

Общее. Тесты

1. У пациента имеется опухолевидный бугристый элемент деревянистой плотности, резко возвышающийся над поверхностью кожи, насыщенного красного цвета, появившийся через несколько месяцев после иссечения нагноившейся кисты в стерильной области; элемент быстро увеличивается в размерах и распространяется за пределы послеоперационной раны. Укажите тип рубца:

- а) перифолликулярный;
- б) гипертрофический;
- в) келоидный;
- г) кальцифицированный;
- д) атрофический.

2. Укажите признак, помогающий отличить келоидный рубец от гипертрофического:

- а) цвет;
- б) высота;
- в) плотность;
- г) распространение за пределы раны;
- д) локализация.

3. Укажите фактор, от которого не зависит проникновение лекарственных веществ в кожу:

- а) физико-химические свойства лекарства;
- б) возраст пациента;
- в) цвет кожи пациента;
- г) температура тела;
- д) заболевания кожи.

4. Укажите, какой формой основ является эмульсия «вода в масле»:

- а) лосьон;
- б) раствор;
- в) гель;
- г) крем;
- д) мазь.

5. К антисептикам не относятся:

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

6. Укажите действие, которого не оказывают средства, содержащие мочевины в концентрации до 25%:

- а) увлажняющее;
- б) противозудное;
- в) гигроскопическое;
- г) комедолитическое;
- д) кератолитическое.

7. Назовите группу, к которой относится подофиллин:

- а) антибиотики;
- б) иммуномодуляторы;
- в) цитостатики;
- г) антисептики;
- д) антимикотики.

8. Укажите эффект, которого не дают топические кортикостероиды:

- а) противовоспалительный;
- б) антипролиферативный;
- в) сосудосуживающий;
- г) иммуносупрессивный;
- д) иммуноактивирующий.

9. Укажите побочные эффекты, развивающиеся при длительном применении топических кортикостероидов:

- а) атрофия эпидермиса и дермы;
- б) нарушение пигментации;
- в) синдром отмены;
- г) образование телеангиэктазий;
- д) все перечисленные.

10. Укажите наиболее опасные побочные эффекты БТХ-А при введении в глабеллярную область:

- а) головная боль;
- б) птоз;
- в) парестезия на месте инъекции;
- г) диплопия;
- д) образование антител к БТХ-А.

11. Укажите заболевание, при котором противопоказан БТХ-А:

- а) спастическая кривошея;
- б) миастения;
- в) ограниченный ладонный гипергидроз;
- г) беременность;
- д) все перечисленное.

12. Из перечисленных имплантатов к биологическим не относят:

- а) гетероимплантаты;
- б) силикон;
- в) полиакриламидные гели;
- г) аутоимплантаты;
- д) аллоимплантаты.

13. Абсолютным противопоказанием к имплантации является:

- а) гипертоническая болезнь;
- б) системные аутоиммунные заболевания;
- в) беременность;
- г) угри;
- д) лактация.

14. С большей вероятностью к образованию экзогенных гранул могут привести имплантаты:

- а) на основе гиалуроновой кислоты;
- б) на основе бычьего коллагена;
- в) на основе силикона;
- г) аллоимплантаты;
- д) аутоимплантаты.

Строение кожи. Тесты

1. Какие клетки располагаются во всех слоях эпидермиса:

- а) меланоциты;
- б) кератиноциты;
- в) клетки Лангерганса;
- г) клетки Меркеля.

2. *Какие слои кожи объединены под названием «ростковый слой»:*

- а) роговой;
- б) блестящий;
- в) зернистый;
- г) шиповатый;
- д) базальный.

3. *В каком слое кожи образуются «натуральный увлажняющий фактор»:*

- а) роговой;
- б) блестящий;
- в) зернистый;
- г) шиповатый;
- д) базальный.

4. *Из чего состоят высокоспециализированные липиды:*

- а) керамиды;
- б) фосфолипиды;
- в) холестерол;
- г) жирные кислоты;
- д) всего перечисленного.

5. *В каком слое эпидермиса происходит синтез липидов:*

- а) роговой;
- б) блестящий;
- в) зернистый;
- г) шиповатый;
- д) базальный.

6. *Какие клетки не определяются в эпидермисе:*

- а) кератиноциты;
- б) клетки Меркеля;
- в) клетки Лангерганса;
- г) фибробласты;
- д) меланоциты.

7. *На синтез меланина не влияет:*

- а) АКГГ;
- б) эстрогены;
- в) размеры и распределение меланосом;
- г) количество меланоцитов;
- д) меланостимулирующий гормон.

8. *Ключевой аминокислотой в синтезе меланина является:*

- а) тирозин;
- б) аланин;
- в) метионин;
- г) гистидин;
- д) фенилаланин.

9. *Основное вещество дермы состоит из:*

- а) гликозаминогликанов;
- б) протеогликанов;
- в) гликопротеинов;
- г) ферментов;
- д) всего перечисленного.

10. *Основной тип клеток дермы, ответственный за синтез и распад волокон и соединений матрикса:*

- а) макрофаги;
- б) фибробласты;
- в) фиброциты;
- г) плазмоциты;
- д) базофилы.

11. Укажите функцию, не свойственную коже:

- а) всасывание;
- б) выделение;
- в) барьерная;
- г) образование токсинов;
- д) органа чувств.

Старение кожи. Тесты.

1. Источником свободных радикалов в клетке являются:

- а) ядра;
- б) митохондрии;
- в) оболочки;
- г) органеллы;
- д) всё перечисленное.

