) криомассаж
- в) вапазон
- г) лосьоны и бальзамы
- д) мануальный массаж.

489. Вапоризация - это:

- а) очищение протоков сальных желез
- б) открытие пор
- в) воздействие на кожу горячего водяного пара
- г) глубокое очищение
- д) рефлекторное воздействие на организм.

490. Вапоризация не проводится перед процедурой:

- а) брашинга
- б) чисткой лица
- в) дезинкрустацией
- г) химическим пилингом
- д) ультразвуковым пилингом

491. Противопоказаниями к вапоризации относятся все, кроме:

- а) нарушение целостности кожного покрова
- б) доброкачественные новообразования
- в) острые воспалительные процессы
- г) множественные телеангиоэктазии
- д) пустулезные элементы.

492. Демакияж - это:

- а) первый этап очищения кожи
- б) глубокое очищение
- в) удаление косметических средств
- г) различных загрязнений
- д) удаление избытков себума.

493. Чистка лица - это метод:

- а) очищения лица и шеи
- б) глубокого очищения
- в) осветления
- г) шелушения
- д) стимуляции.

494. В технологию проведения процедуры чистки лица не входят:

- а) вапоризация
- б) удаление комедонов
- в) удаление милиумов
- г) наложение питательной маски
- д) токи Дарсонваля.

495. Противопоказанием для проведения чистки лица является:

- а) жирный тип кожи
- б) наличие комедонов

- в) наличие милиумов
- г) избыток себума
- д) наличие множественных пустулезных угрей.

496. В набор для проведения чистки лица не входит:

- а) перекись водорода 3%
- б) салициловая кислота 2%
- в) шпатель
- г) марлевые салфетки
- д) ложка Унна.

497. Кожу лица после чистки обрабатывают:

- а) перекисью водорода
- б) раствором борной кислоты 3%
- в) раствором этилового спирта 95%
- г) раствором хлоргексидина
- д) раствором салициловой кислоты 5%.

498. Броссаж - это вид пилинга:

- а) физический
- б) химический
- в) механический
- г) натуральный
- д) поверхностный.

499. Противопоказанием для проведения процедуры броссажа является:

- а) жирная кожа
- б) множественные телеангиэктазии
- в) снижение тонуса кожи
- г) сухая кожа
- д) мелкие морщины.

500. В ультразвуковом пилинге используется фактор:

- а) натуральный
- б) механический
- в) химический
- г) физический
- д) кислотный.

501. Показания для проведения ультразвукового пилинга:

- а) сухая тонкая кожа
- б) чувствительная
- в) рубцовые изменения
- г) множественные телеангиэктазии
- д) поврежденная кожа.

502. Противопоказания для проведения УЗ пилинга:

- а) жирная кожа
- б) гиперкератоз
- в) пигментация
- г) сухая тонкая кожа

д) рубцовые изменения.

503. К процедуре глубокого очищения кожи не относятся:

- а) броссаж
- б) микродермоабразия
- в) демакияж
- г) ультразвуковой пиллинг
- д) скраб.

504. Показанием к проведению массажа лица является:

- а) увядающая кожа
- б) гнойничковые высыпания
- в) лихорадочное состояние
- г) дерматит
- д) заболевания щитовидной железы

505. Противопоказания к проведению гигиенического массажа лица:

- а) пастозность и отечность
- б) дерматит
- в) тусклый цвет лица
- г) увядающая кожа
- д) деформация лица и шеи.

506. Для выполнения массажа лица не используются приемы:

- а) поглаживания
- б) разминание
- в) растирание
- г) вибрация
- д) рубление.

507. Для выполнения пластического массажа не используют приемы:

- а) растирание
- б) вибрация
- в) поколачивание
- г) разминание
- д) поглаживание.

508. Показания к массажу лечебному (по Жаке):

- а) жирная кожа
- б) застойные пятна
- в) пониженный тонус
- г) наличие инфильтратов
- д) чувствительная кожа

509. Противопоказания к проведению процедуры Дарсонваля лица:

- а) жирная кожа
- б) гипертрихоз
- в) акне
- г) увядающая кожа
- д) алопеция.

510. Дезинкрустация – это метод:

- а) поверхностного очищения
- б) глубокого очищения с помощью гальванического тока
- в) глубокого очищения с помощью ультразвука
- г) глубокого очищения с веществом кератолитиком
- д) глубокого очищения с помощью дозированной локальной баротерапии.

511. Эмульгаторы добавляют в косметические средства для:

- а) повышения термостабильности
- б) улучшения пластических свойств
- в) образования устойчивых эмульсий
- г) смягчения
- д) корректировки значения pH.

512. В косметических средствах не используют масла:

- а) кукурузное
- б) хлопковое
- в) вазелиновое
- г) масло ши
- д) масло авокадо.

513. К животным жирам, используемым в косметических средствах относятся все, кроме:

- а) куриного
- б) норкового
- в) жожоба
- г) свиного
- д) барсучьего.

514. По целевому назначению маски делятся на все группы, кроме:

- а) противовоспалительные
- б) порошковые
- в) тонирующие
- г) отбеливающие
- д) лифтинговые.

515. По текстуре маски не подразделяются на:

- а) пастообразные
- б) жидкие
- в) лифтинговые
- г) гелеобразные
- д) порошковые.

516. Показанием к хирургическому лечению ногтя является:

- а) онихогрифоз
- б) формирование пиогенной гранулемы
- в) глубокое врастание
- г) травматическое отделение ногтевой пластины
- д) все перечисленное верно

517. При каких состояниях противопоказана вапоризация:

- а) себорейный дерматит
- б) купероз

- г) угревая болезнь
- д) пониженный тургор кожи
- е) все перечисленное верно.

518. Ревитализанты – это:

- а) препараты для мезотерапии
- б) препараты для контурного моделирования лица
- в) препараты, содержащие поливитаминные комплексы и микроэлементы для инъекционного введения
- г) препараты, содержащие гиалуроновую кислоту для инъекционного введения
- д) все перечисленное верно.

519. Какие процедуры необходимо назначить перед проведением срединных химических пилингов:

- а) криомассаж
- б) механическую чистку лица
- в) медсестринский уход за кожей, направленный на питание и увлажнение кожи
- г) предпилинговую подготовку
- д) вапоризацию.

520. В косметологии ультразвук применяется для:

- а) транспортировки лекарственных и косметических средств
- б) дефиброзирующего действия
- в) поверхностного пилинга
- г) профилактики старения
- д) правильно а, б.

521. Криодеструкция – это:

- а) целенаправленное разрушение тканей с помощью низких температур
- б) поверхностное воздействие низкими температурами, провоцирующее интенсивное шелушение
- в) анемизация холодом с последующей гиперемией и незначительным шелушением
- г) криосауна
- д) воздействие высоких температур.

522. После процедуры механической чистки лица целесообразно назначить:

- а) мезотерапию с противовоспалительными препаратами
- б) Дарсваль
- в) криомассаж
- г) фототерапию
- д) питательную маску.

523. Криодеструкция проводится:

- а) жидким озоном
- б) жидким азотом
- в) твердой углекислотой
- г) все перечисленное верно
- д) нет правильного ответа.

524. Максимальная степень защиты от солнечных лучей для косметических средств по европейской шкале составляет:

- а) 15
- б) 30

- в) 50
- г) 50+
- д) 25.

525. Спектр солнечного излучения состоит из лучей:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) Д
- д) правильно а), б), в).

526. Врач косметолог выполняет все перечисленные функции, кроме:

- а) участия в профилактических медицинских осмотрах
- б) консультативного приема по поводу заболеваний кожи, сопровождающихся косметическими дефектами
- в) лечения пациентов по поводу заболеваний кожи, сопровождающихся косметическими дефектами
- г) качественного ведения медицинской документации
- д) динамичное наблюдение в период проведения косметологических манипуляций.

527. К средствам декоративной косметики относят все, кроме:

- а) помада
- б) тушь
- в) лосьон
- г) пудра
- д) тени.

528. При индивидуальном подборе косметических препаратов следует учитывать:

- а) возраст кожи
- б) тип кожи
- в) темперамент клиента
- г) параметры кожи
- д) все вышеперечисленное.

529. Отметьте представленные биохимические процессы кожи присущие только коже:

- а) образование кератина
- б) меланина
- в) кожного сала
- г) пота
- д) все перечисленное верно.

530. Основное воздействие пластического массажа направлено на:

- а) лимфодренажную систему
- б) трофику мышц
- в) железы кожи
- г) профилактику и лечение акне
- д) нормализацию пигментации.

531. *Clostridium botulinum* – это:

- а) анаэробные неподвижные грамотрицательные палочки
- б) анаэробные подвижные грамположительные палочки

- в) анаэробные подвижные грамотрицательные палочки
- г) анаэробные подвижные грамотрицательные палочки
- д) аэробные неподвижные грамотрицательные палочки.

532. Мероприятия, рекомендуемые после процедуры инъекции БТА все, кроме:

- а) не массировать места инъекции
- б) охлаждение места инъекции
- в) не мимировать 30-40 мин. после инъекции
- г) мимировать 30-40 мин. после инъекции
- д) сохранять вертикальное положение 4 часа после инъекции.

533. Для защиты от солнца не используют косметические средства, кроме:

- а) питательные
- б) с SPF -фактором
- в) улучшающие микроциркуляцию
- г) увлажняющие
- д) с АНА кислотами

534. Гиалуроновая кислота в масках обладает действием:

- а) увлажняющим
- б) отшелушивающим
- в) рассасывающим
- г) подсушивающим
- д) противовоспалительным эффектом.

535. Укажите верное утверждение: АНА-это:

- а) фруктовые кислоты
- б) солнцезащитный фактор
- в) увлажнитель
- г) липид
- д) противовоспалительный препарат.

536. Выберите наиболее правильное утверждение: гиалуроновая кислота - :

- а) гидрофильное вещество
- б) липофильное вещество
- в) гидрофобное вещество
- г) липофобное
- д) все перечисленное верно.

537. К группе биodeградирующих имплантов относятся все, кроме:

- а) препараты гиалуроновой кислоты
- б) препарат жидкого силикона
- в) препараты коллагена
- г) препарат полимолочной кислоты
- д) препарат гидроксиапатита кальция.

538. К общим абсолютным противопоказаниям к контурной пластике относится все, кроме:

- а) нарушение свертываемости крови
- б) медикаментозная аллергия
- в) беременность, лактация
- г) болезни кожи в стадии обострения

д) менопауза.

539. Противопоказаниями к процедуре ботулинотерапии в эстетической медицине является все, кроме:

- а) нарушение нервно – мышечной передачи
- б) повышенная температура
- в) возрастные изменения
- г) беременность
- д) возраст до 18 лет.

540. Противопоказанием к проведению инъекций гидроксиапатита кальция является все, кроме:

- а) острый/хронический очаг воспаления в месте инъекции
- б) гиперчувствительность к компоненту препарата
- в) наличие в месте инъекции не рассасывающего материала
- г) липодистрофия
- д) системные расстройства.

541. К средствам декоративной косметики относят все, кроме:

- а) пудры
- б) карандаши для бровей, век
- в) румяна
- г) грим
- д) лосьоны, крема.

542. Факторы, влияющие на эффективность процедуры ботулинотерапии:

- а) доза токсина
- б) выбор мышц и точек инъекций
- в) концентрация раствора
- г) интервал между инъекциями
- д) все вышеперечисленное.

543. Требования, предъявляемые к антисептикам, являются все, кроме:

- а) эффективность против ряда бактерий и микроорганизмов
- б) быстрота действия
- в) отсутствие токсичности
- г) допускается раздражение кожи, аллергические реакции, жжение
- д) хорошая переносимость.

544. Противопоказаниями к процедуре ботулинотерапии в эстетической медицине является все, кроме:

- а) нарушение нервно – мышечной передачи
- б) повышенная температура тела
- в) сухость кожи
- г) беременность
- д) обострение кожного заболевания в месте инъекций.

545. Какая техника введения не используется при проведении процедур контурной пластики:

- а) линейная
- б) наппаж

- в) «веер»
- г) «сетка»
- д) болюсная.

546.Каким действием обладает аппарат LPG:

- а) механическая стимуляция
- б) воздействие электротока
- в) воздействие ультразвука
- г) механическое очищение кожи
- д) воздействие ИК излучения.

547. Огуречная маска обладает:

- а) отбеливающим эффектом
- б) увлажняющим эффектом
- в) подсушивающим эффектом
- г) противовоспалительным эффектом
- д) сосудосуживающим эффектом.

548. При чистке лица кожу протирают во время процедуры:

- а) 3% перекись водорода
- б) салициловым спиртом
- в) одеколоном
- г) хлоркексидином
- д) 70% спиртом.

549. На восстановление овала лица направлены все процедуры, кроме:

- а) LPG
- б) лечебный массаж
- в) пластический массаж
- г) биоармирование кожи
- д) нитевой лифтинг.

550. Жирная кожа не характеризуется:

- а) наличием комедонов
- б) расширенными порами
- в) гиперкератозом
- г) гиперпродукцией кожного сала
- д) сухостью.

551.Препараты для контурной пластики не вводятся:

- а) эпидермально
- б) дермально
- в) гиподермально
- г) до надкостницы
- д) на границе дермы и гиподермы.

552.В составе препаратов для контурной пластики может использоваться:

- а) коллаген
- б) гиалуроновая кислота
- в) жидкий силикон
- г) гидроксиапатит кальция
- д) все перечисленное верно.

553. Показанием для контурной пластики не является:

- а) коррекция морщин и складок
- б) гиперактивность мимических мышц лица
- в) коррекция контура и объема губ
- г) волюметрическая коррекция скуловой области
- д) волюметрическая коррекция височной области.

554. Требования к препарату для контурной пластики:

- а) препарат не должен обладать тератогенным или канцерогенным эффектами
- б) препарат должен обеспечивать адекватную и продолжительную эстетическую коррекцию
- в) препарат не должен быть аллергенным, токсичным, вызывать воспалительных реакций г) препарат должен быть зарегистрирован и разрешен к применению
- д) все перечисленное верно.

555. В классификации филлеры подразделяются на:

- а) животного и неживотного происхождения
- б) условно-постоянные и временные
- в) моносоставные и комбинированные
- г) синтетические и полученные путем биотехнологий
- д) все перечисленное верно.

556. Выберите правильное выражение:

- а) условно-постоянные импланты созданы на основе синтетических полимеров сроки коррекции составляют свыше 2-х лет
- б) условно-постоянные импланты созданы на основе природных полимеров, обеспечивающих косметическую коррекцию на протяжении 3-6 месяцев
- в) условно-постоянные импланты созданы на основе природных полимеров, обеспечивающих косметическую коррекцию на протяжении 3-12 месяцев
- г) условно-постоянные импланты имеют в своем составе 2 компонента, один из которых выполняет роль транспортной среды, другой фиксируется в тканях с последующей биодеградацией
- д) условно-постоянные импланты созданы на основе синтетических полимеров сроки коррекции составляют до 1 года.

557. К синтетическим полимерам относят все, кроме:

- а) полидиметилсилоксана (жидкий силикон),
- б) полиакриламидные гели
- в) политетрафлорэтилен
- г) коллаген
- д) полиметилметакрилат.

558. К биodeградирующим веществам в составе филлеров относят:

- а) препараты гиалуроновой кислоты
- б) препараты коллагена
- в) препараты полимолочной кислоты
- г) гидроксиапатита кальция
- д) все перечисленное верно.

559. Реакция организма на введение «долговременного» синтетического филлера зависит от:

- а) химической природы
- б) структуры введенного материала
- в) количества введенного материала
- г) области коррекции
- д) все перечисленное верно.

560. Поведение имплантата в ткани зависит от:

- а) присутствия низкомолекулярных примесей в препарате
- б) степень гидрофильности
- в) степени полимеризации
- г) степени сшивки
- д) все перечисленное верно.

561. Препарат Ellance представляет собой:

- а) углеводородную цепочка поликапролактона скрученную в сферическую микросферу
- б) стабилизированную гиалуроновую кислоту
- в) нестабилизированную гиалуроновую кислоту
- г) препарат коллагена
- д) жидкий силикон.

562. Препарат Рэдиэсс представляет собой:

- а) углеводородную цепочка поликапролактона скрученную в сферическую микросферу
- б) стабилизированную гиалуроновую кислоту
- в) частицы гидроксиапатита кальция взвешенные в геле носителе
- г) препарат коллагена
- д) жидкий силикон.

563. Гиалуроновая кислота не содержится:

- а) в костях,
- б) в коже человека,
- в) в суставной жидкости,
- г) в стекловидном теле,
- д) пуповине.

564. Молекула гиалуроновой кислоты состоит из:

- а) моносахаридных повторяющихся звеньев
- б) повторяющихся дисахаридных звеньев N-ацетил-D-глюкозамина и глюкуроновой кислоты
- в) повторяющихся пептидных участков
- г) повторяющихся метильных групп
- д) повторяющихся ацетильных групп.

565. В результате гидролиза гиалуроновой кислоты образуется:

- а) вода
- б) моносахарид
- в) углекислый газ и вода
- г) аминокислота
- д) кислород.

566. Стабилизация гиалуроновой кислоты это:

- а) образование поперечных связей между линейными молекулами «сшивающих агентов»
- б) связывание молекулы гиалуроновой кислоты с манитолом
- в) смешивание гиалуроновой кислоты разной молекулярной массы
- г) изменение линейной формы молекулы на глобулярную
- д) введение аминокислот в состав препарата с гиалуроновой кислотой.

567. Степень стабилизации препаратов гиалуроновой кислоты в препаратах для контурной пластики составляет:

- а) 5-10%
- б) 1-20%
- в) 50-60%
- г) 70-80%
- д) 90-100%.

568. Стабилизирующими агентами для гиалуроновой кислоты являются:

- а) дивинилсульфон
- б) бискарбодиимид
- в) 1,4 бутандиолдиглицидиловый эфир
- г) верно а), б), в)
- д) нет правильного ответа.

569. Перекрестное связывание молекул гиалуроновой кислоты приводит:

- а) к пролонгации эффекта филлера в тканях
- б) к более быстрому гидролизу гиалуроновой кислоты
- в) к стимуляции синтеза собственной гиалуроновой кислоты в тканях
- г) к использованию меньшего количества филлера для достижения эффекта
- д) все перечисленное верно.

570. Допустимый остаточный уровень БДДЕ в препаратах контурной пластики:

- а) менее 0,01 мг в 1 мл геля ГК
- б) менее 0,002 мг в 1 мл геля ГК
- в) менее 1мг в 1 мл геля ГК
- г) менее 0,5 мг в 1 мл геля ГК
- д) менее 0,1 мг в 1 мл геля ГК.

571. При деградации свободного БДЭ образуются:

- а) нетоксичные метаболиты 1,4 бутандиол и глицерол
- б) углекислый газ и вода
- в) белковые молекулы
- г) аминокислоты
- д) глицерин.

