

Green Test



Тест по
косметологии 2026:
аккредитационные
тесты ФМЗА

Тест по косметологии 2026: аккредитационные тесты ФМЗА

Актуальная база тестов для первичной специализированной аккредитации (ПСА) по косметологии 2026. Онлайн-тренажер на основе MedEdTech и ФМЗА.



Всё для подготовки к аккредитации по косметологии 2026

Данный интерактивный тренажер подготовлен для врачей-косметологов, проходящих ПСА после ординатуры или профессиональной переподготовки. В основу легла свежая база MedEdTech 2025-2026, полностью соответствующая регламентам ФМЗА. Для вашего удобства база доступна не только онлайн, но и в виде структурированного датасета, доступного для загрузки во всех популярных форматах — от PDF для печати до JSON для разработчиков.

Используйте наши инструменты аналитики сложности и статистику ответов коллег, чтобы объективно оценить свою готовность к экзамену 2026 года и довести навыки до автоматизма.

Тема 1. Коррекция эстетических недостатков отдельных анатомических областей тела человека.

1. ГЕНЕРИКОВЫМ НАЗВАНИЕМ ПРЕПАРАТА БОТОКС ЯВЛЯЕТСЯ ____ А

- 1)+ онаботулинумтоксин
- 2) инкоботулинумтоксин
- 3) абоботулинумтоксин
- 4) летиботулинумтоксин

2. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ блокада высвобождения ацетилхолина в нервно-мышечном соединении
- 2) стимуляция высвобождения ацетилхолина в нервно-мышечном соединении
- 3) ингибирование синтеза ацетилхолинэстеразы
- 4) стимуляция синтеза ацетилхолинэстеразы

3. ГЕНЕРИКОВЫМ НАЗВАНИЕМ ПРЕПАРАТА БОТУЛАКС ЯВЛЯЕТСЯ ____ А

- 1)+ летиботулинумтоксин
- 2) онаботулинумтоксин
- 3) абоботулинумтоксин
- 4) инкоботулинумтоксин

4. К ПРЕПАРАТУ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМУ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ ботулакс
- 2) бокутюр
- 3) миоблок
- 4) пуртокс

5. К ФИЗИЧЕСКОЙ СУЩНОСТИ СВЕТА ОТНОСЯТ

- 1)+ электромагнитные волны с длиной волны от 100 нанометров до 1 миллиметра
- 2) направленное движение электрически заряженных частиц
- 3) механические колебания частиц среды
- 4) электромагнитные волны длиной от 1 миллиметра до 1 метра

6. РОСТ РУБЦА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЁТ

- 1)+ внеклеточного матрикса
- 2) фибронектина
- 3) ламинина
- 4) внутриклеточного матрикса

7. ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ТРИХОГРАММЫ ВОЛОС НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ _____ ВОЛОС

- 1)+ 50
- 2) 20-30
- 3) 5-10
- 4) 100

8. ФРОСТ-ЭФФЕКТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА КОЖУ

- 1)+ трихлоруксусной кислоты
- 2) трипсина
- 3) гликолевой кислоты
- 4) экстракта бромилайна

9. ЛАЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЗИРУЕТСЯ В

- 1)+ ваттах
- 2) биодозах
- 3) теслах
- 4) амперах

10. ПРИ СРЕДИННОМ ТРИХЛОРУКСУСНОМ ПИЛИНГЕ ЦВЕТ ФРОСТА БУДЕТ

- 1)+ плотный белый
- 2) розовый
- 3) лёгкий белый
- 4) прозрачный молочный

11. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обострение дерматозов
- 2) сухая обезвоженная кожа
- 3) атоничная кожа
- 4) гиперпигментация

12. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ синдром Ламберта – Итона
- 2) синдром лестничной мышцы
- 3) особенность индивидуальной архитектоники лица
- 4) прием блокаторов кальциевых каналов

13. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ РАБОТЫ СОВРЕМЕННЫХ АППАРАТОВ ДЛЯ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ небольшая выходная мощность
- 2) фокусирование световой энергии
- 3) длительная экспозиция
- 4) большая выходная мощность

14. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 100-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 1,25
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 1,5

15. К ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕКОМЕНДАЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ активное сокращение мимических мышц
- 2) массаж места инъекции
- 3) применение наружных противовоспалительных средств
- 4) охлаждение места инъекции

16. ГЕНЕРИКОВЫМ НАЗВАНИЕМ ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ ЯВЛЯЕТСЯ ____ А