2. Витамин Е становится прооксидантом (повреждает ДНК клетки) в присутствии ионов:

- а) цинка;
- б) селена;
- в) меди;
- г) серы;
- д) всего перечисленного.

3. Основные факторы дермы обеспечивающие нормальный тургор кожи:

- а) фибробласты;
- б) основное вещество;
- в) волокна коллагена и эластина;
- г) микроциркуляция;
- д) всё перечислено.

4. Ключевые клетки, на которые нужно воздействовать в омолаживающих процедурах:

- а) кератиноцит;
- б) клетки Лангерганса;
- в) клетки Меркеля;
- г) фибробласты;
- д) всё перечисленное.

5. Причины преждевременного старения:

- а) эндокринные;
- б) УФО;
- в) неадекватный уход за кожей;
- г) стресс, курение;
- д) всё перечисленное.

6. Причины возникновения поверхностных морщин:

- а) дегидратация рогового слоя;
- б) истончение эпидермиса;
- в) разрушение окситалановых эластических волокон;
- г) неравномерность эпидермиса;
- д) всё перечисленное.

7. Причины образования глубоких морщин:

- а) повышенная активность матриксных металлопротеиназ;
- б) микроциркуляторные изменения;
- в) изменение тонуса мышц;
- г) лимфостаз;
- д) всё перечисленное.

8. Основные типы старения по Кольгуненко:

- а) «усталое лицо»;
- б) «мелкоморщинистый»;
- в) «деформирующий»;

- г) «мускульный»;
- д) всё перечисленное.

9. Главные признаки старения лица и шеи:

- а) снижение упругости мягких тканей;
- б) морщины;
- в) истончение, сухость кожи;
- г) гиперпигментация;
- д) ксантелазмы;

10. Основные клинические признаки фотостарения:

- а) сухость;
- б) появление морщин;
- в) телеангиоэктазии;
- г) лентиго;
- д) всё перечисленное.

11. К морфологическим признакам фотостарения относятся:

- а) неравномерное утолщение рогового слоя;
- б) дисплазия кератиноцитов;
- в) эластоз;
- г) неравномерное распределение меланина;
- д) всё перечисленное.

12. Эффекты ретинола на кожу:

- а) уменьшение ангиогенеза;
- б) увеличение активности матриксных металлопротеиназ;
- в) увеличение продукции коллагена и эластина;
- г) снижение сцепления чешуек в роговом слое;
- д) всё перечисленное.

13. Причины изменений кожи в перименопаузе:

- а) стрессы;
- б) дефицит эстрагенов;
- в) дефицит прогестерона;
- г) алиментарные факторы;
- д) всё перечисленное.

14. Клинические проявления менопаузального старения в эпидермисе:

- а) нарушение со стороны эпидермального барьера;
- б) появление глубоких морщин;
- в) повышение чувствительности кожи;
- г) появление мимических морщин;
- д) всё перечисленное.

15. Изменение в дерме при менопаузальном старении:

- а) снижение содержания гликозаминогликанов;
- б) уменьшение фибробластов в размере;
- в) уменьшение удельной плотности коллагена и эластина;
- г) уменьшение количества фибробластов;
- д) всё перечисленное.

16. MMP-матриксные металлопротеиназы синтезируются:

- а) клетками Меркеля;
- б) клетками Лангерганса;
- в) кератиноцитами;
- г) фибробластами;
- д) всеми перечисленными клетками.

17. Активность MMP зависит от:

- а) табакокурения;
- б) содержания холестерина в коже;
- в) содержания омега-3 жирных кислот;
- г) контракции фибробластов;
- д) всё перечисленное.

18. Влияние эстрогенов на кожу:

- а) стимулирует синтез коллагена;
- б) повышают количество и качество гликозаминогликанов;
- в) стимулируют процессы пролиферации эпидермиса;
- г) регулируют васкуляризацию кожи;
- д) всё перечисленное.

19. Признаки относительной гиперандрогении:

- а) увеличение продукции коллагена фибробластами;
- б) гирсутизм;
- в) поздние угри;
- г) себорея;
- д) всё перечисленное.

20. Рекомендуемое время начала приёма ЗГТ (заместительной гормональной терапии):

- а) до 40 лет;
- б) после 60 лет;
- в) 49-55 лет;
- г) после 65 лет;
- д) в любом возрасте.

Угри

1. Укажите область в которой плотность сальных желёз высокая:

- а) кисти и стопы;
- б) голени и предплечья;
- в) передняя брюшная стенка;
- г) спина;
- д) голова.

2. В состав кожного сала не входит:

- а) гиалуроновая кислота;
- б) холестерол и его эфиры;
- в) свободные жирные кислоты;
- г) фосфолипиды;
- д) сквален.

3. Укажите фактор, обуславливающий уровень секреции кожного сала:

- а) пол;
- б) возраст;
- в) суточные биологические ритмы;
- г) уровень дегидротестостерона в сальных железах;
- д) все перечисленные.

4. Укажите фермент, превращающий тестостерон в дегидротестостерон:

- а) 17 β -гидроксистероиддегидрогеназа;
- б) 3 β -гидроксистероиддегидрогеназа;
- в) 5 α -редуктаза;
- г) липаза;
- д) протеаза.

5. Пациент 15 лет обратился с жалобами на недомогание, высокую температуру тела, болезненные высыпания на коже, которые развились в течение 2 нед. На лице единичные папулопустулёзные высыпания, множественные открытые и закрытые комедоны; в области верхней части спины крупные нодулокистозные элементы с обильным гноетечением.