572. Модификация гиалуроновой кислоты это:

- а) изменение химической структуры только с завершенными связями
- б) любое изменение химической структуры, даже с незавершенными или непродуктивными связями
- в) увеличение молекулярной массы гиалуроновой кислоты
- г) фрагментирование полимера гиалуроновой кислоты
- д) все перечисленное верно.

573. Отношение степени стабилизации к степени модификации:

- а) степень стабилизации ниже степени модификации

- б) степень модификации ниже степени стабилизации
- в) степень стабилизации выше степени модификации
- г) степень модификации всегда выше степени стабилизации
- д) нет правильного ответа.

574. Расщепляет гиалуроновую кислоту фермент:

- а) трипсин
- б) коллагеназа
- в) гиалуронидаза
- г) эластаза
- д) пептидаза.

575. Препараты гиалуроновой кислоты отличаются:

- а) степенью сшивки молекулы
- б) молекулярной массой
- в) концентрацией гиалуроновой кислоты в геле
- г) поведением в тканях (монофазные и бифазные филлеры)
- д) все перечисленное верно.

576. К свойствам филлеров не относится:

- а) эластичность
- б) пластичность
- в) растворимость
- г) когезивность
- д) псевдопластичность

577. К свойствам филлеров относятся:

- а) эластичность
- б) пластичность
- в) псевдопластичность
- г) когезивность
- д) все перечисленное верно

578. При выборе филлера важно все, кроме:

- а) сроки коррекции
- б) состав
- в) поведение в тканях
- г) форма упаковки
- д) концентрация и стабилизация.

579. Противопоказанием к контурной пластики не являются:

- а) лихорадочные состояния
- б) туберкулез и другие инфекционные заболевания
- в) гиперчувствительность к компонентам дермального наполнителя
- г) наличие герпеса в анамнезе
- д) Беременность, лактация.

580. Противопоказаниями к проведению контурной пластики относят:

- а) Ишемическая болезнь сердца в стадии декомпенсации
- б) Нарушения свертываемости крови и прием антикоагулянтов, дезагрегантов
- в) Медикаментозная аллергия, аллергические и аутоиммунные заболевания
- г) Болезни кожи в стадии обострения

д) все перечисленное верно.

581.Противопоказания к проведению процедуры контурной пластики:

- а) нарушение целостности кожного покрова в области коррекции (травма, ожог и др.)
- б) герпес, грибковая и бактериальная инфекция в области введения
- в) кожные заболевания с локализацией сыпи в области введения
- г) склонность к развитию гипертрофических и келоидных рубцов
- д) все перечисленное верно.

582.Противопоказанием введения филлера на основе гиалуроновой кислоты является:

- а) сухая, чувствительная кожа в зоне введения
- б) введение в зоны коррекции синтетических полимеров и биополимеров
- в) введение ботулотоксина за две недели до планируемой инъекции филлера
- г) проведенная ранее (за месяц) процедура лазерного пилинга
- д) проведение энзимного пилинга перед процедурой.

583.Введение биodeградируемых филлеров совместимо с:

- а) мезотерапией
- б) ботулинотерапией
- в) химическими пилингами
- г) микродермабразией
- д) все перечисленное верно.

584.К классическим техникам контурной пластики относят:

- а) линейная
- б) папульная
- в) наппаж
- г) эпидермальная
- д) нет правильного ответа.

585.К классическим техникам контурной пластики не относят:

- а) линейная
- б) «веер»
- в) «сетки»
- г) эпидермальная
- д) мультипунктурная.

586.Выбор техники введения филлера зависит от:

- а) зоны коррекции
- б) степени выраженности дефекта
- в) толщины кожи
- г) свойств используемых материалов
- д) все перечисленное верно.

587.При проведении линейной техники:

- а) игла под острым углом к поверхности кожи (30-40°) на всю длину вводится в кожу параллельно морщине или складке
- в) игла вводится в кожу и проводится в нескольких направлениях
- б) игла вводится в кожу под углом 60 градусов
- г) игла вводится в кожу под углом 90°
- д) игла вводится в кожу несколько раз под разными углами.

588. При проведении веерной техники:

- а) игла идет в коже параллельно морщине
- б) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- в) игла вводится глубоко перпендикулярно коже
- г) игла движется в коже несколько раз на разных уровнях
- д) делаются множественные вколы.

589. Мультипунктурная техника:

- а) игла идет в коже параллельно морщине
- б) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- в) игла вводится глубоко перпендикулярно коже
- г) игла движется в коже несколько раз на разных уровнях
- д) многочисленные инъекции располагаются вдоль линии морщины/складки.

590. Техника «сэндвич»:

- а) игла идет в коже параллельно морщине
- б) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- в) игла вводится глубоко перпендикулярно коже
- г) сначала проводится инъекция в глубокий слой кожи под углом 30^0 , а затем в средние или верхние слои кожи под углом 15^0
- д) многочисленные инъекции располагаются вдоль линии морщины/складки.

591. Очередность введения филлера и перманентного макияжа следующая:

- а) проводятся одномоментно
- б) вначале филлер (объем) а затем форма и цвет (татуаж)
- в) вначале контур и цвет (татуаж) т.к. дольше держится, а затем филлер (объем)
- г) вначале верхняя губа –татуаж а нижняя- филер
- д) вначале нижняя губа татуаж- а верхняя филлер.

592. Техника «сетки»:

- а) линейные инъекции в средний или нижний слой дермы проводятся на расстоянии друг от друга, вначале – параллельно, а затем – перпендикулярно
- б) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом, и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- в) игла вводится глубоко перпендикулярно коже
- г) сначала проводится инъекция в глубокий слой кожи под углом 30^0 , а затем в средние или верхние слои кожи под углом 15^0
- д) игла идет в коже параллельно морщине

593. Критерий подэпидермального расположения иглы:

- а) игла контурирует
- б) игла просвечивает
- в) игла слегка контурирует
- г) игла не определяется
- д) нет правильного ответа.

594. Критерий расположения иглы в дерме:

- а) игла контурирует

- б) игла просвечивает
- в) игла слегка контурирует
- г) игла не определяется
- д) нет правильного ответа.

595.Критерий расположения иглы на границе дермы и гиподермы:

- а) игла контурирует
- б) игла просвечивает
- в) игла слегка контурирует
- г) игла не определяется
- д) нет правильного ответа.

596.Критерий расположения иглы в гиподерме:

- а) игла контурирует
- б) игла просвечивает
- в) игла слегка контурирует
- г) игла не определяется
- д) нет правильного ответа.

597. Для контурной пластики контура губ обычно применяется:

- а) болусная техника
- б) линейная техника
- в) техника «сэндвич»
- г) техника «сетки»
- д) мультипунктурная техника.

598. Для контурной пластики межбровной складки может использоваться:

- а) линейная техника
- б) техника «сетки»
- в) верно а), б), в).
- г) мультипунктурная техника
- д) ни одна из техник не используется при коррекции данной области.

599.Для коррекции носогубной складки могут использоваться техника контурной пластики:

- а) линейная
- б) веер
- в) сетки
- г) папоротника
- д) все перечисленное верно.

600.Технические погрешности при проведении контурной инъекционной пластики могут быть связаны с:

- а) нарушением уровня введения препарата
- б) неравномерным введением
- в) избыточным введением
- г) недостаточном введении
- д) все перечисленное верно.

601.Укажите фактор, от которого не зависит глубина криодеструкции новообразований:

- а) температура криогенна

- б) объем новообразования
- в) способ воздействия криогенна
- г) пол пациента
- д) длительность воздействия криогенна.

602. Укажите заболевания кожи, при которых не применяется криовоздействие:

- а) угри
- б) плоские бородавки
- в) гнездная алопеция
- г) келоидные и гипертрофические рубцы
- д) опухоли кожной Т-клеточной лимфомы.

603. Абсолютным противопоказанием к криовоздействию является:

- а) папилломовирусная инфекция
- б) предраковые опухоли эпидермиса
- в) заболевания сердечно-сосудистой системы
- г) криоглобулинемия
- д) ранний детский возраст.

604. Из перечисленных методов криодеструкции наиболее быстро осуществлять замораживание элемента на коже позволяет:

- а) метод спрея
- б) метод зонда
- в) метод «камышка»
- г) метод открытого конуса
- д) метод закрытого конуса.

605. Для криоанестезии используют:

- а) жидкий азот
- б) снег угольной кислоты
- в) хлорэтил
- г) хлордифлюорометан
- д) окись азота.

606. У пациента с глубокими морщинами на лице лучшие результаты дает:

- а) механическая дермабразия
- б) лазерный пилинг
- в) микродермабразия
- г) срединный химический пилинг
- д) ботулинотерапия.

607. Укажите область кожи, для которой характерно наиболее быстрое заживление:

- а) лицо
- б) плечи
- в) голени
- г) ягодицы
- д) спина.

608. Из перечисленных наружных средств для профилактики гиперпигментации после дермабразии не используют:

- а) гидрохинон и его производные
- б) азелаиновую кислоту

- в) антибиотики
- г) коевую кислоту
- д) фотозащитные средства.

609. Цвет пигмента, используемый в косметической основе для камуфляжа послеоперационной гематомы красного цвета:

- а) белый
- б) кремовый
- в) коричневый
- г) зеленый
- д) пурпурный.

610. Минимальный срок, в течение которого нужно использовать фотозащитные средства после механической дермабразии:

- а) 1 месяц
- б) 1 неделю
- в) 3 месяца
- г) 6 месяцев
- д) 12 месяцев.

611. Препараты, обязательные для приема после лазерной шлифовки лица:

- а) антибиотики
- б) противовирусные
- в) противогрибковые
- г) фотодесенсибилизаторы
- д) витамины.

612. Для обезболивания обыкновенной бородавки на коже нецелесообразно применять:

- а) введение 2% раствора лидокаина под бородавку
- б) орошение бородавки лидокаином-спреем
- в) аппликацию крема «Эмла» на бородавку
- г) орошение бородавки хлорэтилом
- д) все перечисленное верно.

613. Заболевание, при котором противопоказан химический пилинг:

- а) злокачественное лентиго
- б) ксеродермия
- в) угри
- г) себорейные кератомы
- д) актинические кератомы.

614. Укажите тип кожи по шкале Фитцпатрика, при котором не показан срединный и глубокий пилинг:

- а) I тип
- б) II тип
- в) III тип
- г) V-VI типы
- д) при всех типах показано.

615. В предпилинговой подготовке к срединному химическому пилингу не используют наружные средства, содержащие:

- а) 5-15 % гликолевой кислоты
- б) 20% азелаиновой кислоты
- в) 1% рствор далацина
- г) абразивные вещества
- д) 1-2% рствор молочной кислоты.

616. На проникновение пилинговых препаратов влияют:

- а) плотность и активность сальных желез
- б) возраст пациента
- в) пол пациента
- г) концентрация кислоты
- д) все перечисленное.

617. Для профилактики гиперпигментации после химического пилинга не применяют:

- а) ацикловир
- б) гидрохинон
- в) скинорен
- г) коевую кислоту
- д) гликолевую кислоту.

618. Из перечисленных составов при проведении поверхностного пилинга не используют:

- а) раствор Джесснера
- б) 25-70% раствор гликолевой кислоты
- в) 10-20% рствор трихлоруксусной кислоты
- г) 21-40% раствор трихлоруксусной кислоты
- д) 30% раствор салициловой кислоты.

619. Минимальный допустимый интервал между процедурами срединного пилинга:

- а) 2 недели
- б) 1 мес
- в) 3 мес
- г) 6 мес
- д) 12 мес.

620. Средства для окрашивания волос с наибольшим травмирующим действием:

- а) водорастворимые красители
- б) антрахиноновые красители
- в) диамины и перекись водорода
- г) соли металлов
- д) хна.

621. Укажите, каким компонентом косметических средств является силикон:

- а) консервант
- б) эмомент
- в) детергент
- г) биологически активное вещество
- д) отдушка.

622. В состав шампуней для детей входят поверхностно-активные вещества:

- а) анионные

- б) катионные
- в) неионные
- г) амфотерные
- д) все перечисленные.

623. Из перечисленных консервантов минимальный аллергенный эффект у:

- а) формальдегид
- б) кватерниум-15
- в) парабены
- г) сорбиновая кислота
- д) окись цинка.

624. К альфагидроксикислотам не относится:

- а) гликолевая
- б) молочная
- в) салициловая
- г) цитрусовая
- д) винная.

625. Основы косметических средств, желательные пациентам с угревыми высыпаниями:

- а) водорастворимые
- б) содержащие растительные масла
- в) содержащие минеральные масла
- г) содержащие силиконовые масла
- д) безводные.

626. Эндогенные пигменты придающие желтоватый оттенок коже

- а) меланопротеины
- б) дофахромы
- в) гемоглобин
- г) индолы
- д) феомеланины.

627. Цвет, которым можно камуфлировать псориатические бляшки:

- а) оранжевый:
- б) пурпурный
- в) зеленый
- г) коричневый
- д) белый.

628. Для лечения мелазмы не используют:

- а) крем с 2% гидрохиноном
- б) 4% раствор эритромицина
- в) кремы с 10% гликолевой кислотой
- г) крем с 20% азелаиновой кислотой
- д) 0,05 раствор третиноина.

629. Укажите какой формой основ является эмульсия «вода в масле»

- а) лосьон
- б) раствор
- в) гель

- г) мазь
- д) крем.

630. К антисептикам не относят:

- а) спирты
- б) производные галогенов
- в) производные клиохинола
- г) красители
- д) макролиды.

631. Из перечисленных видов клещей при розацеа часто обнаруживают:

- а) *Ixodes persulcatus*
- б) *Sarcoptes scabiei*
- в) *Demodex folliculorum*
- г) *Demodex brevis*
- д) правильно в) и г).

632. При розацеа с выраженными телеангиэктазиями не следует назначать:

- а) антибиотики
- б) метронидазол
- в) кортикостероиды
- г) третиноин
- д) антисептики.

633. Укажите количество клещей на 1 см квадратный кожи, диагностически значимое при демодекозе:

- а) 1
- б) 2
- в) 5 и более
- г) 3
- д) более 10.

634. Укажите заболевания, при которых возможно поражение глаз:

- а) угри
- б) розацеа
- в) псориаз
- г) экзема
- д) дерматит.

635. Для первой стадии розацеа характерны проявления на коже:

- а) эритема
- б) отек
- в) телеангиэктазии
- г) верно а), б), в).
- д) папулы и пустулы.

636. При периоральном дерматите не следует назначать:

- а) тональные крема
- б) метронидазол
- в) кортикостероиды
- г) прижигающие средства
- д) правильно а), в), г).

637. Ботулотоксин, к которому не чувствительна нервная система человека:

- а) БТХ-А
- б) БТХ -В
- в) БТХ –С
- г) БТХ – Е
- д) БТХ – F.

638. Наиболее опасные побочные эффекты БТХ –А при введении в глабеллярную область:

- а) головная боль
- б) птоз верхнего века
- в) парестезия в месте инъекции
- г) гематома в месте инъекции
- д) образование антител к БТХ-А.

639. Заболевания, при которых противопоказан БТХ – А:

- а) спастическая кривошея
- б) цервикальная дистония
- в) ограниченный ладонный гипергидроз
- г) блефароспазм
- д) алкоголизм.

640. Заболевания кожи, при которых элементы могут разрешаться с образованием втянутых рубцов:

- а) псориаз
- б) красный плоский лишай
- в) простой герпес
- г) шаровидные угри
- д) периоральный дерматит.

641. Признак, позволяющий отличить гипертрофический рубец от келоидного:

- а) цвет
- б) высота
- в) плотность
- г) распространение за пределы раны
- д) локализация.

642. Излюбленной локализацией нитевидных бородавок являются:

- а) голени
- б) предплечья
- в) ладони и подошвы
- г) веки
- д) волосистая часть головы.

643. Факторы, способствующие рецидивированию подошвенных бородавок после их удаления:

- а) снижение иммунитета
- б) микоз стоп
- в) гипергидроз
- г) плоскостопие
- д) все перечисленные.

644. Способ удаления плоских бородавок, минимально травмирующий кожу:

- а) иссечение скальпелем
- б) прижигание солкодермом
- в) криодеструкция
- г) электрокоагуляция
- д) лазерная деструкция.

645. Заболевания, при котором не возникают борозды Бо:

- а) экзема
- б) псориаз
- в) красный плоский лишай
- г) алопеция
- д) атопический дерматит.

646. Укажите причины возникновения онихогрифоза:

- а) грибковая инфекция
- б) механические повреждения
- в) нарушение кровообращения
- г) деформация пальца
- д) всё перечисленное верно.

647. Для синдрома «желтых ногтей» меньше всего влияние оказывает:

- а) патология ЖКТ
- б) новообразования
- в) патология лимфатической системы
- г) патология органов дыхания
- д) желтая пигментация.

648. Данная форма лейконихий не существует:

- а) тотальная
- б) субтотальная
- в) точечная
- г) проксимальная
- д) полосовидная.

649. Тип ониходистрофии по гипертрофическому типу:

- а) онихошизис
- б) онихоауксис
- в) онихолизис
- г) онихомадезис
- д) онихорексис.

650. Довольно частый симптом изменения ногтевой пластины при псориазе:

- а) «часовых стёкол»
- б) «расчёски»
- в) «напёрстка»
- г) «перчаток и носков»
- д) «ложковидных» ногтей.

651. Пигментация как побочный эффект контурной пластики вероятна:

- а) при I фототипе

- б) при II фототипе
- в) при III фототипе
- г) при IV фототипе
- д) верно в) и г).

652. Мероприятия, которые позволяют минимизировать риск инфицирования при проведении контурной пластики:

- а) проведение процедур в условиях малой операционной или процедурного кабинета
- б) использование стерильного материала
- в) проведение процедуры здоровым лицам
- г) соблюдение рекомендаций врача по уходу за кожей в течение 7-10 дней.
- д) все перечисленное верно.

653. Гиперкоррекция при проведении контурной пластики может быть обусловлена:

- а) аллергическими реакциями в анамнезе
- б) несоблюдением рекомендаций врача после процедуры
- в) нарушением техники введения препарата (большое количество препарата, слишком поверхностное введение)
- г) несоблюдением правил асептики
- д) все перечисленное верно.

654. К сосудистым осложнениям инъекционной контурной пластики относятся

- а) обструктивные
- б) компрессионные
- в) тромбоз
- г) верно а), б), в)
- д) инфицирование.

655. К факторам риска развития сосудистых осложнений инъекционной контурной пластики относятся:

- а) работа в «опасной зоне»
- б) большой объем вводимого вещества
- в) болюсная техника
- г) работа иглой в проекции крупных сосудов
- д) все перечисленное верно.

656. В случае возникновения сосудистых осложнений при инъекции филлера на основе гиалуроновой кислоты рекомендуется локальное введение:

- а) кортикостероида
- б) антибиотика
- в) анестетика
- г) гиалуронидазы
- д) сосудосуживающего препарата.