- 1)+ абоботулинумтоксин
- 2) онаботулинумтоксин
- 3) инкоботулинумтоксин
- 4) летиботулинумтоксин

17. НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БОТУЛИНИЧЕСКИЙ НЕЙРОПРОТЕИН ТИПА «А» НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИКОАГУЛЯНТОВ И АНТИАГРЕГАНТОВ ПО ПРИЧИНЕ

- 1)+ увеличения радиуса диффузии препарата
- 2) уменьшения радиуса диффузии препарата
- 3) частичной инактивации токсина
- 4) усиления миорелаксирующего эффекта

18. МЕЖДУ ЭНЕРГИЕЙ КВАНТА И ДЛИНОЙ ВОЛНЫ СУЩЕСТВУЕТ _____ ЗАВИСИМОСТЬ

- 1)+ обратно пропорциональная
- 2) прямо пропорциональная
- 3) экспоненциальная
- 4) линейная

19. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ воспалительный процесс в месте инъекции
- 2) наличие грыж верхних и нижних век
- 3) ишемическая болезнь сердца в анамнезе
- 4) приём витаминов группы В

20. МОНОХРОМАТИЧНОСТЬ, КОГЕРЕНТНОСТЬ И ПОЛЯРИЗОВАННОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ _____ ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ лазерного
- 2) видимого
- 3) микроволнового
- 4) инфракрасного

21. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 100-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 1,25
- 4) 0,5

22. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 500-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 5
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 10

23. ОКСИД ХРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПЕРМАНЕНТНОМ МИКРОПИГМЕНТИРОВАНИИ ДЛЯ ОКРАШИВАНИЯ КОЖИ В ЦВЕТ

- 1)+ зеленый
- 2) синий
- 3) красный
- 4) чёрный

24. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ В ТКАНИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ВОЛН ОПТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ длины волны
- 2) мощности светового потока
- 3) вязкости поглощающей среды
- 4) времени облучения

25. ТРАНСПОРТНЫМ БЕЛКОМ, РАЗРУШАЮЩИМСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «В», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ VAMP
- 2) SNAP-25
- 3) ацетил гексапептид-8
- 4) синтаксин

26. К ПРЕПАРАТУ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМУ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ релатокс
- 2) вистабель
- 3) релоксин
- 4) нейронокс

27. АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ

- 1)+ соотношении объёма талии/к объёму бёдер более 0,85
- 2) соотношении объёма талии/к объёму бёдер более 0,9
- 3) индексе массы тела менее 24,9
- 4) объёме талии менее 85 см

28. НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БОТУЛИНИЧЕСКИЙ НЕЙРОПРОТЕИН ТИПА «А» НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИБИОТИКОВ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПО ПРИЧИНЕ

- 1)+ усиления миорелаксирующего эффекта
- 2) уменьшения радиуса диффузии препарата
- 3) частичной инактивации токсина
- 4) увеличения радиуса диффузии препарата

29. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПРИМЕНЯЮТ В _____ ДИАПАЗОНЕ

- 1)+ инфракрасном
- 2) сантиметровом
- 3) радиочастотном
- 4) микроволновом

30. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ТРИХЛОРУКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 4-6 фототип по Фитцпатрику
- 2) жирная кожа
- 3) гиперпигментация
- 4) постакне

31. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 500-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 2

32. ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОВЕРХНОСТНО-СРЕДИННОГО ПИЛИНГА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ до 14
- 2) 7-8
- 3) до 30
- 4) 1-2

33. ТРАНСПОРТНЫМ БЕЛКОМ, РАЗРУШАЮЩИМСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «С», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ синтаксин
- 2) ацетил гексапептид-8
- 3) SNAP-25
- 4) VAMP

34. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ПИЛИНГОВ ШЕЛУШЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ на 2-3 день
- 2) к концу 1 суток
- 3) к концу 5 суток
- 4) через 1 неделю

35. СПОСОБОМ СНИЖЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ИММУНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ К БОТУЛИНИЧЕСКОМУ НЕЙРОПРОТЕИНУ ТИПА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увеличение интервалов между инъекциями
- 2) использование больших доз препарата
- 3) введение малых доз через короткие промежутки времени
- 4) увеличение концентрации раствора

36. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ МАТРИЧНЫХ КЛЕТОК ВОЛОСЯНОГО ФОЛЛИКУЛА РАЗВИВАЕТСЯ АЛОПЕЦИЯ

- 1)+ рубцовая
- 2) диффузная
- 3) очаговая
- 4) андрогенетическая

37. КОЛЛАГЕНАЗУ БЛОКИРУЕТ _____ КИСЛОТА

- 1)+ ретиноевая
- 2) фитиновая
- 3) салициловая
- 4) трихлоруксусная

38. ВОЗРАСТ РУБЦА МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

- 1)+ активности васкуляризации
- 2) пигментации
- 3) размеру
- 4) плотности

39. ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С ЛАЗЕРАМИ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1)+ защитные очки для персонала
- 2) установку приточно-вытяжной вентиляции
- 3) отдельную кабину
- 4) обивку кабины тканью с микропроводом

40. КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТОВ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, РАВНО

- 1)+ 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

41. К ПРЕПАРАТУ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», НЕЗАРЕГИСТРИРОВАННОМУ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ пуртокс
- 2) ксеомин
- 3) ботулакс
- 4) диспорт

42. ПРИМЕНЕНИЕ ПИГМЕНТОВ С ВЕЛИЧИНОЙ ГРАНУЛ БОЛЕЕ 6 ММК ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ уменьшением риска миграции красителя
- 2) увеличением интенсивности окраски
- 3) уменьшением риска аллергической реакции кожи
- 4) усилением реакции клеток Лангерганса

43. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 100-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 0,5
- 2) 1,25
- 3) 0,25
- 4) 1

44. ГЕНЕРИКОВЫМ НАЗВАНИЕМ ПРЕПАРАТА КСЕОМИН ЯВЛЯЕТСЯ ____ А

- 1)+ инкоботулинумтоксин
- 2) абоботулинумтоксин
- 3) онаботулинумтоксин
- 4) летиботулинумтоксин

45. ПРЕПАРАТОМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ миоблок
- 2) аззалюр
- 3) просигне
- 4) бокутюр

46. К НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНОЙ ЗОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» В КОСМЕТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ верхнюю треть лица
- 2) нижнюю треть лица
- 3) носогубные складки
- 4) область шеи и декольте

47. ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМАТОМ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ исключение приема кофе в день процедуры
- 2) нанесение альгинатной маски после процедуры
- 3) массаж зоны коррекции
- 4) использование увлажняющего крема

48. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АНАГЕНОВОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ подавление митозов в клетках матрикса
- 2) асинхронность волосяных фолликулов
- 3) снижение активности 5-альфа-редуктазы
- 4) повышение органоспецифических антител

49. КЛЮЧЕВЫМ ПРИЗНАКОМ ФОТОДЕРМАТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поражение участков кожи, наиболее интенсивно подверженных инсоляции
- 2) эритема
- 3) солнечный ожог
- 4) зуд

50. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 500-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 0,5

51. ПОД ПРЕССОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ метод, основанный на периодическом дозированном надавливании на ткани манжетами со сжатым воздухом
- 2) метод, основанный на постоянном дозированном надавливании на ткани манжетами со сжатым воздухом
- 3) метод ручного массажа с давящими и сжимающими движениями
- 4) сочетанное воздействие локальной вакуум-декомпрессии и роликового массажа

52. РАДИУС РАСПРОСТРАНЕНИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ИЗ ТОЧКИ ИНЪЕКЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ объёма введенного раствора
- 2) угла наклона иглы
- 3) массы молекулы препарата
- 4) скорости введения

53. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МАССАЖА ПО ЖАКЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ____ ДВИЖЕНИЯ

- 1)+ глубокие щипковые
- 2) прижимающие
- 3) скручивающие
- 4) поглаживающие

54. МАКСИМАЛЬНАЯ СУММАРНАЯ ДОЗА ДИСПОРТА ДЛЯ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЕДИНИЦ

- 1)+ 200
- 2) 90
- 3) 75
- 4) 120

55. ДЛЯ СУХОЙ КОЖИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА ____ КОНСИСТЕНЦИЯ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

- 1)+ кремовая
- 2) жидкая
- 3) гелевая
- 4) масляная

56. МАССА МОЛЕКУЛЫ ПРЕПАРАТА КСЕОМИН СОСТАВЛЯЕТ ____ КДА

- 1)+ 150
- 2) 300
- 3) 50
- 4) 100

57. КОСМЕТОЛОГИЧЕСКАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ наличии комедонов
- 2) наличии пустул
- 3) розацеа
- 4) себорейном дерматите

58. ОСНОВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПЛАСТИЧЕСКОГО МАССАЖА НАПРАВЛЕНО НА

- 1)+ улучшение трофики мышц
- 2) лимфодренажный эффект
- 3) активизацию работы сальных желез
- 4) стимуляцию фибробластов

59. РАДИУС ДИФфуЗИИ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ИЗ ТОЧКИ ИНЪЕКЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ дозы
- 2) скорости введения
- 3) диаметра иглы
- 4) массы молекулы препарата

60. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 300-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (0,3 МЛ – 30 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 1,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 2,0
- 2) 1,0
- 3) 0,5
- 4) 1,5

61. К ПРОЦЕДУРЕ, НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕЙ ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ глубокое очищение
- 2) биоревитализацию
- 3) ультразвуковой пилинг
- 4) глубокое увлажнение

62. МЕТОДОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вибромассаж
- 2) прессотерапия
- 3) вакуум-терапия
- 4) талассотерапия

63. ВИБРОМАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ УСПОКАИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРИ ____ ВИБРАЦИЯХ

- 1)+ интенсивных
- 2) слабых
- 3) чередовании слабых и сильных
- 4) длительных

64. ПРИ ОТЕЧНОСТИ ЛИЦА ПОКАЗАН МАССАЖ

- 1)+ лимфодренажный
- 2) по Жаке
- 3) классический
- 4) миофасциальный

65. МАССА МОЛЕКУЛЫ ПРЕПАРАТА ДИСПОРТ СОСТАВЛЯЕТ _____ КДА

- 1)+ 500
- 2) 300
- 3) 900
- 4) 150

66. ВОССТАНОВЛЕНИЮ ОВАЛА ЛИЦА СПОСОБСТВУЕТ МАССАЖ

- 1)+ пластический
- 2) по Жаке
- 3) лечебный
- 4) миофасциальный

67. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АКСИЛЯРНОГО ГИПЕРГИДРОЗА ПОКАЗАН ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1)+ диспорт
- 2) ботокс
- 3) ксеомин
- 4) ботулакс

68. КОЛИЧЕСТВО ПОЛИПЕПТИДНЫХ ЦЕПЕЙ В МОЛЕКУЛЕ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» РАВНО

- 1)+ 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

69. К ПРАВИЛЬНОЙ ОЧЕРЕДНОСТИ СТАДИЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ОТНОСЯТ

- 1)+ связывание, интернализацию, денервацию, реинервацию
- 2) реинервацию, денервацию, интернализацию, связывание
- 3) денервацию, связывание, реинервацию, интернализацию
- 4) интернализацию, реинервацию, связывание, денервацию

70. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАСТИЧЕСКОГО МАССАЖА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ _____ ДВИЖЕНИЯ

- 1)+ прижимающие
- 2) глубокие щипковые
- 3) скручивающие
- 4) поглаживающие

71. ЭФФЕКТОМ ДЕЙСТВИЯ РЕТИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение секреции себума
- 2) восстановление липидной мантии
- 3) сужение пор
- 4) уменьшение ангиогенеза

72. НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩЕЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ СУХОЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увлажняющая маска
- 2) глубокое очищение
- 3) массаж по Жаке
- 4) салициловый пилинг

73. МАССА МОЛЕКУЛЫ ПРЕПАРАТА БОТОКС СОСТАВЛЯЕТ ____ КДА

- 1)+ 900
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 150

74. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ симптомокомплекс постакне
- 2) наличие системных заболеваний кожи
- 3) нарушение целостности кожи в месте воздействия
- 4) лихеноидный туберкулез кожи

75. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАПОРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

- 1)+ сухая
- 2) нормальная
- 3) жирная
- 4) комбинированная

76. ДЛЯ УМЫВАНИЯ СУХОЙ КОЖИ НАИБОЛЕЕ ПОДХОДИТ

- 1)+ пенка
- 2) гель
- 3) мыло
- 4) вода

77. ПРЕПАРАТЫ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» ВОССТАНАВЛИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ физиологического раствора
- 2) воды для инъекций
- 3) новокаина
- 4) органического кремния

78. МАСКИ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ____ КОЖИ

- 1)+ любого типа
- 2) жирной
- 3) увядающей
- 4) сухой

79. ОПТИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГЛУБОКИХ МОРЩИН ДАЕТ ПРОЦЕДУРА

- 1)+ механической дермабразии
- 2) микродермабразии
- 3) срединного химического пилинга
- 4) ботулинотерапии