Укажите предположительный диагноз:

- а) угри обыкновенные;
- б) угри инверсные;
- в) угри молниеносные;
- г) угри комедонные;
- д) угри шаровидные.

6. В патогенезе акне имеют значение:

- а) избыточное образование секрета сальных желёз;
- б) фолликулярный гиперкератоз;
- в) грибы рода Кандида;
- г) *Propionibacterium asnes*;
- д) всё перечисленное.

7. В патогенезе акне играет важную роль уменьшение концентрации:

- а) гиалуроновой кислоты;
- б) койевой кислоты;
- в) линоленовой кислоты;
- г) сквалена;
- д) всего перечисленного.

8. Себорея может быть обусловлена приёмом:

- а) витамина С;
- б) фтивазида;
- в) кортикостероидов;
- г) циклоспорина А;
- д) антибиотиков.

9. К наружным средствам, влияющим на кератинизацию не относятся:

- а) топические ретиноиды;
- б) азелоиновая кислота;
- в) бензоилпероксид;
- г) топические антибиотики;
- д) препараты цинка.

10. Топические ретиноиды не следует применять:

- а) при беременности;
- б) в сильные морозы;
- в) при первом фототипе кожи по Фицпатрику;
- г) при тяжёлой форме акне;
- д) гормональных нарушениях в организме.

11. Азелоиновая кислота обладает:

- а) противовоспалительным действием;
- б) фотосенсибилизирующим действием;
- в) антикомедогенным действием;
- г) антибактериальным действием;
- д) всё перечисленное.

12. Показания для применения азелоиновой кислоты:

- а) лёгкая степень акне;
- б) розацеа;
- в) солнечное лентиго;
- г) постакне;
- д) все перечисленные.

13. Азелоиновая кислота действует на:

- а) *Staphylococcus epidermidis*;

- б) *Propionibacterium acnes*;
- в) стрептококки;
- г) *Malassezia*;
- д) грибы рода Кандида.

14. К механизмам действия бензоилпероксида относятся:

- а) кератолитическое;
- б) окислительное;
- в) противовоспалительное;
- г) иммуносупрессивное;
- д) всё перечисленное.

15. К комбинированным топическим препаратам относятся:

- а) изотретиноин;
- б) зинерит;
- в) клензит С;
- г) далацин;
- д) все перечисленные.

16. Для лечения акне применяют следующие группы антибиотиков:

- а) фторхинолоны;
- б) циклоспорины;
- в) все перечисленные;
- г) тетрациклины;
- д) макролиды;

17. Показания к применению роаккутана относятся:

- а) лёгкая степень акне;
- б) тяжёлая и среднетяжёлая степень акне;
- в) акне, устойчивая к традиционным методам терапии;
- г) акне с образованием грубых рубцов;
- д) всё перечисленное.

18. Кумулятивная доза для роаккутана:

- а) 70 мг/кг;
- б) 120-150 мг/кг;
- в) 150-200мг/кг;
- г) 200-220мг/кг;
- д) вне зависимости от массы.

19. К осложнениям терапии роаккутаном относятся:

- а) сухость губ;
- б) фациальный дерматит;
- в) носовое кровотечение;
- г) конъюнктивит;
- д) всё перечисленное.

20. Противопоказания к применению роаккутана:

- а) беременность;
- б) гипервитаминоз А;
- в) кормление грудью;
- г) почечная, печёночная недостаточность;
- д) всё перечисленное.

21. Какие прогестины обладают антиминералокортикоидной активностью:

- а) изогестерон;
- б) дроспиренон;
- в) диеногест;
- г) цитротеронацетат;
- д) всё перечисленное;

22. Механизмы действия оральных контрацептивов (Ярина, Джес):

- а) регуляция дифференцировки кератиноцитов;
- б) угнетение 5-α редуктазы;
- в) уменьшение количества циркулирующих андрогенов;
- г) блокада андрогенных рецепторов;
- д) все перечисленное.

23. Показания для назначения оральных контрацептивов у женщин:

- а) акне лёгкой, средней степени тяжести;
- б) андрогенетическая алопеция;
- б) гирсутизм;
- г) акне в предменструальный период;
- д) всё перечисленное.

24. Лабораторный контроль при назначении оральных контрацептивов включает:

- а) щелочная фосфатаза;
- б) уровень лейкоцитов;
- в) уровень тромбоцитов;
- г) Алт, Аст;
- д) билирубин.

Себорея. Тесты

1. Сальные железы располагаются на всех участках тела, кроме:

- а) волосистой части головы;
- б) лица;
- в) туловища;
- г) ладоней;
- д) подошв.

2. На себорейных местах количество сальных желез составляет на 1 см²:

- а) 5-10;
- б) 20-40;
- в) 400-900;
- г) более 1500;
- д) 100-150.

3. К причинам развития себореи относятся:

- а) гормональные нарушения;
- б) прием глюкокортикоидов, анаболиков;
- в) нарушения со стороны иммунитета;
- г) нарушения со стороны нервной системы;
- д) все перечисленное.

4. Возбудителями себорейного дерматита являются:

- а) *Candida albicans*;
- б) *Trichophyton mentagrophytes*;
- в) *Trichophyton rubrum*;
- г) *Malassezia furfur*;
- д) *Microsporum ferrugineum*.

5. К факторам, приводящим к развитию себорейного дерматита относят:

- а) менопаузу;
- б) эндокринные заболевания;
- в) иммуносупрессию;
- г) генетическое предрасположение;
- д) все перечисленное.

6. Основными клиническими проявлениями себорейного дерматита являются:

- а) узлы;
- б) папулы желтовато-розового цвета;
- в) эритемо-сквамозные элементы;

- г) атрофические рубцы;
- д) бугорки.