657. Признаки, которые возможно скорректировать инъекционной контурной пластикой в области носогубной складки.

- а) устранение нависания щечного валика
- б) повышение контура борозды
- в) уменьшение расстояния между носогубными складками
- г) увеличение расстояния между носо-губными складками
- д) увеличение изогнутости носо-губного сгиба.

658.Ботулотоксин состоит из:

- а) двух полипептидных цепей
- б) трех полипептидных цепей
- в) тяжелой полипептидной цепи
- г) легкой полипептидной цепи
- д) нет правильного ответа.

659.Механизм действия ботулотоксина включает:

- а) 2 стадии
- б) 3 стадии
- в) 4 стадии
- г) 5 стадий
- д) 6 стадий.

660.Механизм действия ботулотоксина включает следующие стадии:

- а) связывание
- б) интернализация
- в) блокирование
- г) восстановление нервно-мышечной передачи
- д) все перечисленное верно.

661.Показаниями для применения ботулотоксина в эстетической медицине является:

- а) гиперактивность мимических мышц лба
- б) блефароспазм
- в) фокальная дистония
- г) гемифасциальный спазм
- д) все перечисленное верно.

662.Размер поля химической денервации определяется:

- а) дозой введенного токсина
- б) диффузией препарата
- в) количеством инъекций
- г) точностью локальной инъекции
- д) все перечисленное верно.

663. Пациенту после инъекции ботулотоксина рекомендуется:

- а) не массировать места инъекций
- б) сохранять вертикальное положение в течение нескольких часов
- в) совершать активные мимические движения
- г) верно а), б), в)
- д) нанести противовоспалительную маску.

664.К эстетическому риску при инъекциях ботулотоксина можно отнести:

- а) «львиный лоб»
- б) широкая переносица
- в) выраженные надбровные дуги
- г) жировые грыжи нижних век
- д) все перечисленное верно.

665. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав?

- а) к руководителю ЛПУ

- б) в орган управления здравоохранением
- в) в страховую медицинскую организацию
- г) в лицензионно - аккредитационную комиссию
- д) любой из названных выше инстанций.

666. Лицензированию подлежат:

- а) только медицинские учреждения, обеспечивающие программы ОМС
- б) все без исключения медицинские предприятия, учреждения, организации
- в) государственные больницы
- г) частные амбулаторно-поликлинические учреждения
- д) это не обязательная процедура.

667. Какие медицинские учреждения подлежат лицензированию:

- а) частные амбулаторно-поликлинические учреждения
- б) научно-исследовательские институты
- в) государственные больницы
- г) все медицинские учреждения независимо от форм собственности
- д) правильно а) и б)

668. Целью аккредитации является:

- а) изменение организационно-правовой формы медицинского учреждения
- б) защита интересов потребителей на основе установления деятельности медицинского учреждения существующим профессиональным стандартам
- в) оценка эффективности деятельности медицинского учреждения
- г) определение объемов медицинской помощи
- д) правильно в) и г).

669. Какой документ выдается медицинским учреждением после успешного прохождения аккредитации:

- а) диплом
- б) свидетельство
- в) лицензия
- г) сертификат
- д) удостоверение.

670. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:

- а) диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
- б) сертификат специалиста
- в) лицензия
- г) свидетельство об окончании курсов повышения квалификации
- д) верно а), б), в).

671. Что включается в понятие "юридического лица"

- а) наличие у медицинского учреждения собственности
- б) право оперативного управления обособленным имуществом
- в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
- г) Устава (Положения)

д) все вышеперечисленное.

672. Укажите, в каком случае с работником заключается трудовой договор (договор-контракт)?

- а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия
- б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда
- в) работник трудится на предприятии в штатной должности
- г) верно а) и б)
- д) во всех перечисленных случаях.

673. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью

- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
- б) сертификат
- в) лицензия
- г) свидетельство об окончании курсов
- д) удостоверение о повышении квалификации.

674. Кто имеет право быть лечащим врачом?

- а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
- б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат
- г) верно а) и б)
- д) все перечисленное верно.

675. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?

- а) да
- б) нет
- в) только в определенных случаях
- г) верно а) и в)
- д) да, если это заранее оговорено.

676. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку

- а) вносятся обязательно
- б) вносятся необязательно
- в) не вносятся
- г) на усмотрение администрации
- д) по желанию работника.

677. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность
- г) административную

д) верно б) и в).

678. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?

- а) медицинский работник
- б) медицинское учреждение
- в) органы управления здравоохранения
- г) заведующий отделением учреждения
- д) главный врач.

679. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

- а) административную, уголовную
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) административную, дисциплинарную, уголовную
- г) гражданско-правовую
- д) административную.

680. В каких случаях и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?

- а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий.

681. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?

- а) если пациент не достиг 15 лет
- б) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане
- в) в возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане
- г) в возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства
- д) недееспособные граждане в возрасте от 15 до 18 лет.

682. Какие документы необходимо представить для получения разрешения на занятие частной медицинской практикой?

- а) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности
- б) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, диплом или удостоверение о прохождении повышения квалификации и профессиональной переподготовки, лицензия на избранный вид деятельности

- в) диплом о высшем или среднем медицинском образовании, сертификат специалиста, диплом кандидата (доктора) медицинских (фармацевтических) наук в ученом звании (старшего научного сотрудника, доцента, профессора)
- г) сертификат специалиста, лицензия на избранный вид деятельности
- д) диплом о высшем или среднем медицинском образовании.

683. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников

- а) оплата за работу сверх ставки
- б) оплата за расширение зоны обслуживания
- в) оплата за сложность и напряженность
- г) оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы
- д) оплата за совмещение профессий.

684. Правом вынесения постановления о наложении административного взыскания за санитарное правонарушение обладают

- а) главные государственные санитарные врачи и их заместители
- б) заведующие отделами (отделениями) центров ГСЭН
- в) врачи-эпидемиологи
- г) правильно б) и в)
- д) все перечисленные выше лица.

685. На территории административного района (города) действуют санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы всех уровней, кроме:

- а) федеральных
- б) международных
- в) местных
- г) региональных
- д) верно б) и в).

686. Какие суммы административного штрафа могут быть применены за осуществление предпринимательской деятельности без лицензии (не связанной с извлечением прибыли) должностных лиц:

- а) от 4 тыс. до 5 тыс. рублей
- б) от 1 тыс. до 3 тыс. рублей
- в) от 10-20 тыс. рублей
- г) от 50 до 100 тыс. рублей
- д) от 70-80 тыс. рублей.

687. Какие суммы административного штрафа могут быть применены за осуществление предпринимательской деятельности без лицензии (не связанной с извлечением прибыли) на юридических лиц:

- а) от 20 тыс. до 30 тыс. рублей
- б) от 40 тыс. до 50 тыс. рублей
- в) 4 тыс. до 5 тыс. рублей
- г) от 50 до 100 тыс. рублей
- д) от 1 до 3 тыс. рублей.

688. Сроки принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии лицензирующим органом:

- а) не более 30 дней
- б) не более 60 дней
- в) не более 45 дней с момента подачи заявления
- г) не более 15 дней
- д) не более 90 дней.

689. Основанием отказа в предоставлении лицензии на медицинскую деятельность является:

- а) наличие в документах недостоверной или искаженной информации
- б) объемы оказываемой медицинской помощи
- в) не соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям
- г) а, в
- д) б, в.

690. Какие виды контроля качества существуют?

- а) внутриведомственный
- б) вневедомственный
- в) межведомственный
- г) а, б
- д) б, в.

691. Кто осуществляет вневедомственный контроль качества медицинской помощи?

- а) МЗ
- б) Страховые компании
- в) ФОМС
- г) Управление Росздравнадзора
- д) правильно: б, в, г.

692. При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право на:

- а) сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью о состоянии здоровья и иных сведений, полученные при его обследовании и лечении
- б) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) отказ от медицинского вмешательства
- г) возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное.

693. Пациент может обратиться с жалобой в случае нарушения его прав:

- а) к руководителю медицинской организации
- б) в орган управления здравоохранением
- в) в суд
- г) в общество по защите прав потребителей
- д) в любую, из названных выше инстанции.

694. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации:

- а) при согласии на медицинское вмешательство
- б) при отказе от медицинского вмешательства

- в) при первичном осмотре
- г) при назначении лечения
- д) верно а) и в).

695. Цена на медицинские услуги должна быть:

- а) равна стоимости
- б) больше стоимости
- в) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услугу
- г) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу (товар)
- д) верно а) и б).

696. В себестоимость медицинских услуг не включаются:

- а) Затраты на оплату труда персонала
- б) Начисления на заработную плату
- в) верно а) и б)
- г) оплата дополнительных (сверхустановленных законом) отпусков
- д) верно а), б), в).

697. Цена медицинской услуги складывается

- а) себестоимости и прибыли
- б) себестоимости, прибыли и рентабельности
- в) только из себестоимости
- г) только из прибыли
- д) нет правильного ответа.

698. Прибыль учреждения здравоохранения, оказывающего платные медицинские услуги, можно направить на создание:

- а) фонда социально-производственного развития
- б) фонда материального стимулирования труда
- в) фонда накопления и фонда потребления
- г) всего вышеперечисленного
- д) нет правильного ответа.

699. Смета медицинского учреждения - это:

- а) финансовое выражение оперативно-производственного плана
- б) сводная характеристика доходов и расходов учреждения
- в) учет всех средств учреждения, поступающих из различных источников
- г) разбивка расходов по направлениям деятельности
- д) все перечисленное верно.

700. Что составляет предмет врачебной тайны?

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью
- в) информация о состоянии здоровья пациента

- г) информация о диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- д) все вышеперечисленное.

701. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) защиты социальных и экономических интересов личности
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
- г) поддержания престижа медицинской профессии
- д) все вышеперечисленное.

702. Медицинская документация содержит сведения о:

- а) коммерческой деятельности медицинского учреждения
- б) состоянии здоровья населения и отдельных лиц, объемах и качестве оказываемой медицинской помощи
- в) хозяйственной деятельности медицинского учреждения
- г) перспективах развития служб здравоохранения
- д) финансовых ресурсах медицинского учреждения.

703. Медицинская документация необходима для:

- а) определения потребности населения в медицинской помощи и ее планировании, организации и управлении службами здравоохранения
- б) бюрократизации здравоохранения
- в) определения потребностей медицинского учреждения
- г) ведения Финансово-коммерческой деятельности медицинского учреждения
- д) администрирования и контроля исполнения поручений.

704. Какой орган может назначить уголовное наказание?

- а) суд
- б) должностное лицо ЛПУ
- в) прокуратура
- г) федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
- д) руководитель ЛПУ.

705. Вред (ущерб) - это

- а) Реальный ущерб, причиненный жизни, здоровью застрахованного
- б) упущенная им выгода, связанные с действием или бездействием работников учреждений здравоохранения, независимо от форм собственности, или частнопрактикующих врачей (специалистов, работников) при оказании медицинской и (или) лекарственной помощи и подлежащие возмещению
- в) неимущественные права
- г) нравственные страдания, причиненные действиями, посягающими на принадлежащие гражданину нематериальные ценности
- д) верно а) и б).

706. Право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство предоставлено:

- а) пациенту, достигшему 18 лет
- б) пациенту, достигшему 17 лет
- в) пациенту, достигшему 15 лет

- г) пациенту, достигшему 14 лет
- д) пациенту, достигшему 16 лет.

707. Под врачебной тайной понимаются:

- а) сведения о состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания
- б) сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина
- в) сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- г) сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания
- д) все сведения, полученные при обследовании и лечении пациента.

708. Принадлежит ли пациенту право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья?

- а) да, такое право у пациента существует
- б) нет, у пациента такого права нет
- в) такое право принадлежит только таким пациентам, которые находятся на стационарном лечении
- г) да, только в присутствии лечащего врача
- д) да, только с разрешения суда.

709. Отказ от медицинского вмешательства должен быть:

- а) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником
- б) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом
- в) оформлен записью в медицинской документации и подписан медицинским работником
- г) оформлен записью в медицинской документации и подписан пациентом и медицинским работником в присутствии администрации ЛПУ
- д) нет правильно го ответа.

710. Согласие на медицинское вмешательство является:

- а) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства
- б) освобождением медицинского работника от ответственности за последствия лечения
- в) средством, облегчающим манипулирование пациентом при оказании медицинской услуги
- г) необходимым предварительным условием оперативного медицинского вмешательства
- д) все перечисленное верно.

711. Медицинская (врачебная) тайна – это:

- а) сведения о диагнозе пациента и перенесенных ранее заболеваниях, его паспортные данные, сведения о месте работы, семейном положении
- б) информация о болезни
- в) сведения о диагнозе пациента и вся информация, полученная от самого пациента
- г) сведения, полученные при обследовании и лечении пациента
- д) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

712. Врач имеет право разгласить врачебную тайну:

- а) в научных (учебных) целях
- б) после смерти больного

- в) только в особых случаях и то -родственникам
- г) по запросу органов дознания следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- д) все перечисленное верно.

713. До какого возраста необходимо сообщать сведения, составляющие врачебную тайну без согласия пациента, его родителям или представителю ?

- а) до 14 лет
- б) до 15 лет
- в) до 16 лет
- г) до 18 лет
- д) в зависимости от уровня развития ребенка.

714. В каком случае согласно Закону РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» больному может быть не предоставлена информация о состоянии его здоровья?

- а) если эта информация может нанести существенный вред данному больному
- б) если больной сам отказывается от данной информации
- в) при тяжелой неизлечимой болезни
- г) если у больного неуравновешенный характер
- д) если родственники больного не дают на это разрешение.

715. Чёрный цвет используют только при перманентном макияже:

- а) век
- б) бровей
- в) губ
- г) сосков
- д) мушек.

716. Вневедомственная экспертиза качества медицинской помощи осуществляется:

- а) органами по сертификации и лицензированию
- б) страховыми медицинскими организациями
- в) федеральным и территориальным фондами социального страхования
- г) всё перечисленное верно
- д) нет правильного ответа.

717. Субъектом ведомственного контроля качества является:

- а) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- б) государственная аккредитационно - лицензионная медицинская комиссия
- в) орган управления здравоохранения
- г) исполнительный орган фонда социального страхования
- д) нет правильного ответа.

718. Какой основной медицинский документ подлежит ведомственному и вневедомственному контролю в амбулаторно-поликлиническом учреждении?

- а) «Медицинская карта амбулаторного больного» (025/у)
- б) «Медицинская карта стационарного больного» (003/у)

- в) «Статистическая карта выбывшего больного из стационара» (066/у)
- г) «Контрольная карта диспансерного наблюдения» (030/у)
- д) нет правильного ответа.

719. Удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи изучается методом:

- а) анализа заявлений и жалоб
- б) социологического исследования
- в) опроса медицинских работников
- г) тестирования
- д) прямого наблюдения.

720. Дезинфекция – это метод уничтожения:

- а) патогенных форм микроорганизмов
- б) всех микроорганизмов
- в) споровых форм микроорганизмов
- г) насекомых
- д) всё перечисленное верно.

721. Какая проба определяет наличие скрытой крови на изделиях медицинского назначения?

- а) фенолфталеиновая
- б) азотная
- в) биологическая
- г) азопирамовая, амидопириновая или бензидиновая
- д) все перечисленное верно.

722. Мероприятия по плану генеральной уборки:

- а) кварцевание в течение 60 минут
- б) нанесение дезинфицирующего раствора
- в) смывание дезинфицирующего раствора
- г) проветривание
- д) всё перечисленное верно.

723. В сухожаровой шкаф инструменты закладываются:

- а) в металлическом биксе
- б) в бумажном крафт-пакете
- в) в открытом виде
- г) в двухслойной бязи
- д) всё перечисленное верно.

724. Стерилизация – это метод уничтожения:

- а) патогенных форм микроорганизмов
- б) всех микроорганизмов
- в) всех микроорганизмов и их спор
- г) простейших
- д) насекомых.

725. Факторы, которые могут привести к фотостарению кожи:

- а) хронические соматические заболевания
- б) косметические средства

- в) косметика
- г) длительная инсоляция без фотозащиты
- д) курение.

726. Процедуры контурной пластики лица выполняются специалистом с квалификацией:

- а) врач косметолог
- б) общего хирурга
- в) дерматолога
- г) аллерголога
- д) врач-лечебник.

727. Гнатосома клеща Демодекс это:

- а) хвостовая часть
- б) тельце с ножками
- в) головная часть с челюстями
- г) стадия развития личинки
- д) женская особь.

728. Соблюдение врачебной тайны необходимо

- а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) для защиты социальных и экономических интересов личности от манипуляций со стороны внешних сил
- в) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"
- г) для поддержания престижа медицинской профессии
- д) все перечисленное верно.

729. Из перечисленного ниже к методам оценки качества медицинской помощи относятся

- а) метод экспертных оценок
- б) соответствие модели конечным результатам деятельности
- в) оценка выполнения профилактических и лечебных мероприятий
- г) анализ и оценка демографических показателей
- д) все перечисленное верно.

730. Структура больничных учреждений РФ включают все типы больниц, кроме

- а) республиканской, областной больницы
- б) больницы восстановительного лечения
- в) центральной районной больницы
- г) городской многопрофильной больницы
- д) сельской участковой больницы.

731. Соблюдение врачебной тайны необходимо

- а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии, для охраны от манипуляций со стороны внешних сил
- б) для защиты социальных и экономических интересов личности
- в) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"
- г) для поддержания престижа медицинской профессии
- д) все перечисленное верно.

732. Организация работы поликлиники характеризуется следующими данными

- а) структурой посещений по специальности
- б) динамикой посещений, распределением посещений по виду обращений, по месяцам, дням недели, часам дня
- в) объемом помощи на дому, структурой посещений на дому, активностью врачей по помощи на дому
- г) соотношением первичных и повторных посещений на дому
- д) всеми вышеперечисленными положениями.

733. Международная классификация болезней – это:

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке
- б) перечень диагнозов в определенном порядке
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

734. К дерматовенерологическим учреждениям относятся:

- а) кожно-венерологический диспансер
- б) кожно-венерологический кабинет
- в) кабинет дермато-венеролога в
- г) кожно-венерологическое отделение ЦРБ
- д) кабинет дерматолога в поликлинике УДП.

735. К посещениям с профилактической целью следует отнести:

- а) посещение больными по выздоровлении для закрытия листка нетрудоспособности
- б) посещение по поводу осмотра при диспансерном наблюдении по поводу экземы
- в) посещение женщин, обратившихся для обследования с последующим направлением на аборт
- г) посещения в связи с оформлением направления на ВТЭК
- д) посещения для заполнения санаторно-курортной карты.