7. Среди клинических типов себорейного дерматита волосистой части головы выделяют:

- а) сухой;
- б) жирный;
- в) смешанный;
- г) воспалительный;
- д) гнойный.

8. Себорейный дерматит необходимо дифференцировать с:

- а) красной волчанкой;
- б) себорейным псориазом;
- в) аллергическим дерматитом;
- г) сифилисом;
- д) розацеа.

9. К наружным средствам, используемым для лечения себорейного дерматита относят:

- а) препараты серы 3-5%;
- б) Скин-Кап;
- в) средства, содержащие азолы;
- г) цинк-содержащие средства (Куриозин);
- д) все перечисленное.

Розацеа. Тесты

1. Из перечисленных факторов возникновению розацеа способствует:

- а) генетическая предрасположенность;
- б) длительное пребывание на солнце;
- в) ангионевроз;
- г) заболевания желудочно-кишечного тракта;
- д) все перечисленное.

2. Укажите не характерные для I стадии розацеа проявления на коже:

- а) эритема;
- б) отек;
- в) мокнутие;
- г) телеангиэктазии;
- д) папулы и пустулы.

3. Из перечисленных симптомов при люпоидном розацеа выявляют следующие:

- а) «дамского каблучка»;
- б) «воротничок» Биета;
- в) феномен Кебнера;
- г) «яблочного желе»;
- д) зонда.

4. При розацеа с выраженными телеангиэктазиями не следует назначать:

- а) антибиотики;
- б) метронидазол;
- в) кортикостероиды;
- г) третиноин;

д) антисептики.

5. Из перечисленных клещей при розацеа часто обнаруживают:

- а) *Ixodes persiculatus*;
- б) *Sarcoptes scabiei*;
- в) *Demodex folliculorum*;
- г) *Demodex brevis*;
- д) все перечисленное.

6. К особым формам розацеа не относится:

- а) стероидная;
- б) люпоидная;
- в) офтальморозацеа;
- г) эритематозная;
- д) болезнь Морбигана.

7. проявлениями болезни Морбигана являются:

- а) зуд в области лица;
- б) отечность лица;
- в) эритема;
- г) множественные пустулы;
- д) отсутствие субъективных ощущений.

8. В наружной терапии розацеа не используют:

- а) азольные производные;
- б) азелаиновую кислоту;
- в) препараты цинка;
- г) 33% серную мазь;
- д) топические антибиотики.

9. Из перечисленных факторов спровоцировать периоральный дерматит могут:

- а) кортикостероиды;
- б) гипертоническая болезнь;
- в) контрацептивные препараты;
- г) гепатит;
- д) фторсодержащие зубные пасты.

10. Из перечисленных наружных средств при периоральном дерматите не следует назначать:

- а) тональные кремы;
- б) метронидазол;
- в) кортикостероиды;
- г) прижигающие средства;
- д) топические антибиотики.

Пилинги. Тесты

1. К поверхностным химическим пилингам относятся:

- а) АНА в концентрации 20-30%;
- б) α β - комплекс;
- в) раствор Джесснера;
- г) трихлоруксусная кислота в концентрации до 15%;
- д) все перечисленные.

2. К глубоким химическим пилингам относятся:

- а) ТСА в концентрации 40-50%;
- б) салициловый 15%;
- в) фенол 40%;
- г) ретиноидный 5%;
- д) все перечисленные.

3. К изменениям в коже в ответ на воздействие химического пилинга относят:

- а) неспецифическое воспаление;
- б) увеличение скорости деления клеток базального слоя;
- в) активизация меланоцитов;
- г) усиление синтеза эпидермальных липидов;
- д) всё перечисленное.

4. К факторам, повышающим риск осложнения после пилинга относят:

- а) возраст старше 45 лет;
- б) многократные срединные пилинги в прошлом;
- в) применение кислотосодержащих средств за 1 неделю до пилинга;
- г) угнетённое настроение;
- д) всего перечисленного.

5. «Фрост-эффект» характерен для пилинга:

- а) очень поверхностного;
- б) поверхностного;
- в) срединного;
- г) глубокого;
- д) все перечисленное.

6. Какие кислоты из перечисленных относят к гидроксикислотам:

- а) гликолевая;
- б) винная;
- в) лимонная;
- г) молочная;
- д) трихлоруксусная кислота.

7. К основным свойствам молочной кислоты относят:

- а) увлажнение;
- б) отшелушивание;
- в) антибактериальный;
- г) противовирусное;
- д) все перечисленное.

8. К основным свойствам салициловой кислоты относят:

- а) антисептическое;
- б) противогрибковое;
- в) кератолитическое;
- г) увлажняющее;
- д) все перечисленное.

9. Пороговым значением рН пилинга, ниже которого раздражающий потенциал резко возрастает является:

- а) 4,5;
- б) 3,5;
- в) 5,5;
- г) 7,5;
- д) 2,5.

10. Наименьшей молекулярной массой (наибольшей степенью проникновения) обладает кислот:

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

11. Действие гидроксикислот на кожу заключается в:

- а) эксфолиации;
- б) увеличение гидратации эпидермиса;
- в) утолщение рогового слоя;
- г) укрепление эпидермального барьера;

д) всем перечисленным.

12. Действие гидроксикислот на кожу заключается в:

- а) стимуляции пролиферации фибробластов;
- б) стимуляции синтеза коллагена;
- в) угнетении синтеза гликозаминогликанов;
- г) антиоксидантном действии;
- д) всем перечисленным.