736. Клещ Железница угревая правильно называется:

- а) Demodex folliculorum Demodex brevis
- б) Simonea ,Steatozoon
- в) Acarus comedonum
- г) Entozoonfolliculorum
- д) все перечисленное верно.

737. Естественное старение от фотостарения кожи отличается:

- а) бугристая утолщенная поверхность кожи
- б) множественные глубокие морщины
- в) тонкая сухая кожа
- г) склонность к новообразованиям
- д) всё перечисленное верно.

738. Гистологически эпидермис фотостареющей кожи характеризуется:

- а) уменьшенным количеством меланоцитов и снижением продукции меланина
- б) сниженным количеством клеток Лангерганса
- в) частой атипией эпителиоцитов

- г) атрофией слоев
- д) всё перечисленное верно.

739. Гистологические признаки изменений в дерме при фотостарении:

- а) увеличение размеров сальных желез
- б) снижение количества и активности потовых желез
- в) зона Гренза
- г) снижение количества протеогликанов и ГАГ
- д) сниженное количество коллагеновых волокон.

740. Зона Гренза определяется в следующем слое:

- а) роговом
- б) зернистом
- в) сосочковом
- г) базальном
- д) сетчатом.

741. Спектр излучения солнца, который не вызывает фотостарения кожи:

- а) короткий УФС
- б) средний УФВ
- в) длинный УФА
- г) инфракрасный
- д) правильно а), б).

742. Для профилактики старения кожи не рекомендуется длительное применение

- а) ретиноиды
- б) поливитамины
- в) антиоксиданты
- г) фотозащитные средства
- д) антибиотики.

743. Для профилактики фотостарения кожи используют:

- а) антиоксиданты и фотозащитные средства
- б) пероральные контрацептивы
- в) фитоэстрагены
- г) антибиотики
- д) ретиноиды.

744. Мочевина в низких концентрациях (меньше 25%) не оказывает действие:

- а) увлажняющее
- б) гигроскопическое
- в) противозудное
- г) эпидермолитическое
- д) комедонолитическое.

745. Подофиллин относится к группе:

- а) антибиотиков
- б) антисептиков
- в) цитостатиков
- г) антимикотиков
- д) иммуномодуляторов.

746. Местные кортикостероиды не оказывают эффект:

- а) иммуноактивирующий
- б) иммуносупрессивный
- в) антипролиферативный
- г) сосудосуживающий
- д) противовоспалительный.

747. При длительном применении локальных кортикостероидов возникают:

- а) атрофия
- б) дисхромия
- в) телеангиэктазии
- г) улучшение тургора кожи
- д) верно а), б), в).

748. При устранении вирусных папиллом на коже используют:

- а) метод электрокоагуляции
- б) лазерной деструкции
- в) метод криодеструкции
- г) метод термокаутеризации
- д) все перечисленное верно.

749. Для гемостаза при радиоволновой деструкции новообразований используют режим:

- а) фульгурации
- б) электросекции
- в) коагуляции
- г) десекции
- д) аблации.

750. Электрод не касается поверхности кожи при работе в режиме:

- а) электросекции
- б) коагуляции
- в) каутеризации
- г) фульгурации
- д) все перечисленное верно.

751. Электрорадиохирургический метод абсолютно противопоказан:

- а) больным гепатитам
- б) ВИЧ инфицированным
- в) лицам с электрокардиостимулятором
- г) зараженным вирусом папилломы человека
- д) больным чесоткой.

752. Электрохирургическим методом не рекомендуется удалять:

- а) аденому слюнных желез
- б) меланому
- в) папиллому
- г) себорейную кератому
- д) дерматофибром.

753. Биопсия кожи электрорадионожом проводится в режиме:

- а) коагуляции

- б) каутеризации
- в) фульгурации
- г) секции
- д) все перечисленное верно.

754. Наибольшее количество сальных желез на 1 кв см кожи находится в области:

- а) задней поверхности голени
- б) ладонно-подошвенных поверхностей
- в) Т-зоны лица
- г) нижняя треть спины
- д) живота.

755. В составе кожного сала отсутствуют:

- а) триглицериды
- б) холестерин и его эфиры
- в) свободные жирные кислоты
- г) сквалены
- д) гиалуроновая кислота.

756. Факторы, влияющие на уровень выработки кожного сала:

- а) возраст
- б) пол
- в) суточные биоритмы
- г) уровень андрогенов сальных желез
- д) всё перечисленное верно.

757. Тестостерон превращается в дигидротестостерон в присутствии:

- а) липазы
- б) протеазы
- в) 5-альфаредуктазы
- г) 3- бетадегидрогеназы
- д) гиалуронидазы.

758. Синдром Фавро-Ракушо характерен для:

- а) новорожденных
- б) подростков
- в) молодых людей
- г) лиц среднего возраста
- д) пожилых людей.

759. Мономорфность элементов характерна для акне:

- а) новорожденных
- б) обыкновенных
- в) шаровидных
- г) лекарственных
- д) молниеносных.

760. Выраженное себостатическое действие не оказывает:

- а) диферин
- б) азелаиновая кислота
- в) далацин
- г) эритромицин

д) ретин-А.

761. Пациенты с акне, которым не рекомендуется назначать изотретиноин:

- а) женщинам, планирующим беременность в течение ближайших полугода
- б) с шаровидными угрями
- в) с себореей волосистой части головы
- г) с узловато-кистозными акне
- д) с большой площадью поражения (включая область груди, спины).

762. Основными клеточными компонентами дермы являются:

- а) эпителиоциты
- б) меланоциты
- в) фибробласты и фиброциты
- г) клетки Лангерганса
- д) клетки Меркеля.

763. Комплексное клиническое исследование кожи включает:

- а) граттаж
- б) пальпацию
- г) диаскопию
- б) измерение температуры кожи
- д) все перечисленное верно.

764. Лихенификация – это:

- а) уплотнение, утолщение кожи
- б) сухость
- в) гиперпигментация
- г) усиление кожного рисунка
- д) все перечисленное верно.

765. При образовании волдыря на коже возникает:

- а) инфильтрация дермы и отек сосочкового слоя дермы
- б) гиалиноз
- в) расширение сосудов
- г) акантоз
- д) апоптоз.

766. Клиническая оценка кожной сыпи не предусматривает:

- а) определения характера сыпи (воспалительная или нет)
- б) распространённость процесса
- в) определение кожных сосудистых реакций
- г) определение морфологических элементов
- д) локализация.

767. К придаткам кожи относятся:

- а) волосы и ногти
- б) мышечные волокна
- в) нервные окончания
- г) потовые и сальные железы
- д) всё перечисленное.

768. К первичным морфологическим элементам кожи относят:

- а) узелки и пятна
- б) вегетации
- в) чешуйки
- г) рубцы
- д) атрофию.

769. К вторичным морфологическим элементам кожи относят:

- а) бугорки
- б) пустулы
- в) узлы
- г) волдыри
- д) язвы

770. К эндогенным факторам развития кожных заболеваний относятся все , кроме:

- а) заболевания нервной системы
- б) заболевания внутренних органов
- в) сосудистых заболеваний
- г) патологии эндокринной системы
- д) микротравм.

771. К вторичным морфологическим элементам относятся все, кроме:

- а) чешуйки
- б) пузырька
- в) лихенизации
- г) рубца
- д) эрозии.

772. К функциям кожи не относится:

- а) иммунная
- б) защитная
- в) кроветворная
- г) секреторная
- д) терморегуляторная.

773. При изучении морфологических элементов необходимо определить их:

- а) цвет
- б) границы
- в) консистенцию
- г) форму
- д) все перечисленное.

774. При оценке роли внешних факторов в патогенезе дерматозов не обращают внимание на:

- а) условия работы
- б) уровень сахара в крови
- в) условия быта
- г) курение
- д) употребление алкоголя.

775. К первичным морфологическим элементам не относят:

- а) пятно
- б) волдырь
- в) пузырь
- г) рубец
- д) узел.

776. Сосудистые пятна больших размеров называют:

- а) розеолой
- б) эритемой
- в) пурпурной
- г) гематомой
- д) лентиго.

777. Кожа состоит из слоев:

- а) эпидермиса, дермы и гиподермы
- б) сосудистого и мышечного слоёв
- в) надкожицы и мышечного слоя
- г) дермы толстой и тонкой
- д) эпидермиса, мышц и гиподермы.

778. В цикле роста волос различают следующие стадии:

- а) анагенную и покоя
- б) анагенную и катагенную
- в) катагенную и телогенную
- г) анаген, телоген и катаген
- д) роста, сна и покоя.

779. Проведение дифференциального диагноза предусматривает оценку:

- а) анамнеза
- б) клинической картины заболевания
- в) результатов лабораторного и гистологического исследования
- г) пробного лечения
- д) все перечисленное верно.

780. При наложении окклюзионной повязки с гормональной мазью в организм через кожу всасывается:

- а) 0,5% препарата
- б) до 10% препарата
- в) 100% препарата
- г) не всасывается
- д) сведения отсутствуют.

781. Иглорефлексотерапия показана при всех перечисленных заболеваниях кожи, кроме:

- а) аллергодерматозов
- б) красного плоского лишая
- в) пиодермии
- г) псориаза
- д) алопеции.

782. Пиротерапия может применяться при:

- а) сифилисе

- б) фурункулезе
- в) псориазе
- г) туберкулезной волчанке
- д) правильно а, б, в.

783. К осложнениям со стороны кожного покрова при сахарном диабете относят:

- а) фурункулез
- б) ксантоматоз
- в) липоидный некробиоз
- г) кандидозные поражения
- д) все перечисленное верно.

784. Неспецифическое гипосенсибилизирующее действие не оказывают:

- а) транквилизаторы
- б) кортикостероиды
- в) антигистаминные препараты
- г) препараты кальция
- д) тиосульфат натрия.

785. Разновидности вегетаций:

- а) эпидермальные
- б) эпидермо-дермальные
- в) дермальные
- г) не покрытые роговым слоем (голые)
- д) все перечисленное верно.

786. К медикаментам, в связи с приемом которых может наблюдаться усиленный рост волос (гипертрихоз), относятся:

- а) псоралены, тестостерон, кортикостероиды
- б) тетрациклины
- в) колхицин
- г) пенициллин
- д) циклоспорин.

787. Аутовакцина показана при:

- а) карбункулах
- б) гидрадените
- в) часто рецидивирующем фурункулезе
- г) гангренозной пиодермии
- д) всем перечисленном.

788. Пиодермии классифицируют как:

- а) стрептококковые, стафилококковые и смешанные
- б) гнойные
- в) пиококковые
- г) атипичные
- д) крустовые.

789. Для стрептодермий характерно наличие:

- а) остиофолликулитов
- б) фликтен
- в) угрей

- г) комедонов
- д) плотной пустулы.

790. К клиническим проявлениям заболеваний кожи, вызванных стафилококками не относятся:

- а) розовый лишай
- б) ботриомикоз
- в) фолликулит
- г) сикоз
- д) заеда.

791. Назначение антибиотиков считается обязательным при:

- а) пиодермиях, сопровождающихся лихорадкой
- б) рецидивирующих, осложненных пиодермиях
- в) при локализации фурункула на лице
- г) язвенно-вегетирующих пиодермиях
- д) всё перечисленное верно.

792. Для вульгарного сикоза характерно:

- а) вялое течение
- б) острое течение
- в) развитие атрофии
- г) наличие узлов
- д) разрастание гранулём.

793. При рожистом воспалении не применяется:

- а) кортикостероидных мазей
- б) анилиновых красителей
- в) паст с антибиотиками
- г) перекиси водорода
- д) раствора риванола.

794. Пути проникновения различных веществ и микроорганизмов через кожу включают:

- а) межклеточный
- б) трансклеточный
- в) через потовые железы
- г) через сальные железы
- д) все перечисленное верно.

795. Средства лечения больных чесоткой:

- а) димедрол, тавегил, цетрин
- б) спрегаль, саркоптол, бензилбензоат
- в) актовегин, солкосерил
- г) целестодерм, адвантан, элоком
- д) фerezол, солкодерм.

796. Заражению чесоткой способствуют:

- а) плохие санитарно-гигиенические условия
- б) загрязненность кожи

- в) повышенная потливость
- г) попадание чесоточных клещей на кожу
- д) все перечисленное.

797. На каких участках кожи наблюдается преимущественная локализация чесоточных ходов:

- а) кисти
- б) запястья
- в) живот
- г) ягодицы
- д) верно все перечисленное.

798. Среди характерных симптомов при чесотке выделяют:

- а) Арди
- б) Горчакова
- в) Михаэлиса
- г) Сезари
- д) верно все перечисленное.

799. Вши рода *Pediculus* являются источником заражения инфекционными заболеваниями:

- а) малярией
- б) лихорадкой Денге
- в) паротитом
- г) боррелиозом Лайма
- д) возвратным тифом.

800. К заболеваниям, течение которых осложняется наличием демодекса, относятся:

- а) розацеа
- б) розацеаподобный дерматит
- в) себорейный дерматит
- г) периоральный дерматит
- д) все перечисленное.

801. Признаки постскабиозного узелка не имеют:

- а) болезненности
- б) розоватого цвета
- в) плотной консистенции
- г) зуда
- д) наличия лимфоидного инфильтрата.

802. Для общей терапии дерматомикозов используют:

- а) Орунгал
- б) Низорал
- в) Ламизил
- г) Гризеофульвин
- д) все перечисленное.

803. Переносчиками зоофильной трихофитии являются:

- а) кошки и собаки
- б) грызуны и коровы
- в) человек и макаки
- г) слоны и бегемоты
- д) птицы.

804. Интертригинозная форма микоза стоп не характеризуется:

- а) гиперкератозом и крупнопластинчатым шелушением
- б) трещинами
- в) эрозиями
- г) зудом и болезненностью
- д) обильным мокнутием.

805. Ведущий морфологический элемент при отрубевидном лишае:

- а) язва
- б) бугорок
- в) пустула
- г) пятно
- д) пузырь.

806. Для отрубевидного лишая не характерно:

- а) наличие пятнистой сыпи
- б) хроническое течение
- в) отрубевидное шелушение
- г) зуд кожи
- д) склонность к периферическому росту и слиянию.

807. Развитию кандидоза это не способствует:

- а) сахарный диабет
- б) гипертоническая болезнь
- в) потливость, мацерация кожи
- г) иммунодефицит
- д) длительное лечение антибиотиками.

808. Клиническими формами кандидоза являются:

- а) кандидоз слизистых оболочек
- б) кандидоз складок кожи
- в) висцеральный кандидоз
- г) хронический генерализованный кандидоз
- д) все перечисленное.

809. Грибковые заболевания кожи не вызываются:

- а) трихофитонами
- б) эпидермофитами
- в) палочкой Ганзена
- г) дрожжеподобными грибами
- д) микроспориумом.

810. Для грибковых поражений кожи характерны:

- а) яркая гиперемия в очагах поражения
- б) неправильные очертания очагов
- в) отсутствие шелушения

- г) резкие границы очагов, сухая поверхность, незначительная гиперемия
- д) всё выше перечисленное.

811. Хронический кандидоз слизистых оболочек часто связан с:

- а) гипотиреозом
- б) гипопаратиреозом
- в) гипокортицизмом
- г) понижением секреторной функции половых желез
- д) всем выше перечисленным.

812. При дрожжевых поражениях целесообразно применять наружно:

- а) шалфей
- б) череду
- в) крапиву
- г) ромашку
- д) всё выше перечисленное.

813. Клиническими симптомами кандидоза кожи не являются:

- а) влажные эрозии
- б) грязно-серый налет в складках
- в) воротничек отслоившегося эпителия по краю очагов
- г) кандидозного хейлита
- д) нечеткие границы очагов и шелушение.

814. Какой из приведенных форм туберкулеза кожи страдают преимущественно мужчины?

- а) эритемой Базена
- б) скрофулодермой
- в) бородавчатым туберкулезом
- г) острым милиарным туберкулезом
- д) всеми приведенными формами.

815. Какой из приведенных форм туберкулеза кожи страдают преимущественно женщины?

- а) скрофулодермой
- б) эритемой Базена
- в) бородавчатым туберкулезом
- г) лишаям золотушных
- д) всеми приведенными формами.

816. Дерматиты вызываются:

- а) механическими и химическими воздействиями
- б) психотравмами
- в) пищевыми веществами
- г) палочкой Ганзена
- д) палочкой Коха.

817. Для дерматитов не характерно:

- а) гиперемия
- б) хроническое течение
- в) внезапное начало
- г) эритема, отек кожи

д) пузыри.

818. Дерматиты отличаются от экземы:

- а) мелкими размерами первичных элементов сыпи
- б) ассиметричностью очагов
- в) наличием мокнутия
- г) постепенным развитием заболевания
- д) продолжением рецидивов после прекращения контакта с причинным фактором.

819. Простой контактный дерматит характеризуется всем, кроме:

- а) отсутствия сенсibilизации
- б) наличия сенсibilизации
- в) развитие процесса на месте воздействия раздражающего фактора
- г) четких границ процесса
- д) острого начала.

820. К микробной экземе не относится:

- а) экзема сосков
- б) роговая
- в) паратравматическая
- г) этиологически связанная с грибковой инфекцией
- д) варикозная.

821. После вскрытия пузырька при экземе образуется:

- а) серозный колодец
- б) эрозия
- в) серозная корочка
- г) язва
- д) геморрагическая корочка.

822. Основной механизм развития токсидермии:

- а) токсическая реакция
- б) аллергическая реакция
- в) идиосинкразия
- г) атопия
- д) стресс.

823. Причиной токсического действия лекарств является все перечисленное, кроме:

- а) функциональная недостаточность щитовидной железы
- б) передозировка
- в) замедление метаболизма у лиц с генетической недостаточностью ацетилтрансферазы
- г) функциональная недостаточность печени
- д) функциональная недостаточность почек.

824. Токсидермия не характеризуется:

- а) выраженной неврологической симптоматикой
- б) бурной воспалительной реакцией кожи
- в) распространенностью, иногда до эритродермии
- г) нарушением общего состояния
- д) быстрого регресса после устранения контакта с аллергеном.

825. Для развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ необходимы следующие условия:

- а) повреждение кожи (микротравма)
- б) наличие других заболеваний кожи
- в) солнечное облучение
- г) сенсibilизация к УФ лучам
- д) все перечисленное.

826. Причиной фотоиндуцированной лекарственной сыпи не будет:

- а) плаквенил
- б) фуросемид
- в) тетрациклин
- г) дипразин
- д) сумамед.

827. Вещества сенсibilизирующего действия вызывают все перечисленное, кроме:

- а) контактного дерматита
- б) аллергического дерматита
- в) экземы
- г) крапивницы
- д) токсидермии.

828. Наиболее часто профессиональные пиодермии встречаются у работающих в следующих отраслях промышленности:

- а) строительной
- б) горной
- в) металлургической
- г) животноводство
- д) всё перечисленное верно.