13. К противопоказаниям применения гидроксикислот относятся:

- а) герпетические высыпания;
- б) телеангиоэктазии;
- в) длительное пребывание на солнце;
- г) свежие травмы кожи;
- д) всё перечисленное.

14. К осложнениям поверхностных пилингов относятся:

- а) поствоспалительная гиперпигментация;
- б) фотосенсибилизация;
- в) обострение дерматологических заболеваний;
- г) повышение чувствительности;
- д) всё перечисленное.

15. Укажите тип кожи по шкале Фитцпатрика, при котором не рекомендуется проводить срединный и глубокий пилинг:

- а) I;
- б) II;
- в) III;
- г) IV-V;
- д) всё перечисленное.

16. В подготовительном периоде при срединном химическом пилинге не используются наружные средства, содержащие:

- а) 5-15% гликолевой кислоты;
- б) 20% азелаиновой кислоты;
- в) 1% раствора далацина;
- г) 1-2% молочной кислоты;
- д) всё перечисленное.

17. Экстракты каких растений используются в качестве отбеливающих средств:

- а) шелковицы;
- б) петрушки;
- в) толокнянки;
- г) бадана;
- д) всё перечисленное.

18. При проведении отбеливающих процедур у беременных противопоказаны препараты, содержащие:

- а) арбутин;
- б) фруктовые кислоты низких концентраций;
- в) ретиноиды;
- г) гидрохинон; д) фенол.

19. К факторам, провоцирующим гиперпигментацию относят:

- а) подкожные инъекции;
- б) операции;
- в) эпиляцию;
- г) дермабразию;
- д) все перечисленное.

20. К ингибиторам тирозиназы относят:

- а) аскорбиновую кислоту;
- б) ретинол;
- в) койевую кислоту;

- г) гидрохинон;
- д) фитиновую кислоту.

Дисхромии. Тесты

1. Цвет кожи определяется:

- а) количеством и распределением пигмента;
- б) толщиной эпидермиса и рогового слоя;
- в) нарушением коллагеновых и эластических волокон;
- г) количеством и расположением кровеносных сосудов;
- д) всем перечисленным.

2. Наиболее важные пигменты кожи:

- а) меланин;
- б) меланоиды;
- в) гемоглобин;
- г) каротиноиды;
- д) все перечисленные.

3. Цвет кожи белых и чернокожих лиц зависит:

- а) от количества меланоцитов;
- б) от количества меланиновых пигментов;
- в) от распределения меланиновых пигментов;
- г) от толщины дермы;
- д) от цвета волос.

4. Меланоциты связаны десмосомами:

- а) с эластическими волокнами;
- б) с базальной мембраной;
- в) с коллагеновыми волокнами;
- г) друг с другом;
- д) с окружающими кератиноцитами.

5. Образование меланинового пигмента зависит от:

- а) процесса образования меланосом в меланоцитах;
- б) количества меланоцитов;
- в) переноса меланосом в кератиноциты;
- г) активности тирозиназы;
- д) всего перечисленного.

6. К врожденным гиперпигментациям относят:

- а) периорбитальная гиперпигментация;
- б) лентигоноз;
- в) веснушки;
- г) меланома;
- д) хлоазма.

7. Приобретенная меланиновая гипопигментация может являться следствием:

- а) эндокринных заболеваний;
- б) опухолей;
- в) кожных заболеваний: псориаз и т.д.;
- г) воздействия фенола и его дериватов;
- д) всего перечисленного.

8. Осмотр кожи с помощью лампы Вуда позволяет определить:

- а) этиологию гиперпигментации;
- б) глубину залегания пигмента;
- в) прогноз лечения;
- г) количество задействованных меланоцитов;
- д) все перечисленное.

9. Факторы, повышающие риск гиперпигментации:

- а) процедуры, травмирующие кожу;
- б) беременность;
- в) эпиляция;
- г) прием антибиотиков тетрациклинового ряда;
- д) все перечисленное.

Ультрафиолет и его влияние на кожу. Тесты

1. Лучи какого спектра являются причиной развития фоточувствительности:

- а) UVC;
- б) UVA;
- в) UVB;
- г) UVH;
- д) все перечисленные.

2. Лучи какого спектра канцерогенны:

- а) UVC;
- б) UVB;
- в) UVA;
- г) UVH;
- д) все перечисленные.

3. Лучи какого спектра вызывают фотостарение:

- а) UVC;
- б) UVB;
- в) UVA;
- г) UVH;
- д) все перечисленные.

Алопеция. Тесты

1. К основным типам волос относятся:

- а) длинные;
- б) короткие;
- в) щетинистые;
- г) пушковые;
- д) все перечисленные.

2. Волосяной фолликул состоит из:

- а) стержня;
- б) воронки;
- в) луковицы;
- г) дермального сосочка;
- д) всего перечисленного.

3. В волосяном фолликуле стволовые клетки находятся в области:

- а) воронки;

- б) луковицы;
- в) стержня;
- г) дермального сосочка;
- д) bulge-зоны.

4. Меланоциты, определяющие цвет волос, располагаются в области:

- а) воронки;
- б) луковицы;
- в) стержня;
- г) bulge-зоны;
- д) всего перечисленного.

5. Основные стадии развития волос:

- а) анагена;
- б) катагена;
- в) телогена;
- г) изогена;
- д) все перечисленное.

6. В норме стадия анагена длится:

- а) 50 дней;
- б) 150 дней;
- в) 1000 дней;
- г) 500 дней;
- д) 100 дней.

7. В норме стадия катагена длится:

- а) 1 неделю;
- б) 2-3 недели;
- в) 3 месяца;
- г) 3 года;
- д) 2-3 дня.