829. Под воздействием химических веществ в условиях производства развиваются нижеперечисленные заболевания, кроме:

- а) маслянных фолликулитов
- б) токсической меланодермии
- в) экземы
- г) эризипелоида
- д) контактного дерматита.

830. Для диагностики аллергических заболеваний кожи применяют пробы:

- а) капельные
- б) компрессные
- в) скарификационные
- г) все перечисленное
- д) данные пробы не применяются.

831. Развитие маслянных фолликулитов объясняется:

- а) затвердением масла в фолликуле
- б) активизацией роста бактерий под влиянием масла
- в) фолликулярным гиперкератозом
- г) ожогом эпидермиса
- д) всеми перечисленными факторами.

832. Генерализованный зуд кожи наблюдается при:

- а) болезнях печени
- б) сахарном диабете
- в) заболеваниях щитовидной железы
- г) лейкозе
- д) всём выше перечисленном.

833. Укажите заболевания относящиеся, к нейродерматозам:

- а) атопический дерматит, почесуха
- б) педикулез
- в) демодекоз
- г) сикоз
- д) чесотка.

834. Какие из перечисленных элементов встречаются при кожном зуде?

- а) папулы
- б) эритема
- в) экскориации (расчёсы)
- г) вегетации
- д) волдырь.

835. Какие из элементов сыпи характерны для ограниченного нейродермита?

- а) пузырь
- б) бугорки
- в) лихенификация
- г) чешуйки
- д) пузырьки.

836. Основой механизма образования волдыря является:

- а) инфильтрация дермы
- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов
- г) акантоз
- д) паракератоз.

837. Основные диагностические критерии дискоидной красной волчанки:

- а) эритема
- б) гиперкератоз
- в) атрофия
- г) фотосенсибилизация
- д) всё выше перечисленное.

838. При хронической красной волчанке не может поражаться:

- а) волосистая часть головы
- б) слизистая ротовой полости
- в) лица
- г) грудь, спина
- д) ладоней, подошвенной поверхности стоп.

839. На лице хроническая красная волчанка локализуется:

- а) по всему лицу без исключения
- б) на переносице

- в) в области ушных раковин
- г) на подбородке
- д) в лобной, височных областях.

840. Симптомы, характерные для дискоидной красной волчанки:

- а) «дамского каблучка» и Бенъе-Мешерского
- б) Никольского
- в) яблочного желе
- г) Арди-Горчакова
- д) проваливания зонда.

841. Стадия развития ограниченной склеродермии:

- а) сквамозная
- б) эритематозная
- в) отёчная, индуративная и атрофическая
- г) гиперкератотическая
- д) отёчная, эритематозная и сквамозная.

842. Какой из морфологических элементов характерен для склеродермии:

- а) эритема
- б) бляшка
- в) волдырь
- г) эрозия
- д) бугорок.

843. При псориазе в большей степени имеются нарушения:

- а) липидного обмена
- б) углеводного обмен
- в) обмена кальция
- г) обмена натрия
- д) белкового обмена.

844. Противопоказанием для санаторно-курортного лечения больных псориазом является:

- а) прогрессирующая стадия
- б) стационарная стадия
- в) регрессирующая стадия
- г) хроническое течение
- д) ремиссия.

845. Теория происхождения псориаза включает все, кроме:

- а) неврогенной
- б) обменной
- в) вирусной
- г) грибковой
- д) наследственной.

846. Типы псориаза:

- а) летний и зимний
- б) весенний и осенний
- в) сезонный
- г) диффузный.

д) недифференцированный.

847. Какие первичные элементы характерны для псориаза:

- а) волдырь
- б) папула
- в) пузырек
- г) пятно
- д) пустула.

848. Триада Ауспитца выявляется при:

- а) красной волчанке
- б) лепре
- в) псориазе
- г) экземе
- д) туберкулезе.

849. Для красного плоского лишая характерно все, кроме:

- а) папул
- б) геморрагических пятен
- в) розово-синюшной окраски элементов
- г) восковидного блеска
- д) полигональной формы и пупковидного вдавления.

850. Первичный элемент при красном плоском лишае:

- а) бугорок
- б) папула
- в) петехия
- г) экхимоз
- д) пятно.

851. Наиболее часто псориазиформные высыпания возникают при приеме:

- а) антибиотиков
- б) бета-блокаторов
- в) цитостатиков
- г) антималярийных препаратов
- д) седативных препаратов.

852. Признаками озлакачивания меланоцитарного невуса являются:

- а) увеличение площади и высоты элемента
- б) усиление интенсивности пигментации или элементов сателлитов
- в) развитие воспалительной реакции в невусе
- г) образование эрозии или изъязвления
- д) все перечисленное верно.

853. Дифференциально-диагностическим признаком поверхностной формы базалиомы является:

- а) шелушение
- б) наличие мелких блестящих узелков по периферии пятна
- в) болезненность
- г) интенсивный зуд
- д) наличие язв.

854. К так называемым «меланонеопасным» невусам относят:

- а) фиброэпителиальный невус
- б) папилломатозный
- в) «монгольское пятно»
- г) невус Сеттона (галоневус)
- д) все перечисленное верно.

855. К невусам предшественникам меланомы не относят:

- а) невус Ота
- б) гигантский пигментный невус
- в) меланоз Дюбрея
- г) папилломы
- д) всё перечисленное.

856. К наиболее меланоопасным невусам не относятся:

- а) пограничный
- б) голубой
- в) смешанный
- г) базалиома
- д) невус Ота.

857. Гнёздная алопеция является:

- а) моногенным дефектом
- б) мультифакториальным дерматозом
- в) приобретенным заболеванием
- г) наследственным заболеванием
- д) инфекционным заболеванием.

858. Причиной развития воспаления в сальных железах являются:

- а) Propionbacteriaасne
- б) S.epidermidis и другие кокки
- в) липофильные дрожжи рода Malassezia furfur
- г) S.aureus
- д) Staphilloccocus.

859. Отсутствие комедонов типично для:

- а) угревой болезни
- б) розовых угрей
- в) демодекса
- г) псориаза
- д) красного плоского лишая.

860. Клиническая картина при красном плоском лишае не предполагает:

- а) волдырей
- б) овальной формы высыпаний
- в) «медальонов»
- г) розовой окраски элементов
- д) пятен.

861. Заболевания, с которыми необходимо дифференцировать розовый лишай:

- а) нейродермит
- б) почесуха

- в) микроспория гладкой кожи
- г) папулёзные сифилиды
- д) красный плоский лишай.

862. Симптомы жидкой себореи наиболее часто наблюдаются на коже:

- а) лица
- б) волосистой части головы
- в) груди
- г) спины
- д) все перечисленное верно.

863. Симптомы густой себореи наиболее часто наблюдаются на коже:

- а) груди
- б) спины
- в) лица
- г) волосистой части головы
- д) все перечисленное верно.

864. Лечебное питание больных себореей и угревой болезнью никак не предусматривает:

- а) гипоаллергенной диеты
- б) уменьшение в рационе животных жиров
- в) исключение поваренной соли
- г) исключение острых блюд
- д) ограничение углеводов.

865. Основной причиной гнездной алопеции считают:

- а) иммунные нарушения
- б) неправильный уход за волосами
- в) патологию антенатального развития
- г) наследственные нарушения синтеза кератина
- д) физическую травму.

866. Перiorальный дерматит может локализоваться на коже следующих участков, кроме:

- а) носогубной складки
- б) подбородка и шеи
- в) щек
- г) перiorбитальной области
- д) все перечисленных участков.

867. К клиническим формам розацеа относят все, кроме:

- а) классической
- б) стероидной
- в) гранулематозной (люпоидной)
- г) грамотрицательной
- д) грампозитивной.

868. Какие факторы в настоящее время относят к центральным патогенетическим механизмам гнездной алопеции:

- а) психические отклонения
- б) неврологические нарушения

- в) иммунопатологические процессы
- г) метаболические дефекты
- д) инфекционные процессы.

869. Какой элемент характерен для герпетического поражения слизистой оболочки полости рта:

- а) пузырек
- б) папула
- в) пятно
- г) волдырь
- д) бугорок.

870. Для атопического хейлита характерно:

- а) цикличность
- б) расположение высыпаний в зоне, граничащей со слизистой оболочкой
- в) лихенизация
- г) гиперемия
- д) все перечисленное.

871. Кандидоз слизистых оболочек характеризуется:

- а) белесоватым «творожистым налетом»
- б) легко снимающейся пленкой
- в) наличием эритемы
- г) наличием эрозий
- д) всем перечисленным.

872. При люминесцентном методе исследования бляшек красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта наблюдается свечение:

- а) светло-зеленое
- б) беловато-желтое
- в) беловато-голубое
- г) светло-коричневое
- д) темно-фиолетовое.

873. К начальному патогенетическому фактору экзематозного хейлита относится:

- а) аллергическая реакция
- б) аутоиммунная реакция
- в) сосудистая реакция
- г) травма
- д) инсоляция.

874. Вероятным признаком позднего врожденного сифилиса является:

- а) лабиринтная глухота
- б) диастема Гаше
- в) рубцы Фурнье
- г) симптом Авситидийского-Гегуменакиса
- д) зубы Гетченсона.

875. Для сифилидов характерно все, кроме:

- а) отсутствия воспаления
- б) безболезненности
- в) отсутствия шелушения

- г) тенденции к слиянию
- д) отсутствия тенденции к слиянию.

876. Гетчинсоновы зубы – это:

- а) шилоподобные клыки, часто без эмали
- б) добавочная 5-я жевательная поверхность на первом моляре
- в) широкая щель между верхними резцами
- г) широкая шейка и уменьшенная жевательная поверхность первого моляра
- д) верхние средние резцы с широкой шейкой и суженой жевательной поверхностью, которая имеет полулунную выемку.

877. Какие клинические проявления характерны для третичного сифилиса?

- а) папулы ладоней и подошв
- б) обильная розеолезная сыпь туловища
- в) сгруппированные бугорки
- г) широкие кондиломы
- д) мелкоочаговое облысение.

878. Гребешковая кожа ладоней и подошв состоит из слоев:

- а) толстого эпидермиса
- б) только гиподермы
- в) только дермы
- г) эпидермиса, дермы и гиподермы
- д) мышечно-апоневротического слоя.

879. Что такое спонгиоз:

- а) нарушения связи между тканями эпителия
- б) острый воспалительный процесс
- в) увеличение числа слоев зернистого слоя
- г) межклеточный отек в шиповатом слое
- д) острый отек сосочкового слоя.

880. Папула это:

- а) избыточное разрастание клеток эпидермиса и дермы
- б) отек сосочкового слоя
- в) воспалительная инфильтрация в дерме
- г) акантолиз
- д) гиперкератоз.

881. К осложнениям кортикостероидной терапии относят:

- а) стероидный диабет
- б) тромбозы сосудов
- в) активация сопутствующей инфекции
- г) атрофия кожи
- д) всё перечисленное верно.

882. «Диспансерное» - наблюдение больных со склеродермией проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 2 раза в год
- в) 4 раза в год
- г) 1 раз в два года
- д) 3 раза в год.

883. В стадии мокнутия для наружной терапии экземы применяются только:

- а) присыпки
- б) кремы
- в) пасты
- г) примочки
- д) взбалтываемые взвеси.

884. Какие препараты показаны для лечения грибковых заболеваний волосистой части головы:

- а) флудинар
- б) гризеофульвин
- в) 1% мазь салициловая
- г) 5% теброфеновая мазь
- д) лоринден.

885. Назначение антибиотиков считается обязательным при:

- а) пиодермиях, сопровождающихся лихорадкой
- б) рецидивирующих, осложненных пиодермиях
- в) при локализации фурункула на лице
- г) язвенно – вегетирующих пиодермиях
- д) верно всё перечисленное.

886. Пирогенная терапия может применяться при:

- а) сифилисе
- б) фурункулезе
- в) псориазе
- г) вульгарном сикозе
- д) всё перечисленное верно.

887. Какие пробы используют для подтверждения профессионального характера заболевания кожи:

- а) йодная проба Ядассона
- б) йодная проба Минора
- в) йодная проба Бальцера
- г) скарификационная проба
- д) проба Шиллера.

888. К профессиональным стигмам относятся:

- а) мозолистые образования
- б) пяточные трещины
- в) экскориации
- г) постугревые рубцы
- д) профессиональные татуировки.

889. Критерии которые учитывают при диагностике профдерматозов:

- а) анамнез и локализация поражений
- б) распространённость процесса
- в) кожные пробы
- г) результаты выполнения санитарно – гигиенических и технологических условий на рабочем месте
- д) наличие экскориации.

890. Укажите факторы, способствующие заболеванию пиодермиями:

- а) синестопатии
- б) функциональные нарушения ЦНС
- в) висцеропатии
- г) очаги хронической пиодермии
- д) прием оральных контрацептивов.

891. Для лечения пиодермии используют:

- а) кортикостероиды
- б) иммуномодуляторы
- в) цитостатики
- г) транквилизаторы
- д) седативные препараты.

892. Множественные мелкие очаги с нечеткими границами, покрытые мелко – пластинчатыми отторгающимися чешуйками, волосы обломаны на уровне 1 – 2 мм, характерны для:

- а) микроспории
- б) трихофитии
- в) фавуса
- г) рецидивного сифилиса
- д) алопеции.

893. Особенности врачебной тактики при выявлении норвежской чесотки:

- а) обследование бытовых контактов
- б) наложение карантина
- в) оценка иммунного статуса
- г) обследование на ВИЧ
- д) обследование на сифилис.

894. Типы поражения ногтей при псориазе:

- а) разрыхление
- б) в виде "наперстка"
- в) онихогрифоз
- г) ониходистрофия
- д) онихолизис.

895. Назовите характерную локализацию красного плоского лишая:

- а) волосистая часть головы
- б) слизистые и сгибательная поверхность конечностей
- в) ладони
- г) разгибательная поверхность конечностей
- д) подошвы.

896. Назовите признаки папулы при красном плоском лишае:

- а) папула имеет «Сетку Уикхема»
- б) полигональная папула
- в) восковидный блеск
- г) синюшно-малинового цвета
- д) верно всё перечисленное.

897. Кортикостероидные гормоны назначаются при следующих формах псориаза:

- а) распространенный
- б) эритродермия
- в) артропатический
- г) давность заболевания более 10 лет
- д) давность заболевания менее 10 лет.

898. Назовите возбудителя эритразмы:

- а) *Trichophyton rubrum*
- б) *Trichophyton Mentagrophytes*
- в) *Corynebacterium minutissimum*
- г) *Malassezia furfur*
- д) *Microsporum canis*.

899. Клинические симптомы интертригинозного микоза стоп:

- а) гиперкератоз стоп
- б) мацерации кожи, эрозии, трещины
- в) вегетации
- г) узелки доильщиц
- д) наличие пузырей с серозным содержимым.

900. Факторы, способствующие развитию кандидозов:

- а) длительное применение антибиотиков
- б) длительное применение кортикостероидов
- в) иммунодефицит
- г) снижение активности лизоцима
- д) всё перечисленное верно.

901. Группы средств, применяемых для лечения кандидоза:

- а) алиламин
- б) йодистые препараты
- в) мази, содержащие салициловую кислоту
- г) пимафуцин и флюконазол
- д) ртуть содержащие препараты.

902. Переносчик зоофильной трихофитии:

- а) кошки и собаки
- б) грызуны и хомяки
- в) человек
- г) крупный рогатый скот и птицы
- д) клещи.

903. Какие первичные морфологические элементы встречаются при аллергическом дерматите:

- а) пятно
- б) папулы
- в) бугорок
- г) пузырь
- д) волдырь.

904. После вскрытия пузырька при экземе образуются:

- а) эрозии
- б) серозный колодец
- в) серозная корочка
- г) язва
- д) атрофический рубец.

905. Для простого контактного дерматита характерно:

- а) симметричность поражения
- б) распространённость поражения
- в) четкие контуры очага
- г) нечеткие контуры очага
- д) наличие мокнутия.

906. Для микробной экземы характерно:

- а) симметричность очагов
- б) локализация в себорейных зонах
- в) ложный полиморфизм
- г) истинный полиморфизм
- д) четкие границы.

907. Для профессиональной экземы характерно:

- а) симметричность очагов
- б) асимметричность очагов
- в) четкие границы
- г) шелушение
- д) симптом Тёрки.

908. Первичные морфологические элементы при крапивнице:

- а) пятно
- б) волдырь
- в) пузырек
- г) папула
- д) бугорок.

909. Основные диагностические критерии дискоидной красной волчанки:

- а) эритема
- б) атрофия
- в) фотосенсибилизация
- г) наличие мокнутия
- д) всё перечисленное верно.

910. Розеола необходимо дифференцировать с:

- а) отрубевидным лишаём
- б) розовым лишаём Жибера
- в) токсикодермией
- г) аллергическим дерматитом
- д) верно всё перечисленное.

911. Папулезный сифилис необходимо дифференцировать:

- а) с витилиго
- б) с мягким шанкром
- в) с крапивницей

- г) с контагиозным моллюском
- д) с параспориозом.

912. Основная цель и задача перманентного макияжа это:

- а) эффект несмываемости и продолжительности
- б) ликвидация асимметрии
- в) увеличение размера
- г) коррекция формы и цвета
- д) всё перечисленное верно.

913. Плоскоклеточный рак кожи часто встречается:

- а) у младенцев
- б) у подростков
- в) у взрослых уже людей
- г) в старческом возрасте
- д) в любом возрасте одинаково.

914. Для базалиомы наиболее характерна локализация:

- а) лицо
- б) шея
- в) волосистая часть головы
- г) туловище
- д) стопы.

915. Чаще всего малигнизации подвергается:

- а) лейкоплакия курильщиков
- б) эрозивная лейкоплакия
- в) веррукозная лейкоплакия
- г) поская лейкоплакия
- д) белая лейкоплакия.

916. Для восстановления кожи после процедуры глубокого очищения используется:

- а) дарсонвализация
- б) ультразвуковой пилинг
- в) химический пилинг
- г) защита кожи
- д) массаж по Жаке.

917. При отёчности лица показан:

- а) пластический массаж
- б) лечебный массаж по Жаке
- в) лимфодренажный массаж
- г) питательная маска
- д) все перечисленное верно.

918. Показаниями к косметическому массажу являются:

- а) сухость кожи
- б) угревая сыпь
- в) раннее увядание кожи
- г) постугревые рубцы
- д) пористая кожа.

919. Кератолитические средства оказывают следующие эффекты:

- а) размягчают и отслаивают эпидермис
- б) рассасывают воспалительный инфильтрат
- в) уменьшают активность сальных желез
- г) восстанавливают нормальную структуру эпидермиса
- д) все перечисленное верно.

920. Основное воздействие пластического массажа направлено:

- а) на лимфодренажную систему
- б) на трофику мышц
- в) на железы кожи
- г) на улучшение микроциркуляции кожи
- д) все перечисленное верно.

921. Восстановлению овала лица способствует:

- а) косметический массаж
- б) лечебный массаж
- в) пластический массаж
- г) питательные маски
- д) увлажняющие маски.

922. Поростягивающим действием обладают:

- а) подсушивающие маски
- б) масляные маски
- в) гидропластические маски
- г) увлажняющие маски
- д) все перечисленное верно.

923. Маски бывают

- а) защитные
- б) увлажняющие
- в) питательные
- г) укрепляющие
- д) верно б) и в).

924. Выберите уровень отшелушивания при проведении поверхностного пилинга:

- а) на всю глубину эпидермиса
- б) на всю глубину рогового слоя
- в) до сосочкового слоя дермы
- г) до сетчатого слоя дермы
- д) верно а) и б).

925. Гликолевая кислота нейтрализуется:

- а) спиртом
- б) маслом
- в) водой
- г) щелочным раствором
- д) все перечисленное верно.

926. Необходимые средства реабилитации после поверхностного пилинга:

- а) увлажняющие
- б) очищающие
- в) отшелушивающие
- г) фотозащитные
- д) верно а) и г).

927. Патогенические факторы, влияющие на развитие угревой сыпи:

- а) гиперактивность потовых желез
- б) гиперандрогения
- в) нарушение пигментации
- г) гиперсекреция кожного сала
- д) все перечисленное верно.

928. *Propionibacterium acne* активизируются:

- а) при повышенной сухости кожи
- б) при повышенной влажности кожи
- в) при закупорке сальных желез и создании анаэробных условий
- г) в полнолуние
- д) при усиленном шелушении кожи.

929. Для лечения и профилактики акне не используют:

- а) салициловую кислоту
- б) азелоиновую кислоту
- в) минеральное масло
- г) ретиноиды
- д) бензоилпероксид.

930. К невоспалительным элементам при угрях относят:

- а) комедоны и милиумы
- б) папулы
- в) пустулы
- г) остео фолликулит
- д) перипорит.

931. К воспалительным элементам при угрях не относят:

- а) пустулы
- б) комедоны
- в) рубцы
- г) верно б) и в)
- д) папулы.

932. Ретиноиды при противоугревой терапии воздействуют:

- а) на фолликулярный гиперкератоз
- б) на гиперпродукцию кожного сала
- в) на бактерии сальной железы
- г) на активность 5-альфаредуктазы
- д) верно а) и б).

933. Патогенетический механизм действия бензоилпероксида:

- а) уменьшает фолликулярный гиперкератоз
- б) антимикробное действие
- в) снижает продукцию кожного сала
- г) снижение активности 5-альфаредуктазы
- д) антиандрогенное действие.

934. Какие вещества тормозят процесс меланогенеза:

- а) альфа-гидроксильные кислоты
- б) ферменты
- в) ингибиторы тиразины
- г) эмульгаторы
- д) трихлоруксусная кислота.

935. Осветляющим действием обладают:

- а) масло Жожоба
- б) арбутин
- в) гиалуроновая кислота
- г) коллаген
- д) гликолевая кислота.

936. Ингибирующим действием на процесс меланогенеза обладают:

- а) гидрохинон
- б) молочная кислота
- в) азулен
- г) клиндамицин
- д) все перечисленное верно.

937. Отходы процедурного кабинета, не требующие обязательной дезинфекции по вирусногепатитному режиму:

- а) одноразовые шприцы
- б) перчатки
- в) постинъекционные шарики
- г) пустые ампулы лекарственных препаратов
- д) пробирки с кровью.

938. Как часто проводится замена перчаток при выполнении манипуляций в процедурном кабинете:

- а) 1 пара перчаток на 3-5 пациентов
- б) 1 пара перчаток на 10 пациентов
- в) 1 пара перчаток на 1 пациента
- г) 1 пара перчаток на смену
- д) 1 пара перчаток на 2-х пациентов.

939. Филлеры средней плотности используют для введения в

- а) эпидермис
- б) средний слой дермы
- в) гиподерму
- г) глубокие жировые пакеты лица

д) все перечисленное верно.

940. Ведущая роль в развитии себорейного дерматита принадлежит грибам рода:

- а) *Malassezia*
- б) *Microsporum canis*
- в) *Trichophyton rubrum*
- г) *Candida albicans*
- д) все перечисленное верно.

941. Выберите наиболее предпочтительный метод стерилизации марлевых и ватных материалов:

- а) химический
- б) газовый
- в) плазменный
- г) автоклавирование
- д) все перечисленное верно.

942. На какой спектр микроорганизмов воздействуют стерилизационные методы обработки инструментария:

- а) на патогенную микрофлору
- б) на непатогенную микрофлору
- в) на спорообразующие микроорганизмы
- г) на все виды микроорганизмов, в том числе и спорообразующие
- д) верно а) и б).

943. Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на

- а) уничтожение микробов в ране
- б) поддержание стерильности
- в) полное уничтожение микробов и их пор
- г) предупреждение попадания микробов в рану
- д) все перечисленное верно.

944. Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на:

- а) уничтожение микробов в ране
- б) предупреждение попадания микробов в рану
- в) полное уничтожение микробов и их спор
- г) стерильность
- д) все перечисленное верно.

945. Тип базалиомы чаще всего трансформирующийся в плоскоклеточный рак:

- а) кистозный
- б) узловой
- в) метатипический
- г) язвенный
- д) пигменты.

946. «Дезинфекция» – это уничтожение

- а) патогенных микроорганизмов
- б) всех живых (вегетирующих) форм микроорганизмов
- в) грибов

- г) вирусов
- д) верно всё перечисленное.

947. При коррекции локального гипергидроза, ботулотоксин вводится:

- а) подкожно
- б) внутрикожно
- в) гиподермально
- г) внутримышечно
- д) все перечисленное верно.

948. Себорейными зонами на теле человека являются:

- а) лицо
- б) волосистая часть головы
- в) верхняя треть грудной клетки
- г) межлопаточная область
- д) все перечисленное верно.

949. Пиритион Цинка при наружном применении обладает действием:

- а) противовоспалительным
- б) антимикотическим
- в) антимикробным
- г) кераторегулирующим
- д) все перечисленное верно.

950. Пути проникновения активных веществ массой до 50 кДа, содержащихся в наружных косметических средствах

- а) по межклеточным промежуткам
- б) через волосяные фолликулы и сальные потовые железы
- в) верно а) и б)
- г) через лимфососуды
- д) через артериальные и венозные сосуды.

951. Для контроля изделий на скрытую кровь берётся:

- а) 10 изделий
- б) 1% каждого наименования обработанных изделий
- в) не менее 50% изделий
- г) 90% изделий
- д) 100% изделий.

952. Для стерилизации применяются средства, обладающие:

- а) статическим действием
- б) вирулицидным действием
- в) спороцидным действием
- г) фунгицидным действием
- д) родентицидным действием.

953. Активированный Пиритион Цинка:

- а) является индуктором апоптоза иммунокомпетентных клеток
- б) ингибирует выход гистамина из тучных клеток
- в) снижает уровень интерлейкина (ИЛ-1 и ИЛ-4)

- г) уменьшает рост резистентных штаммов Малассезия
- д) все перечисленное верно.

954. Экстракт хвоща полевого в косметических средствах является источником:

- а) железа
- б) кальция
- в) кремния
- г) калия
- д) магния.

955. Метод выбора для удаления келоида, образовавшегося после прокола мочек:

- а) криодеструкция
- б) глубокий пилинг
- в) хирургическое иссечение
- г) микродермабразия
- д) фракционное лазерное воздействие.

956. Методы, применяемые для косметологической коррекции стрий:

- а) лазерная абляция
- б) микродермабразия
- в) срединный химический пилинг
- г) верно а), б), в)
- д) хирургическое иссечение каждой стрии.

957. Источники инфекции при гепатите В:

- а) медицинская мебель
- б) больной гепатитом
- в) вирусоноситель
- г) кровь
- д) пищевые продукты.

958. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

- а) парентеральный
- б) гемоконтактный
- в) воздушно-капельный
- г) фекально-оральный
- д) биологический.

959. Украшения для пирсинга могут быть изготовлены из всего, кроме:

- а) хирургической стали
- б) никелированных сплавов
- в) политетрафторэтилена
- г) титана
- д) золота.

960. Для деструкции телеангиэктазий лица может использоваться:

- а) неодимовый лазер
- б) поверхностный химический пилинг
- в) микродермабразия
- г) криомассаж лица

д) маски, содержащие сосудоукрепляющие средства.

961. Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб:

- а) синее
- б) розовое
- в) коричневое
- г) черное
- д) белое.

962. Положительное окрашивание азопирамовой пробы может быть:

- а) фиолетовое
- б) розовое
- в) коричневое
- г) зеленое
- д) любое из перечисленных.

963. Повторный осмотр на педикулёз проводится:

- а) ежедневно
- б) через 10 дней
- в) при выписке пациента
- г) через день
- д) через месяц.

964. Себорейный дерматит часто встречается у:

- а) детей до года-младенцев до 3-х месяцев
- б) пубертатный период и молодые люди до 25 лет
- в) лиц среднего возраста
- г) пожилых лиц после 50 лет
- д) правильно а, б и г.

965. При выявлении инфекционного больного в стационаре, персонал:

- а) организует и проводит заключительную и текущую дезинфекцию
- б) изолирует пациента от остальных и организует доставку пациента домой
- в) изолирует больного в отдельную палату или инфекционную больницу
- г) изолируют пациента с пациентами палаты
- д) назначают карантин в отделении.

966. Стерилизация – это уничтожение

- а) вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов
- б) патогенных бактерий
- в) микробов на поверхности
- г) инфекции
- д) верно в) и г).

967. Абсолютным противопоказанием для пирсинга является все, кроме:

- а) нарушение свертываемости крови
- б) обострение герпетической инфекции
- в) menses
- г) локальный воспалительный процесс, в месте планируемого прокола
- д) системные коллагенозы.

968. Цель заключительной дезинфекции:

- а) одномоментное уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на объектах внешней среды
- б) изоляция пациента в отдельную палату, исключение контакта с родственниками и окружающими пациентами
- в) генеральная уборка отделения
- г) обработка мед.инструментария
- д) соблюдение чистоты.

969. Комплекс мер по предупреждению попаданию микробов в рану при медицинских манипуляциях - это:

- а) асептика
- б) антисептика
- в) заключительная дезинфекция
- г) текущая дезинфекция
- д) верно б) и в).

970. Коррекция после проведения первой процедуры перманентного макияжа проводится не ранее, чем:

- а) через месяц
- б) через день
- в) через 3 дня
- г) через неделю
- д) через год.

971. Изменения в коже при ринофиме:

- а) выраженный гиперкератоз, усиление меланогенеза
- б) хронический воспалительный процесс во всех слоях кожи
- в) отек, клеточная инфильтрация, разрастание волокнистой структуры дермы
- г) верно б) и в)
- д) гипертрофия подкожной клетчатки.

972. Показанием для блефаропластики является:

- а) избытки кожи век
- б) сухая кожа век
- в) мимические морщины периорбитальной зоны
- г) снижение тургора кожи век
- д) верно все перечисленное.

973. Медицинские отходы класса Б и В должны собираться:

- а) в сертифицированную упаковку с цветовой маркировкой
- б) в сертифицированную герметичную упаковку с цветовой маркировкой
- в) в мусорные контейнеры
- г) в стеклянную тару
- д) не сертифицированную упаковку.

974. Герметичный непрокалываемый контейнер для острого инструментария может использоваться:

- а) не более 24 часов

- б) не более 8 часов
- в) не более 72 часов
- г) не более 48
- д) не более 12 часов.

975. Смена маркированных пакетов для медицинских отходов осуществляется:

- а) каждые 3 часа
- б) каждые 8 часов
- в) каждые 24 часа
- г) каждые 48 часов
- д) каждые 72 часа.

976. « Не навреди» - это основной принцип этической модели:

- а) Гиппократ
- б) Парацельс
- в) деонтологической
- г) биоэтики
- д) отечественной медицины.

977. Применение ультратонтерапии показано при всех перечисленных заболеваниях, кроме

- а) саркоматоза
- б) нарушений менструальной функции (гипоменструального синдрома)
- в) хронической экземы
- г) местных гнойновоспалительных процессов
- д) псориаза.

978. Трихотиломания - это:

- а) навязчивое покусывание ногтей
- б) навязчивое состояние, сопровождающееся выдергиванием собственных волос
- в) навязчивое расчесывание кожи
- г) навязчивое выдавливание угревых элементов
- д) все перечисленное верно.

979. Общение в деятельности медицинского работника – это:

- а) обмен информацией
- б) обмен эмоциями
- в) обмен информацией и эмоциями
- г) обмен мыслями
- д) обмен чувствами.

980. К вербальным средствам общения относится:

- а) поза
- б) речь
- в) взгляд
- г) жест
- д) движение.

981. Столкновение интересов двух или нескольких людей называется:

- а) конфликтом
- б) стрессом

- в) переговорами
- г) разговором
- д) общением.

982. Основными причинами себорейного дерматита считаются:

- а) себосекреторная активность сальных желез
- б) метаболизм микрофлоры
- в) индивидуальные особенности иммунной системы
- г) дисбаланс гормонов
- д) все перечисленное верно.

983. Какого класса отходы существуют в медицинском учреждении, осуществляющем вид деятельности - косметология:

- а) А, Б, В, Г
- б) А
- в) А, Б, Г
- г) А и Г
- д) В.

984. Бытовой мусор, объедки, упаковка от лекарств, бумага - это отходы класса:

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г
- д) верно все перечисленное.

985. Использованные ватки, тампоны с остатками крови пациента - это отходы класса:

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г
- д) нет правильного ответа.

986. Дезрастворы, химические реактивы, ртутные лампы – это отходы класса:

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г
- д) Д.

987. В образовании лимфомы кожи преимущественно участвует:

- а) Т-киллеры
- б) Т-хелперы
- в) Т-супрессоры
- г) Б-лимфоциты
- д) клетки Лангерганса.

988. К предраковым образованиям эпидермиса относится:

- а) эпидермальная киста
- б) эрозивная кератома
- в) узловая меланома

- г) себорейная кератома
- д) эрозивная лейкоплакия.

989. Для удаления крупной себорейной кератомы применяются:

- а) электрокоагуляция
- б) криодеструкция
- в) лазерная деструкция
- г) радиоволновая деструкция
- д) все перечисленное верно.

990.К плоским пигментным опухолям не относятся:

- а) кератоакантома
- б) дерматофиброма
- в) гистиоцитома
- г) лентиго
- д) меланома.

991.К меланоцитарным невусам не относится:

- а) комедональный невус
- б) невус Спитца
- в) невус Ито
- Г) галоневус
- д) правильно б) и в).

992.Эффективный метод лечения узловой базалиомы:

- а) микроскопически контролируемая хирургия
- б) лучевая терапия
- в) криодеструкция
- г) кюретаж
- д) прием цитостатиков.

993.Высокий риск трансформации в меланому имеет:

- а) невус Беккера
- б) невус Ито
- в) внутридермальный невус
- г) диспластический невус
- д) галоневус.

994.Преимущественная локализация Т-клеточной лимфомы

- а) роговой слой
- б) базальный слой
- в) эпидермис и сосочковый слой
- г) сетчатый слой
- д) лимфатические узлы.

995.Техники дермапигментации, применяемые при татуаже бровей:

- а) волосковая
- б) растушевки
- в) штрихования
- г) росписи
- д) верно а) и б).

996. Техники дермапигментации, применяемые для татуажа губ:

- а) контурная
- б) акварельная
- в) растушевки
- г) волосковая
- д) правильно а), б), в).

997. Техники дермапигментации, применяемы при татуаже век:

- а) контурная
- б) растушевки
- в) верно а) и б)
- г) волосковая
- д) росписи.

998. Для удаления татуировок желтого, зеленого и голубого цвета применяют лазер:

- а) на парах меди
- б) микросекундный неодимовый
- в) наносекундный неодимовый
- г) пикосекундный неодимовый
- д) фемтосекундный.

999. Для коррекции синего цвета в перманентном макияже используют цвет пигмента:

- а) красный
- б) желтый
- в) зеленый
- г) черный
- д) белый.

1000. Для коррекции красного цвета в перманентном макияже используются цвет пигмента:

- а) красный
- б) желтый
- в) зеленый
- г) черный
- д) белый.

3.1.2. Тематика рефератов

ПК–5; ПК–6; ПК–8

1. Методы, пролонгирующие эффекты ботулинотерапии в эстетической медицине
2. Дисморфофобия и ассоциированные расстройства в косметологической практике
3. Гормоны и их роль в старении и долголетию
4. Уход за кожей, предотвращающий ее преждевременное старение
5. Целлюлит и антицеллюлитные программы
6. Дегидратированная кожа и уход за ней
7. Теория старения кожи
8. Кровоснабжение и лимфатическая система головы и шеи
9. Акне и розацеа: вопросы терапии от А до Я
10. Ботулинический токсин типа А – наука управлять

11. Ботулотоксин – открытая книга эстетической медицины
12. Коррекция эстетических недостатков при помощи фотопроцедур
13. Мелазма – что делать?
14. Оптимальное сочетание методик в коррекции косметических недостатков
15. Актуальные вопросы химических пилингов
16. Метод лечения алопеции плазмой, обогащенной тромбоцитами
17. Способ коррекции седловидной деформации спинки носа
18. Частные вопросы ухода за волосами

3.1.3. Ситуационные задачи

ПК–5; ПК–6; ПК–8

1. Пациент 27 лет обратился с жалобами на неудовлетворенность результатом пилинга ТСА срединного уровня на лице. Со слов пациента известно, что он обратился к косметологу с целью коррекции мимических морщин лба.

1. Нужно ли было пациенту делать срединный пилинг ТСА?
2. Какая процедура решила бы проблемы пациента?
3. Почему?

2. Пациентка 70 лет после проведения на тыльной стороне кистей комбинированного пилинга ТСА жалуется на выраженную сухость и шелушение в течение 3 недель после процедуры. Пациентка в предпилинговой подготовке и постпилинговом уходе наносит на руки только детский крем, так как других рекомендаций не было.

1. Ваш диагноз.
2. Ошибки предпилинговой подготовки и постпилингового ухода.
3. Тактика лечения.

3. Пациентка 60 лет обратилась к косметологу с целью коррекции нечеткого овала лица. Морфотип старения: деформационный. Кожа атоничная, дегидратированная. Дефицит объема в щеечно-скуловой области, в области носогубных складок, в губо-подбородочной области.

1. Будете ли вы предлагать ей сделать химические пилинги?
2. Какой по уровню воздействия?
3. Какие еще процедуры порекомендуете?