8. Стадией покоя является:

- а) анаген;
- б) катаген;
- в) телоген;
- г) изоген;
- д) все перечисленное.

9. Телогеновое выпадение волос относится к алопеции:

- а) андрогенетической;
- б) диффузной;
- в) гнездовой;
- г) рубцовой;
- д) всем перечисленным.

10. Для послеродового выпадения волос характерно:

- а) преждевременное завершение анагена;
- б) позднее завершение анагена;
- в) преждевременное завершение телогена;
- г) позднее завершение телогена;
- д) все перечисленное.

11. К причинам диффузной алопеции относятся:

- а) стресс;
- б) анемия;
- в) лихорадка;
- г) прием определенных лекарств;
- д) все перечисленное.

12. После инфекционного заболевания сопровождающегося лихорадкой волосы выпадают спустя:

- а) 2-3 дня;
- б) 2-3 недели;
- в) 2-3 месяца;
- г) 2-3 года;
- д) 5 лет.

13. Препараты, провоцирующие выпадение волос:

- а) ретиноиды;
- б) противосудорожные;
- в) цитостатики;
- г) кортикостероиды;
- д) антибиотики широкого спектра действия.

14. Диффузная алопеция может развиваться при дефиците:

- а) сывороточного железа;
- б) цинка;
- в) витамина В₁₂;
- г) белкового питания;
- д) всего перечисленного.

15. Причиной потери волос могут быть:

- а) гипотиреоз;
- б) сифилис;
- в) атопический дерматит;
- г) эритродермия;
- д) всё перечисленное.

16. К патогенетическим факторам гнездной алопеции относятся:

- а) психический стресс;
- б) физическая травма;
- в) аутоиммунные реакции;
- г) генетическое предрасположенность;
- д) всё перечисленное.

17. К клиническим формам гнездной алопеции (ГА) относятся:

- а) очаговая;
- б) лентовидная;
- в) субтотальная;
- г) с поражением ногтей;
- д) всё перечисленное.

18. Полное отсутствие волос на голове, а так же ресниц и бровей характерно для алопеции:

- а) очаговой;
- б) субтотальной;
- в) тотальной;
- г) универсальной;
- д) лентовидной.

19. Наличие зоны «расшатанных волос» характерно для:

- а) прогрессирующей стадии ГА;
- б) стационарной стадии ГА;
- в) регрессирующей стадии ГА;
- г) стадии покоя ГА;
- д) всех перечисленных стадий ГА.

20. Гнездную алопецию необходимо дифференцировать с:

- а) микроспорией волосистой части головы;
- б) поверхностной трихофитией волосистой части головы;
- в) хронической трихофитией;

- г) сифилисом;
- д) всем перечисленным.

21. К препаратам используемым для лечения ГА относятся:

- а) циклоспорин А;
- б) дипроспан;
- в) цинктерал;
- г) трентал;
- д) все перечисленные.

22. К причинам андрогенетической алопеции относятся:

- а) избыточное содержание дегидротестостерона (ДГТ);
- б) повышенная активность фермента 5-α редуктазы;
- в) повышенная чувствительность волосяных фолликулов к ДГТ;
- г) повышенная чувствительность рецепторов к тиреотропным гормонам;
- д) всё перечисленное.

23. К изменениям в волосяных фолликулах, возникающим под влиянием андрогенов относятся:

- а) ускорение фазы катагена;
- б) укорочение фазы телогена;
- в) укорочение фазы анагена;
- г) фолликулярная миниатюризация;
- д) всё перечисленное.

24. Какие из перечисленных препаратов применяются для лечения андрогенетической алопеции у мужчин:

- а) кортикостероиды;
- б) циклоспорин А;
- в) финастерид;
- г) Джес;
- д) все перечисленные.

Новообразование кожи. Тесты.

1. Укажите возрастную категорию больных, для которых характерны гемангиомы:

- а) дети;
- б) подростки;
- в) взрослые;
- г) старики;
- д) все возрастные категории.

2. Укажите возрастную категорию больных, для которой характерно возникновение базально-клеточного и плоскоклеточного рака:

- а) дети;
- б) подростки;
- в) взрослые;
- г) пожилые люди;
- д) все возрастные категории.

3. К плоским пигментированным опухолям не относятся:

- а) злокачественное лентиго;
- б) мягкие лимфомы;
- в) поверхностно распространяющийся тип меланомы;
- г) кожный рог;
- д) кератоакантома.

4. У пациента 50 лет имеется опухолевидное образование в области спинки носа: возвышающаяся над поверхностью кожи опухоль диаметром 1 см красного цвета с кратерообразным углублением в центре, заполненным роговыми массами серого цвета. Края опухоли плотноватые, ровные, без телеангиоэктазий.

Зуд и болезненность отсутствуют. Год назад подобный элемент появился на щеке, но самостоятельно регрессировал, оставив небольшой атрофический рубец. Укажите предположительный диагноз:

- а) базалиома;
- б) эпидермальная киста;
- в) узловая меланома;
- г) кератоакантома;
- д) себорейная кератома.

5. Различают следующие клинические формы базально-клеточного рака, кроме:

- а) опухолевой;
- б) веррукозной;
- в) поверхностной;
- г) склеродермоподобной;
- д) язвенной.

6. Укажите локализацию, наиболее характерную для базалиомы:

- а) голени;
- б) туловище;
- в) шея;
- г) лицо;
- д) волосистая часть головы.

7. Из перечисленных методов лечения узловой формы базалиомы самую высокую эффективность имеет:

- а) системный прием цитостатиков;
- б) лучевая терапия;
- в) микроскопически контролируемая хирургия;
- г) кюретаж;
- д) криодеструкция.

8. У пациентов в возрасте 70 лет с крупной плоскоклеточной опухолью, локализованной в области верхнего венка, предпочтительно использовать:

- а) хирургическое иссечение;
- б) криодеструкцию;
- в) полихимиотерапию;
- г) лучевую терапию;
- д) кюретаж.

9. У пациентки 40 лет имеется новообразование в области голени, появившееся более 2 лет назад, которое часто травмируется во время сбривания волос: слегка приподнятый коричневый узел диаметром 5 мм; при сжатии узла пальцами он слегка втягивается внутрь. Укажите предположительный диагноз:

- а) эпидермальная киста;
- б) меланоцитарный невус;
- в) кератома;
- г) кератоакантома;
- д) дерматофиброма.

10. К меланоцитарным невусам относятся:

- а) голубой (синий невус);
- б) гигантский пигментный невус;
- в) галоневус (невус Сеттона);
- г) обыкновенное родимое пятно;
- д) все перечисленное.

11. У пациента 47 лет «родинка» в области правого плеча, существующая более 30 лет, после длительного отдыха на море стала быстро расти, зудеть и кровоточить. Элемент слегка возвышается над поверхностью кожи, диаметром 1,5 см, неправильной формы, черного цвета в центре и жёлто-коричневого по периферии; по границе элемента мелкие геморрагические корочки. Укажите предположительный диагноз:

- а) галоневус;
- б) дерматофиброма;
- в) поверхностно распространяющаяся меланома;

- г) поверхностная гемангиома;
- д) невус Ота.

Мезотерапия

1. Показаниями к использованию метода мезотерапии в дерматокосметологии является все, кроме:

- а) алопеция;
- б) дисхромии;
- в) возрастные изменения кожи;
- г) герпес в острой фазе;
- д) предоперационная подготовка пациентов к пластической операции.

2. Противопоказаниями к использованию метода мезотерапии в дерматокосметологии является:

- а) беременность, кормление грудью;
- б) острые инфекционные заболевания;
- в) эпилепсия;
- г) склонность к образованию гипертрофических рубцов;
- д) всё перечисленное.

3. Диффузия лекарств зависит от:

- а) pH лекарства;
- б) молекулярного веса;
- в) глубины инъекции;
- г) диаметра используемой иглы;
- д) всего перечисленного.

4. К побочным эффектам мезотерапии относят:

- а) болевые ощущения;
- б) кровоизлияния;
- в) эритему;
- г) отечность в местах инъекций;
- д) всё перечисленное.

5. К осложнениям мезотерапии относят:

- а) стойкую очаговую гиперпигментацию;
- б) аллергический дерматит;
- в) анафилактический шок;
- г) кожные некрозы;
- д) всё перечисленное.

6. Преимуществами гомеомезотерапии являются:

- а) минимальный риск аллергических реакций;
- б) возможность общесистемного влияния на организм;
- в) возможность смешения препаратов разных групп без риска несовместимости;
- г) сокращение объема лекарств и числа инъекций;
- д) всё перечисленное.

7. К основным техникам введения препаратов в процессе мезотерапевтического сеанса относятся все, кроме:

- а) «напжаж»;
- б) микропапульная;
- в) линейная;
- г) инъекции в мимические мышцы;
- д) инфильтрация.

Общее. Ответы

1. В
2. Г
3. В
4. Д
5. Д
6. Д
7. В
8. Д
9. Д
10. Б, Г
11. Б, Г
12. Б, В
13. Б, В, Д
14. В

Мезотерапия. Ответы:

1. Г
2. Д
3. Б, В
4. Д
5. Д
6. Д
7. Г

Строение кожи. Ответы.

1. Б
2. Г, Д
3. а
4. Д
5. В
6. Г
7. Г
8. а
9. Д
10. Б
11. Г

Старение кожи. Ответы

1. Б
2. В
3. Д
4. а, Г

5. д
6. д
7. д
8. д
9. а, б, в
10. д
11. д
12. в, г
13. б, в
14. а, б, в
15. д
16. в, г
17. д
18. д
19. б, в, г
20. в

Угри. Правильные ответы.

1. г, д
2. а
3. д
4. в
5. в
6. а, б, г
7. в
8. б, в, г, д
9. г, д
10. б, в
11. а, в, г
12. д
13. а, б, г
14. а, б, в
15. а, б, в
16. г, д
17. б, в, г
18. б
19. д
20. д
21. б
22. б, в, г
23. д
24. а, в, г, д.

Себорея. Ответы

1. Г, Д
2. В
3. Д
4. Г
5. Д
6. Б, В
7. А, Б, Г
8. А, Б, В, Д
9. Д

Розацеа. Ответы

1. Д
2. В, Д
3. Г
4. В, Г
5. В, Г
6. Г
7. Б, В, Д
8. Г
9. А, Д
10. А, В, Г

Пилинги. Ответы

1. Д
2. А, В
3. Д
4. А, Б, Г
5. В, Г
6. А, Б, В, Г
7. А, Б
8. А, Б, В
9. Б
10. Г
11. А, Б, Г
12. А, Б, Г
13. Д
14. Д
15. Г
16. В
17. Д

- 18. в, г, д
- 19. д
- 20. а, б, в, д

Дисхромии. Ответы

- 1. а, б, г
- 2. а, в, г
- 3. б, в
- 4. б, г, д
- 5. а, в, г
- 6. а, б, в
- 7. д
- 8. б, в
- 9. д