4. Пациентка 25 лет обратилась с жалобами на покраснение кожи, которая появилась на лице после проведения пилинга Джейснера и сохраняется в течение 14 дней. Объективно: выраженное покраснение кожных покровов, имеющее четкие границы между обработанной пилингом кожей и не обработанной.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения пациента с таким осложнением.
3. Какой пилинг вы сделаете пациентке в следующий раз?

5. Пациентка 55 лет с мелкоморщинистым типом старения II фототипом обратилась с целью коррекции области шеи химическими пилингами. Объективно: кожа атоничная, дегидратированная, выраженные горизонтальные и вертикальные морщины шеи.

1. Тактика лечения.
2. Предпочтение какому уровню воздействия химическими пилингами Вы отдадите?
3. Какой постпилинговый уход Вы порекомендуете?

6. Пациент 16 лет обратился с жалобами на повышенную жирность кожи, высыпания, локализованные на коже лба. Объективно: кожа лица грубой структуры, тест на жирность в Т-образной зоне положительный, расширенные поры заполнены салым содержимым, на коже лба несколько воспалительных пустул.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика ведения пациента.
3. Рекомендуемый домашний уход.

7. Пациентка 42 лет обратилась с жалобами на высыпания в нижней трети, лица, сухость кожи после умывания. Объективно: кожа лица толстая, губой структуры, расширенные поры, свободные от сала. На коже в проекции нижней челюсти папуло-пустулёзные элементы в количестве 8.

1. Ваш диагноз?
2. Рекомендуемые процедуры.
3. Домашний уход.

8. Пациентка 25 лет обратилась с жалобами на повышенную жирность кожи лица в средней части, сухость кожи щёк. Объективно: Поверхность кожи лица в Т-образной зоне жирная, с выраженными порами, заполненными салым содержимым. На коже щёк не выраженное шелушение.

1. Ваш диагноз?
2. Рекомендуемые процедуры.
3. Домашний уход.

9. Пациентка 50 лет обратилась с жалобами на изменение овала лица, сухость кожи вокруг глаз. Объективно: тест на жирность положительный только в зоне лба, выраженные поры в Т-образной зоне. Сниженный тургор кожи вокруг глаз, выраженные морщины в покое в периорбитальной зоне. Ротационно-компрессионный тест слабоположительный.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика ведения пациента в салоне.
3. Рекомендуемый домашний уход.

10. Пациентка 32 лет обратилась с жалобами на дряблость кожи лица, отёчность кожи лица и покраснение кожи лица после употребления горячих напитков. Объективно: кожа лица толстая, грубой структуры; тест на жирность отрицательный; ротационно-компрессионный тест слабоположительный; пастозность кожи лица, выраженные носогубные складки. Отмечается лёгкая эритема щёк.

1. Ваш диагноз?
2. Рекомендуемые аппаратные процедуры.
3. Обоснование выбора.

11. Пациентка 55 лет обратилась на выраженные отёки после пластической операции. Объективно: кожа лица имеет матовую поверхность с незначительным блеском в средней части. Тонкие поры в средней части лица, не заполненные салым содержимым. Выраженный отёк лица. Из анамнеза известно, что два дня назад была проведена пластическая операция.

1. Ваш диагноз?
2. Рекомендуемые аппаратные процедуры.
3. Обоснование выбора.

12. Пациентка 58 лет обратилась с жалобами на изменение овала лица, выраженные носогубные складки. Объективно: кожа лица толстая, с грубой структурой, тест на жир-

ность отрицательный, отмечается снижение тургора кожи, пастозность лица, выраженность носогубных складок, опущение уголков глаз и губ.

1. Ваш диагноз?
2. Рекомендуемый массаж для данной пациентки.
3. Обоснование выбора.

13. Женщина, 28 лет, обратилась с жалобами на наличие образования на коже правой кисти. Со слов пациентки, образование появилось три месяца назад, на месте ссадины, не беспокоит, но увеличилось в размере. Status praesens: на коже ладонной поверхности правой кисти имеется единичное образование, округлой формы, серо-коричневого цвета, с шероховатой, ороговевающей поверхностью, размером около 5 мм в диаметре, с черными точками в центре, безболезненное при пальпации.

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.
3. Укажите возможные причины. меры профилактики.

14. В медицинский центр обратилась женщина 37 лет, с жалобами на наличие множественных образований вокруг ногтей на обоих кистях. Со слов пациентки, первое образование вокруг ногтевой пластинки третьего пальца правой кисти появилось через месяц после процедуры обрезного маникюра. Самостоятельно лечилась народными средствами: обрабатывала соком лука, чистотела, без эффекта. Еще через месяц появились подобные образования на втором пальце правой кисти и пятом пальце левой кисти. По совету мастера маникюра продолжила лечение препаратом «Криофарма», без эффекта. Status praesens: вокруг ногтевой пластинки второго и третьего пальца правой кисти и пятом пальце левой кисти имеются образования цвета нормальной кожи, по краю ногтевого валика неправильной формы, размером от 0,3 до 0,7 мм в диаметре, с шероховатой поверхностью, с признаками воспаления окружающей кожи, болезненные при пальпации.

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.
3. Укажите возможные причины, меры профилактики.

15. В клинику обратился мужчина, 23 лет с жалобами на наличие множественных образований на коже подошвенной поверхности левой стопы, повышенную потливость кожи стоп. Со слов пациента, образования существуют более года, в последнее время появилась болезненность. Ранее за медицинской помощью не обращался, самостоятельно не лечился. Status praesens: на коже подошвенной поверхности левой стопы в пяточной области имеются сгруппированные образования округлой формы, размером до 0,5 мм в диаметре, желтого цвета, без кожных линий на поверхности, болезненные при пальпации.

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.
3. Укажите возможные причины, меры профилактики.

16. В клинику обратилась женщина 58 лет с жалобами на наличие множественных мелких образований на коже шеи и подмышечных областях. Со слов пациентки. Образования существуют около 5 лет. Status praesens: на коже шеи и в обеих аксиллярных областях имеются множественные сосочковые образования, цвета нормальной кожи, размером от 0,2 до 0,5 мм, без признаков воспаления окружающей кожи, безболезненные при пальпации.

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.

17. Женщина, 35 лет обратилась с жалобами на повышенную сухость кожи лица. Со слов пациентки, на протяжении последних пяти лет в осенне-зимний период получала кур-

сы криомассажа с положительным эффектом. Status praesens: кожные поры расширены, содержат роговые и сальные пробки. Отмечается выраженный саленый блеск особенно в области Т-зоны. на коже лба и щек, единичные папулезные высыпания.

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.

18. Пациентка обратилась к косметологу за 2 недели до своего 60-летия с пожеланием «Помолодеть» к юбилею. Врач предложил коррекцию межбровной области ботулотоксином. Было введено 20 единиц в эту область. Спустя полторы недели пациентка обратилась с жалобами на отсутствие положительного результата и появление тяжести в области межбровья.

1. Какие тактические ошибки допустил доктор?
2. Почему пациентка не увидела эффекта.
3. Расслабление какой мышцы вызвало утяжеление межбровья?

19. Пациентка 45 лет обратилась с жалобами на морщины периорбитальной зоны. При осмотре ткани тонкие, слабые, отёчности нет. При сборе анамнеза – редко возникающие отёки. Были инъецированы 12 единиц внутримышечно и 4 единицы в технике мезоботокса на оба глаза. Спустя три недели пациентка обратилась с жалобами на отёчность и провисание нижнего века. При осмотре – признаки грыжи нижнего века.

1. Какие тактические ошибки допустил доктор?
2. Каков прогноз у пациентки?

20. Пациентка 30 лет обратилась с жалобами на горизонтальные морщины лба. При осмотре мышечный фенотип. Выраженные горизонтальные морщины, морщин межбровья нет. Было введено 10 единиц в лобную мышцу. Спустя 10 дней пациентка обратилась с жалобами на выраженное опущение головок бровей, волюмизацию области межбровья.

1. Какие тактические ошибки допустил доктор?
2. Методы коррекции этой ситуации?

21. Пациентка 40 лет обратилась спустя 2 недели после ботулинотерапии лба и переносицы с жалобами на значительное углубление морщин над бровями (на высоте 2 мм над бровью).

1. Механизм формирования этих морщин?
2. Возможности коррекции?

22. Пациентке 46 лет были инъецированы по 0,5 ед. в технике мезоботокса для лечения компенсаторных морщин над бровями. Спустя 5 дней появились жалобы на опущение брови, дерматохалазис верхнего века.

1. Возможные причины этого осложнения?
2. Лечение осложнения?

23. Пациентка 52 лет, предъявляет жалобы на резкое увеличение массы тела (на 10 кг), начавшееся после наступления менопаузы год назад, также беспокоит увеличение живота. При осмотре: рост 170 см, вес 75 кг, гармоничное распределение подкожной жировой клетчатки по телу. В положении стоя можно заметить увеличение живота, в положении лежа – живот слегка западает, при пальпации напряженных мышц передней брюшной стенки ощущается слабое сопротивление, мышцы гипотоничны.

1. Какие методы коррекции фигуры могут быть предложены пациентке? Курс процедур, интервалы, сочетание различных методик?
2. Какие дополнительные методы обследований следует назначить перед назначением курса процедур?

24. Пациентка 32 лет, индекс массы тела 21, жалуется на локальные жировые отложения в области «галифе».

1. Какие методы коррекции фигуры могут быть предложены пациентке?
2. Рекомендуются ли пациентке снижение веса?

25. Пациентка 45 лет перенесла операцию по верхней и нижней блефаропластике 10 дней тому назад. Предъявляет жалобы на сохранение выраженной отечности в периорбитальной области, а также в области скул, наиболее выраженную по утрам.

1. С чем связано сохранение отеков?
2. Какие аппаратные методики целесообразно предложить пациентке для борьбы со отеками? Курс процедур? Возможные комбинации методик?
3. Каковы рекомендации по домашнему уходу?

26. Пациент-мужчина 30 лет с диагнозом себорея, угревая болезнь средней степени тяжести. С 15 лет страдал угревой болезнью, проявления которой постепенно исчезли и в период с 20 до 28 лет пациента не беспокоили. 2 года назад на фоне стресса, связанного с высокими физическими и психоэмоциональными нагрузками, у мужчины вновь появились папула-пустулезные высыпания в области щек, подбородка, висков. Соматически здоров, обследовался у гастроэнтеролога, терапевта, эндокринолога – патологии не выявлено.

1. Какие методы лечения можно предложить?
2. Какие методики аппаратной косметологии будут эффективны в данном случае?
3. Каков курс процедур?

27. Пациентка после однократно проведенной процедуры прохладного обертывания, назначенной с целью коррекции проявлений гиноидной липодистрофии на фоне варикозной болезни (телеангиэктазии в области голени и бедер) пожаловалась на обострение хронического цистита.

1. Связано ли обострение заболевания с косметологической процедурой?
2. Целесообразно ли продолжить курс процедур? Когда и как следует это сделать?
3. Допущена ли косметологом ошибка в выборе методики?

28. Пациентка 54-х лет обратилась с пожеланием приподнять брови и верхние веки при помощи ботулотоксина. При осмотре тонкая тоничная кожа, тонкая лобная мышца, нависание бровей, дерматохалазис верхнего века. Врач выполнил инъекцию препарата Ботокс в верхнюю порцию круговой мышцы глаза (под бровью). Спустя две недели пациентка обратилась с жалобами на усиление провисания брови и верхнего века.

1. Чем было вызвано данное осложнение?
2. Какой тест позволяет предотвратить данное осложнение?
3. Тактика лечения осложнения.

29. Пациентка после перенесенной круговой подтяжки лица и блефаропластики. Обратилась за ботулинотерапией периорбитальной области. Были выполнены инъекции по классической схеме: по три точки внутримышечно в латеральные участки мышцы каждой стороны. Спустя неделю пациентка обратилась с жалобой на опущение верхнего века правого глаза. При осмотре истинный птоз верхнего века, веко прикрывает радужку наполовину, открыть глаз шире пациентка не может.

1. В какую мышцу произошла диффузия препарата?
2. Чем может быть вызвано такое осложнение?
3. Тактика лечения осложнения.

30. Пациентка обратилась с жалобами на морщины среднемедиальной поверхности щек. Доктор ввела ботулотоксин подкожно в эту область в дозе 5 единиц с каждой стороны. Спустя 3 дня пациентка обратилась с жалобами на сильное изменение улыбки, невозможность удержать жидкость во рту.

1. В чем причина осложнения?
2. С каким уровнем тканей работают при использовании мезоботокса?
3. Прогноз и лечение.

31. Пациентка 30-ти лет обратилась с жалобами на десневую улыбку. Врач ввела по 2 единицы Ботокса в основание носогубной складки с каждой стороны. Спустя 2 недели пациентка обратилась с жалобами на заворот верхней губы внутрь.

1. С чем связано возникновение этого осложнения?
2. Тактика лечения.

32. Пациентка обратилась с жалобами на провисание овала лица. Была выполнена ботулинотерапия в «точке Нефертити» (прикрепление платизмы под краем нижней челюсти). Был получен хороший клинический эффект. На третий цикл коррекции (спустя 1,5 года) после инъекции значительно волюмизировался двойной подбородок.

1. Механизм формирования данного осложнения.
2. Тактика лечения.

33. Пациентка 38 лет обратилась с жалобами на изменение цвета кожи в области межбровья, которое появилось спустя 2 недели после процедуры контурной пластики. Проводилась коррекция межбровных морщин препаратом Ювидерм Ультра 3 иглой 30G. введено 0,2 мл. Из анамнеза известно, что ранее этот препарат вводился в эту зону дважды. раз в год, с положительным эффектом, а за 5 лет до этого был введен препарат неизвестного происхождения. При осмотре в области межбровья определяется дефект кожи в виде желтовато-черной корочки площадью 1 кв. см, без резко выраженной болезненности и тенденции к распространению. Окружающие ткани без изменений.

1. Ваш диагноз?
2. Врачебные ошибки на этапе планирования процедуры.
3. Тактика лечения подобного осложнения.

34. Пациентка 42 лет обратилась с жалобами на периодическую болезненность, покраснение и припухлость в области щек. За два месяца до возникновения подобных жалоб ей вводился неизвестный препарат на основе гиалуроновой кислоты с помощью канюли в область обеих щек. С целью лечения лечащий врач вводил местно дипроспан, симптомы временно исчезали, но через некоторое время возникали на соседних участках. Дипроспан вводился дважды. Пациентка обратилась в поликлинику по месту жительства, где были назначены физиотерапевтические процедуры. Из анамнеза известно, что 10 лет назад при проведении биоревитализации у нее развилась реакция гиперчувствительности. При осмотре в области правой и левой щеки определяются чувствительные при пальпации инфильтраты, розовой окраски, размером 1,8×2,0 см на правой щеке и 1,5×1,7 см на левой щеке. На правой щеке атрофия после введения дипроспана.

1. Ваш диагноз?
2. Врачебные ошибки на этапе планирования процедуры.
3. Тактика лечения подобного осложнения.

35. Пациентка 30 лет обратилась с жалобами на сильно зудящие папулы по всей коже лица и шеи после введения препарата на основе гиалуроновой кислоты. Из анамнеза известно, что при обращении к косметологу ей были рекомендованы процедуры биоревитализации. После второго сеанса на месте каждого укола возникли крупные зудящие папулы.

Были назначены дексаметазон в/м и антигистаминные препараты с небольшим эффектом. На момент осмотра по всей площади лба, щек, овала лица и шеи определяются интенсивно красные папулы срасстоянием 0,5–1 см. Жалоб со стороны других органов и систем не предъявляет. Хронических заболеваний и аллергических реакций в прошлом не было.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения подобного осложнения.

36. Во время проведения процедуры контурной пластики в области межбровья пациент пожаловался на внезапно возникшую острую боль в области лба. Объективно: резко выраженное побеление кожных покровов в форме треугольника в области лба, возникшее сразу при коррекции вертикальных морщин межбровья филлером на основе гиалуроновой кислоты с помощью иглы.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения.
3. Как Вы думаете, почему возникло это осложнение и как можно избежать подобных ошибок?

37. После волюметрической коррекции средней трети лица, спустя месяц, пациентка обратилась с жалобами на чувство давления на глазное яблоко изнутри.

1. Как Вы думаете, почему возникло это осложнение и как можно избежать подобных ошибок?
2. Тактика обследования

38. Пациентка обратилась с жалобами на участок воспаления, сопровождающийся болезненностью на 3 день после проведенной процедуры контурной пластики в области носогубных складок. Для коррекции носогубных складок был использован препарат Рестилайн Перлайн, игла 27G. Объем введенного препарата составил по 0,5 мл справа и слева симметрично. Из анамнеза известно, что препарат вышеуказанной группы применялся 12 месяцев назад без осложнений. В момент проведения процедуры контурной пластики пациентка была здорова. При осмотре в области носогубной складки справа на 1 см ниже края крыла носа наблюдается участок гиперемии 3 мм в диаметре. Слегка возвышающийся над уровнем кожи. При пальпации определяется уплотнение, легкая болезненность.

1. Какой инструментальный метод является наиболее информативным для постановки диагноза?
2. Какой датчик УЗИ является наиболее информативным для постановки диагноза?
3. Опишите картину УЗ-скана в данной ситуации?

39. Пациентка 22 лет обратилась с жалобами на интенсивное выпадение волос в течение последних 2 месяцев. Из анамнеза: 6 месяцев назад пациентка находилась на стационарном лечении с диагнозом инфекционный мононуклеоз. Объективно: проба Залкинда резкоположительная. кожа волосистой части головы без особенностей.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Какой инструментальный метод наиболее информативен в данной ситуации?
3. Какие изменения морфометрических показателей роста волос предположительно будут у данной пациентки?

40. Пациентка 34 лет обратилась с жалобами на появление участка облысения в области виска слева. Со слов пациентки, участок заметила вчера случайно при сушке феном. Зуда, болезненности нет. Из анамнеза известно, что в возрасте 17 лет на фоне: выпускных экзаменов отмечалось появление нескольких очагов отсутствия волос на коже головы. Пациентка в настоящий момент находится в состоянии тяжелого психоэмоционального

напряжения в связи с бракоразводным процессом. При осмотре наблюдается зона отсутствия волос округлой формы с зоной расшатанных волос по периметру.

1. Предполагаемый диагноз?
2. Между какими алопециями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
3. Тактика ведения данного пациента?

41. Пациентка обратилась с жалобами на ощущение инородного тела в области брови справа. Из анамнеза известно, что 2 месяца назад пациентка участвовала в драке, в процессе которой о лицо пациентки был разбит стеклянный бокал. При объективном осмотре в месте ощущения инородного тела наблюдается нормотрофический рубец 2×7 мм, при пальпации отмечается резкая болезненность.

1. Какой инструментальный метод является наиболее информативным для постановки диагноза?
2. Какой датчик УЗИ является наиболее информативным для постановки диагноза?
3. Опишите картину УЗ-скана о данной ситуации

42. Пациентка 35 лет обратилась с жалобами на поредение срединного пробора и посветление кожи головы на макушке. Из анамнеза известно, что данный процесс наблюдается 5 лет. За вышеуказанный период пациентка к врачу не обращалась, самостоятельно использовала народные средства (втирание горчичного порошка, сока лука) без видимого положительного эффекта. Объективно: поредение срединного пробора, истончение стержней волос в андрогензависимой зоне. Неворуженным глазом заметны единичные пустующие фолликулы.

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз?
2. Какие методы обследования необходимы в данной ситуации?
3. Предполагаемое лечение?

43. Пациентка обратилась с жалобами на отсутствие участка волос на макушке. Из анамнеза известно, что за 1 день до обращения в процессе драки у пациентки был вырван пучок волос. Объективно: на макушке имеется участок резкого поредения волос неправильной формы с четкими краями, множественные пустующие волосяные фолликулы, множественные обломанные волосы длиной 1–2 мм. При пальпации отмечается болезненность.

1. Сформулируйте предполагаемый диагноз?
2. Какие методы обследования необходимы в данной ситуации?
3. Предполагаемое лечение?
4. Возможно ли полное восстановление волос на поврежденном участке?

44. Пациент 27 лет обратился с жалобами на уменьшение количества волос на макушке и углубление залысин. Из анамнеза известно, что патологический процесс составляет 3 года, к врачу не обращался. Лечение не получал. На момент консультации предоставил следующие данные лабораторно-инструментального обследования: УЗИ предстательной железы – патологических изменений нет, ДГТ – 900 пг/мл, свободный тестостерон – 300 пг/мл. Объективно определяется углубление зоны битемпоральных залысин, поредение на макушке, пустующие волосяные фолликулы, большое количество пушковых волос.

1. Сформулируйте предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные инструментальные методы необходимы для постановки диагноза?
3. Тактика лечения данного пациента?

45. Пациентка 27 лет обратилась с жалобами на слабость, недомогание, мелькание мушек перед глазами, головокружение на фоне применения препарата, содержащего минок-

сидил. Из анамнеза, после консультации трихологом был поставлен диагноз андрогенетическая алопеция и назначен спрей, содержащий миноксидил 50 мг/мл, по 1,0 мл 2 раза в день на сухую кожу волосистой части головы в проблемной зоне. Через 1 неделю применения пациентка отметила вышеуказанные жалобы.

1. Какая ошибка была допущена при назначении препарата, содержащего миноксидил?

2. Скорректируйте наружную терапию у данной пациентки?

3. Добавьте возможные дополнительные методы лечения в данной ситуации?

46. Пациентка Ф. обратилась с жалобами на избыточный рост волос на лице, шее и декольте. Из анамнеза, пациентка получает миноксидил 20 мг/мл по 1,0 мл 2 раза в день в виде лосьона на кожу волосистой части головы и пантовигар по 1 таблетке 3 раза в день. Последние 3 недели пациентка самостоятельно увеличила объем наносимого лосьона до 3 мл 2 раза в день. Объективно на коже лица, шеи и декольте наблюдается равномерный рост пигментированных волос длиной до 3 см.

1. Ваш диагноз?

2. Тактика лечения

47. В медицинский центр обратился женщина, 45 лет, с жалобами на опущение правой брови после ботулинотерапии, выполненной две недели назад. Положение левой брови пациентке нравится, хочет, чтобы и правая «поднялась» на этот же уровень. Status praesens: высота лба у пациентки 3 см, определяется выраженная асимметрия положения бровей, левая бровь располагается по костному краю орбиты, правая лежит ниже костного края орбиты. При выполнении мимических проб – области лба и межбровья полностью амимичны.

1. Ваш диагноз?

2. Тактика лечения.

3. Как Вы думаете, в чем причина данного состояния и как можно избежать подобных ошибок?

48. В медицинский центр обратился женщина, 56 лет, с жалобами на неравномерно (больше слева) приподнятый кончик брови, придающий слишком удивленный вид. Высказывает желание иметь одинаковую форму бровей (как справа). Из анамнеза известно, что неделю назад получила лечение препаратом БТА, с целью уменьшения выраженности морщин в верхней трети лица.

1. Ваш диагноз?

2. Тактика лечения.

3. Как Вы думаете, в чем причина данного состояния и как можно избежать подобных ошибок?

49. Пациентка 63 лет обратилась с жалобами на появление на правой щеке участка осветленной кожи, которое она заметила через 2 месяца после проведения срединного пилинга ТСА. Объективно: деформационный морфотип старения, комбинированная чувствительная кожа с выраженными признаками фотостарения и хроностарения кожи. На правой щеке участок гипопигментированной кожи (диаметр 1,0 см).

1. Ваш диагноз?

2. Причина возникновения?

3. Тактика лечения.

50. При проведении процедуры коррекции слезной борозды введением филлера на основе гиалуроновой кислоты с помощью иглы пациент пожаловался на резкое снижение зрения со стороны проведения манипуляции.

1. Назовите причину развившегося осложнения.
2. Что необходимо предпринять в подобной ситуации?
3. Каков прогноз в сложившейся ситуации?

3.1.4. Практические навыки

ПК–5; ПК–6; ПК–8

1. Провести клиническое обследование пациента;
2. Оценить имеющиеся симптомы и клинические проявления;
3. Получить достаточные анамнестические сведения о характере проявлений, сопутствующих и провоцирующих факторах;
4. Оценить тип кожи пациента, ее анатомо-физиологические особенности;
5. Составить алгоритм ведения пациентов с разными типами старения.
6. Установить диагноз, провести дифференциальную диагностику;
7. Применить комплекс мероприятий с обоснованием тактики терапии и с учетом индивидуальных особенностей пациента;
8. Проводить процедуру химического пилинга (срединного и поверхностного).
9. Навыки выполнения аппаратных методики, необходимых в практике врача-косметолога.
10. Проводить коррекцию мимических морщин с помощью препаратов ботулотоксина.
11. Проводить терапию гипергидроза.
12. Проводить процедуры мезотерапии разных зон.
13. Предусмотреть мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений, дать рекомендации по уходу и социально-гигиенические рекомендации;
14. Владеть аппаратными методиками в косметологии.
15. Составить программу лифтинга верхней трети лица с использованием возможностей инъекционных методик.
16. Составить план объемной коррекции скуловой области и ассистировать преподавателю при проведении процедуры
17. Работать с кисетными морщинами
18. Составить план коррекции морщин платизмы и ассистировать преподавателю при проведении процедуры
19. Планировать и проводить реабилитацию после блефаропластики
20. Составлять программу ведения пациента с липодистрофией.

3.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

3.2.1. Вопросы для зачёта

ПК–5; ПК–6; ПК–8

1. Основные аспекты социальной гигиены косметологической службы.
2. Основные аспекты организации косметологической службы.
3. Современные аспекты анатомии и гистологии кожи.
4. Современные аспекты анатомии и гистологии сальных желез.
5. Современные аспекты анатомии и гистологии потовых желез.
6. Современные аспекты анатомии и гистологии волос.
7. Современные аспекты анатомии и гистологии ногтей.
8. Современные аспекты анатомии и гистологии подкожно-жировой клетчатки.
9. Возрастные особенности структуры и функционального состояния кожи.
10. Половые особенности структуры и функционального состояния кожи.
11. Основы диагностики в косметологии.
12. Принципы коррекции возрастных изменений кожи.
13. Общая терапия косметических дефектов кожи.
14. Наружная терапия косметических дефектов кожи.
15. Гомеопатическая и антигомеопатическая терапия в эстетической медицине.
16. Основные аспекты фитотерапии, ароматерапии и клеточной терапии в косметологии.
17. Определение типа кожи и основные этапы косметического ухода.
18. Характеристика нормальной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
19. Характеристика жирной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
20. Характеристика смешанной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
21. Характеристика сухой кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
22. Характеристика чувствительной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
23. Пилинги. Характеристика методов, классификация, показания, противопоказания.
24. Поверхностные химические пилинги. Химический состав, свойства, механизм действия, показания, противопоказания, подготовка пациента к процедуре и реабилитация.
25. Химические пилинги срединного уровня. Химический состав, свойства, механизм действия, показания, противопоказания, подготовка пациента к процедуре и реабилитация.
26. Контурная пластика. Характеристика метода, показания, противопоказания. Требования, предъявляемые к филлерам.
27. Биодеградирующие и небиодеградирующие филлеры. Химический состав, свойства, способы введения, сравнительная характеристика современных препаратов.
28. Осложнения контурной пластики. Методы их профилактики и устранения.
29. Мезотерапия. Характеристика методов и механизм действия.
30. Основные группы фармакологических препаратов для мезотерапии. Фармакодинамика, фармакокинетика, критерии выбора.
31. Побочные эффекты и осложнения мезотерапии. Методы их профилактики и устранения.
32. Биоревитализация. Характеристика метода и механизм действия.
33. Ботулинотерапия. Характеристика метода и механизм действия.

34. Осложнения ботулинотерапии, их профилактика и устранение.
35. Совместимость инъекций ботулотоксина с другими косметологическими процедурами.
36. Современные методы аппаратной косметологии.
37. Механические лечебные факторы. Механизм действия. показания, противопоказания. техника выполнения.
38. Электротерапия постоянным током. Механизм действия, показания, противопоказания, техника выполнения.
39. Электротерапия импульсным током. Механизм действия, показания, противопоказания, техника выполнения.
40. Ультразвуковая терапия. Механизм действия, показания, противопоказания, техника выполнения.
41. Вакуумтерапия и прессотерапия. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
42. Светотерапия. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
43. Фототерапия. Механизм действия. показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
44. Лазеротерапия. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
45. Комплексное применение физических факторов.
46. Криотерапия. Механизм действия. Показания, противопоказания, оборудование. техника выполнения.
47. Талассотерапия. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
48. Грязелечение. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
49. Кислородно-озоновая терапия. Биологические свойства озона. Показания, противопоказания, способы введения, побочные эффекты и осложнения, способы устранения.
50. Микропигментирование, татуаж. Эстетические и медицинские показания, противопоказания, материалы и методы, оборудование.
51. Пирсинг. Эстетические и медицинские показания, противопоказания, материалы и методы, оборудование.
52. Основные теории старения. Характеристика геропротекторов
53. Классификации морщин. Методы коррекции.
54. Фотостарение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
55. Рубцовые изменения кожи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
56. Атрофии кожи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. лечение, профилактика.
57. Гиперпигментации. Этиология, патогенез, клиника. диагностика, лечение, профилактика.
58. Гипопигментации. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
59. Болезни потовых желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
60. Акне. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
61. Себорейный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

62. Болезни сальных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
63. Розацеа. Этиология. патогенез. клиника. диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
64. Розацеаподобный дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
65. Телеангиэктазии нижних конечностей. Классификации, группы риска. Сравнительная характеристика методов лечения. Показания, противопоказания, осложнения, методы устранения.
66. Дерматиты. Этиология, патогенез. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
67. Атопический дерматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
68. Токсидермии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. лечение. профилактика.
69. Пиодермиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
70. Бородавки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
71. Герпетическая инфекция. Этиология, патогенез. клиника. диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение. профилактика.
72. Фотодерматозы. Этиология, патогенез. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
73. Гиперкератозы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
74. Ксантомы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. лечение. профилактика.
75. Заболевания красной каймы губ. Этиология. патогенез. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. профилактика.
76. Гирсутизм. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
77. Гипертрихоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. лечение, профилактика.
78. Физиотерапевтические методы лечения волос. Механизм действия, показания, противопоказания, оборудование, техника выполнения.
79. Обычное облысение. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
80. Диффузная алопеция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
81. Ониходистрофии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
82. Инфекционные заболевания ногтей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
83. Неинфекционные поражения ногтей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
84. Гиноидная липодистрофия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
85. Локальные жировые отложения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
86. Доброкачественные новообразования кожи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

87. Себорейная бородавка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
88. Меланомонеопасные пигментные невусы. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика с меланомой, лечение.
89. Меланомоопасные пигментные невусы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с меланомой, лечение.
90. Злокачественные новообразования кожи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
91. Общая терапия косметических дефектов кожи.
92. Наружная терапия косметических дефектов кожи.
93. Гомеопатическая и антигомотоксическая терапия в эстетической медицине.
94. Основные аспекты фитотерапии, ароматерапии и клеточной терапии в косметологии.
95. Определение типа кожи и основные этапы косметического ухода.
96. Характеристика нормальной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
97. Характеристика жирной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
98. Характеристика смешанной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
99. Характеристика сухой кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.
100. Характеристика чувствительной кожи. Этапы ухода. Характеристика косметических средств и аппаратных методов.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (или) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется путем проведения процедур текущего контроля и промежуточной аттестации в соответствии с Положением о порядке организации и проведения текущего контроля успеваемости, порядке и формах проведения промежуточной аттестации ординаторов.

Подготовка оценочных материалов для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, проведения контроля остаточных знаний, диагностической работы и других оценочных мероприятий

Тестирование:

Тестирование представляет собой выполнение обучающимися тестовых заданий, включающих в себя:

1. Выполнение тестовых заданий с выбором одного правильного ответа (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 3 (трех) минут на одно задание);
2. Выполнение тестовых заданий на установление правильной последовательности или соответствия (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 5 (пяти) минут на одно задание);
3. Выполнение тестовых заданий с развернутым ответом (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 7 (семи) минут на одно задание).

Эталоны правильных ответов (ключи правильных ответов) к тестовым заданиям представлены в фонде оценочных средств дисциплины.

Письменные и устные задания, предполагающие предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа:

- *ситуационные задачи, практические задания, лабораторные работы, учебно-исследовательские работы, учебные истории болезней (далее – практические задания)* (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 30 (тридцати) минут).

Решение/выполнение практических заданий определено следующими «ключами»:

Шаг №1. Изучение условий практических заданий, предполагающее внимательное прочтение. На данном этапе важно понять какие процессы происходят, какие роли выполняют «участники практического задания», какие данные предоставлены и что требуется решить/выполнить (то есть какой результат должен быть получен).

Шаг №2. Анализ условий практического задания. В данном случае важно определить описанные тенденции, стороны, числовые данные (показатели или иные точные сведения). Не помешает соотнести заявленные сведения с теоретическими канонами и определить: какие формулы допустимы, какие правила применимы в данной ситуации или случае, нормы и пр.

Шаг №3. Сортировка данных и построение логики решения. На данном этапе важно классифицировать сведения и установить их связь с определёнными научными, учебными и иными критериями, подобрать наиболее подходящие условия, формулы, алгоритмы, методики, правила и пр.

Шаг №4. Определение точной последовательности действий. В данном случае важно определить достаточность данных для решения/выполнения практического задания, необходимость и способы получения дополнительной или недостающей информации для выработки решения. По результатам четвертого шага ординатор должен определить точную по-

следовательность действий и описать ее в виде решения по этапам, обосновав каждый момент.

Шаг №5. Оформление практического задания. Данный вариант зависит от условий его реализации: достаточно устно озвучить решение и обосновать его, в виде письменного ответа на задание – представить в соответствующем виде (кратко, емко и обоснованно изложив ход мыслей и решения, результат).

- *ответы на вопросы для опроса в ходе текущего контроля, ответы на вопросы для зачета/зачета с оценкой, ответы на вопросы экзамена* (время для расчета общего времени проведения оценочного мероприятия составляет не менее 25 (двадцати пяти) минут;

Подготовка к устному ответу строится с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Вдумайтесь в формулировку данного вопроса.

Шаг №2. Посмотрите на вопрос, как на задачу. Проведите анализ (какими фактами Вы располагаете, к какому выводу можно подвести слушателей).

Шаг №3. Выделите главную мысль; разбейте знания по вопросу на смысловые абзацы; убедитесь, что всё понятно.

Шаг №4. Разделите лист ответа на две части.

- в левой наметьте план ответа. Следите, чтобы этапы плана не нарушали логических рассуждений.

- в правой части сделайте необходимые выборки к пунктам плана: примеры, правила, формулировки, схематические записи. Убедитесь, что каждый этап плана обоснован. Особое внимание обратите на наиболее важные факты.

Шаг №5 Выстройте четкий с применением профессиональных терминов, логический ответ. Минимизируйте при ответе «общую информацию», строго отвечайте на поставленный вопрос. Речь должна быть внятной, аргументы доказательными. Будьте готовы к возможным дополнительным уточняющим вопросам по заявленной теме.

При выполнении письменных и устных заданий, предполагающих предоставление обучающимся развернутого мотивированного ответа необходимо подробно ответить на поставленные теоретические вопросы, описать ход выполнения (решения) практической составляющей, сформулировать выводы и интерпретировать полученные результаты.

Практические навыки – (10-25 минут) демонстрируются с применением разработанного «ключа»:

Шаг №1. Выслушайте/прочтите объяснения преподавателя. Этап теоретического осмысления работы.

Шаг №2. Показ. Этап инструктажа.

Шаг №3. Проба. Этап, на котором 2-3 ординатора выполняют работу, а остальные наблюдают и под руководством преподавателя делают замечания, если в процессе работы допускается ошибка.

Шаг №4. Выполнение работы. Этап, на котором каждый самостоятельно выполняет задание. В ходе демонстрации практических навыков обучающемуся необходимо:

- оснастить рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практического навыка (при необходимости),
- соблюдать все требования к безопасности;
- выполнить последовательно практические действия в соответствии с алгоритмом выполнения на специализированном оборудовании (манекене, муляже и пр.), ординаторе-волонтере, т.п.
- все действия обосновать.

Шаг №5. Контроль. На этом этапе работы ординаторов принимаются и оцениваются. Учитывается качество выполнения, бережное отношение к времени, скорость и правильное выполнение задания.

Доклады, рефераты, эссе – (15-25 минут) выполняются с использованием разработанного «ключа»:

Шаг №1. Тема реферата, доклада, эссе выбирается ординатором самостоятельно из предлагаемого перечня с учетом собственных интересов и возможностей.

Шаг №2. Реферат, доклад, эссе выполняется на основе теоретического анализа и обобщения данных научно-методической литературы.

Шаг №3. После выбора темы необходимо подобрать источники литературы и ознакомиться с их содержанием. При подборе литературы следует пользоваться электронными библиотечными системами, возможностями читального зала, консультаций профессорско-преподавательского состава кафедры. Литература по теме должна быть законспектирована и выписана на отдельные карточки. Это ускорит в дальнейшем составление списка литературы, плана реферата.

Шаг №4. После ознакомления с литературой разрабатывается структура (содержание) реферата.

Шаг №5. Теоретические выводы подкрепляются практическим материалом по выбранной теме.

Шаг №6. Подготовка реферата, доклада, эссе к защите с использованием презентации.

Шаг №7. Обсуждение в группе и оценка защиты реферата, доклада, эссе.

Общая продолжительность общего времени проведения оценочного мероприятия не должна превышать два академических часа (90 минут).