Ультрафиолет и его влияние на кожу. Ответы

- 1. б
- 2. б, в
- 3. в

Алопеция. Ответы

- 1. а, в, г
- 2. д
- 3. б, д
- 4. б
- 5. а, б, в
- 6. в
- 7. б
- 8. в
- 9. б
- 10. б
- 11. д
- 12. в
- 13. а, б, в
- 14. д
- 15. д
- 16. д
- 17. д
- 18. в
- 19. а

- 20. д
- 21. д
- 22. а, б, в
- 23. в, г
- 24. в

Новообразования кожи. Ответы:

- 1. а
- 2. г
- 3. б, г, д
- 4. г
- 5. б
- 6. в, г
- 7. в
- 8. г
- 9. д
- 10. д
- 11. в

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ПО КОСМЕТОЛОГИИ

1. Анатомо-физиологические особенности строения кожи и ее придатков.
2. Морфологические элементы кожных сыпей.
3. Основные типы кожи и методы их определения.
4. Дополнительные методы оценки состояния кожи в косметологии.
5. Особенности жирной кожи. Общие принципы ухода.
6. Особенности сухой кожи. Общие принципы ухода.
7. Особенности чувствительной кожи. Общие принципы ухода.
8. Старение кожи, преждевременное и естественное. Факторы старения.
9. Биологическое старение. Типы старения кожи.
10. Разновидности морщин и причины их возникновения.
11. Методы коррекции различных видов морщин.
12. Фотостарение кожи. Понятие, причины. Изменения в эпидермисе и дерме при фотостарении. Клинические проявления.
13. Принципы терапии фотостарения кожи.
14. Гормональное старение кожи. Понятие, причины. Изменения в эпидермисе и дерме. Клинические проявления.
15. Принципы коррекции гормонального старения кожи.
16. Анатомо-физиологические особенности кожи век, губ и шеи. Принципы ухода.
17. Наружные косметические средства. Основные группы. Понятие о геле, креме, лосьоне.
18. Космецевтика. Понятие, основные направления.
19. Понятие о «кожном барьере». Причины его нарушения, методы и средства восстановления. Базовый уход за кожей. Понятие, средства для базового ухода.
20. Химические пилинги. Определение. Классификация. Изменения в коже после процедуры, клинические проявления.

21. Понятие о предпилинговой подготовке и постпилинговом уходе, особенности проведения.
22. Трихлоруксусный пилинг. Показания, противопоказания. Особенности проведения.
23. Постпилинговые осложнения. Методы их коррекции.
24. Пилинги на основе гидроксикислот. Разновидности. Биологические эффекты.
25. Показания и противопоказания к пилингам на основе гидроксикислот.
26. Пилинги. Общая характеристика. Классификация. Место в алгоритме ухода за кожей.
27. Основные виды массажа лица. Показания, противопоказания, техники проведения.
28. Депиляция. Эпиляция. Понятие. Виды методик.
29. Алопеция андрогенетическая. Этиология. Патогенез. Клинические проявления у мужчин и женщин. Методы коррекции.
30. Алопеция гнездная. Этиология. Патогенез. Классификация форм.
- 31.. Алопеция гнездная. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- 32.. Мезотерапия. Определение, область применения, показания для использования в косметологии, противопоказания.
33. Мезотерапия. Теории воздействия, достигаемые эффекты, мезотерапевтические техники, необходимое оснащение.
34. Мезотерапия. Побочные эффекты и осложнения.
35. Мезотерапия. Критерии выбора медикаментов, классификация применяемых лекарственных средств.
36. Классификация типов кожи по Фицпатрику.
37. Контурная пластика. Определение. Показания, противопоказания. Техники филлинга.

38. Понятие филлера. Требования к имплантантам, классификация, преимущества и недостатки отдельных групп.
39. Ботулотоксины. Принципы действия. Сферы применения. Ботулотоксин типа А. Показания в эстетической медицине.
40. Ботулотоксин типа А. Характеристики препаратов разрешенных для использования в косметологии. Противопоказания, побочные эффекты и осложнения.
41. Лечение локального гипергидроза препаратами ботулотоксина типа А.
42. Биоревитализация. Определение, биологические эффекты, требования к препаратам. Показания, противопоказания.
43. Гиноидная липодистрофия. Патогенетические аспекты. Понятия липолиза и липогенеза.
44. Гиноидная липодистрофия. Стадии развития. Клиническая классификация. Основные принципы лечения.
45. Акне. Классификация. Патогенез.
46. Системная терапия акне. Группы препаратов, особенности их применения.
47. Наружная терапия акне. Основные средства, особенности их применения.
48. Системные и местные ретиноиды в лечении акне. Показания противопоказания, особенности применения.
49. Антиандрогены в лечение акне. Показания противопоказания, особенности назначения.
50. Себорея. Патогенез. Виды себореи. Способы лечения.
51. Себорейный дерматит. Факторы развития, клинические формы, методы лечения.
53. Ультрафиолет и его влияние на организм. Фотопротекция.
54. Меланиновые гиперпигментации. Диагностика. Лечение.
55. Мелазма. Этиология, диагностика, лечение, профилактика.

56. Рубцы. Понятие, виды, фазы формирования, принципы терапии.
57. Доброкачественные опухоли кожи.
58. Злокачественные опухоли кожи. Меланома.
59. Витилиго. Классификация. Патогенез. Патоморфология. Методы лечения.
60. Аппаратные методы терапии в косметологии.
61. Розацеа. Патогенез, клиника, общие принципы лечения.