80. ПОКАЗАНИЕМ К КОСМЕТИЧЕСКОМУ МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ раннее увядание кожи
- 2) повышенная жирность кожи
- 3) наличие симптомокомплекса постакне
- 4) наличие расширенных пор

81. ВИБРОМАССАЖ ОКАЗЫВАЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРИ ____ ВИБРАЦИЯХ

- 1)+ слабых
- 2) интенсивных
- 3) чередовании слабых и сильных
- 4) длительных интенсивных

82. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ПО АХАБАДЗЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ поглаживание, растирание, разминание, ударные и вибрационные приемы
- 2) растирание, ударные и вибрационные приемы, поглаживание, разминание
- 3) ударные и вибрационные приемы, растирание, поглаживание, разминание
- 4) разминание, ударные и вибрационные приемы, растирание, поглаживание

83. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 300-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 1,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 8

84. ЛАЗЕРНАЯ АБЛЯЦИЯ ПРИОРИТЕТНО ПОКАЗАНА ПРИ ТИПЕ СТАРЕНИЯ

- 1)+ мелкоморщинистом
- 2) мускульном
- 3) деформационном
- 4) усталом

85. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 100-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (0,3 МЛ – 30 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 0,5
- 2) 1,0
- 3) 0,25
- 4) 0,75

86. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 300-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 1,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 5
- 2) 10
- 3) 4
- 4) 8

87. ПОСЛЕ ЧИСТКИ ПОКАЗАН МАССАЖ

- 1)+ по Жаке
- 2) косметический
- 3) пластический
- 4) миофасциальный

88. КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ 300-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А», СОДЕРЖАЩЕЕСЯ В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ), ПРИ РАЗВЕДЕНИИ НА 1,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАВНО

- 1)+ 2
- 2) 4
- 3) 2,5
- 4) 1

89. ОПТИМАЛЬНЫМ КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ботулинотерапия
- 2) ионофорез
- 3) дарсонвализация
- 4) психотерапия

90. ПРИ ЖИРНОЙ КОЖЕ ПОКАЗАН МАССАЖ

- 1)+ по Жаке
- 2) классический
- 3) миофасциальный
- 4) пластический

91. ВЫБОР ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА ПО ОБЪЕМУ И КОЛИЧЕСТВУ ДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ дозы препарата
- 2) степени разведения
- 3) зоны коррекции
- 4) глубины морщин

92. ПРЕССОТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТ ЭФФЕКТ

- 1)+ лимфодренажный
- 2) миостимулирующий
- 3) липолитический
- 4) сосудосужающий

93. К КЕРАТОЛИТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ гидрокислоты
- 2) витамин С
- 3) ретинол
- 4) резорцин

94. К ОСНОВНОМУ ЭФФЕКТУ ВИБРОМАССАЖА ОТНОСЯТ

- 1)+ возбуждение механорецепторов
- 2) разрушение адипоцитов
- 3) лимфодренаж
- 4) стимуляцию фибробластов

95. ДЛЯ ДЕСТРУКЦИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ неодимовый лазер
- 2) микродермабразию
- 3) александритовый лазер
- 4) криодеструкцию

96. КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 2

97. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА «А» В КОСМЕТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперактивность мимических мышц
- 2) бруксизм
- 3) асимметрия лица
- 4) гиперреактивность поперечно-полосатых мышц

98. ОПТИМАЛЬНАЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ОМОЛОЖЕНИЯ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С

- 1)+ аппаратных технологий
- 2) ботулинотерапии верхней трети лица
- 3) контурной пластики
- 4) мезотерапии

99. К КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ПРИ ЭРИТЕМЕ И ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЯХ, ОТНОСЯТ

- 1)+ микротоковую терапию
- 2) пилинг
- 3) механическую чистку
- 4) ультразвуковую чистку

100. КЕРАТОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОКАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТ

- 1)+ размягчения с отслаиванием эпидермиса
- 2) рассасывания воспалительных инфильтратов
- 3) подавления активности сальных желез
- 4) сужения пор

101. В КАЧЕСТВЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ВНУТРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ С КЕЛОИДНЫМ РУБЦОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ триамцинолона ацетонид
- 2) преднизолон
- 3) гидрокортизон
- 4) дексаметазон

102. К ОДНОЙ ИЗ ПОДДЕРЖИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР ПРИ ДЕФОРМАЦИОННОМ ТИПЕ СТАРЕНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1)+ электромиостимуляцию
- 2) фототермолиз
- 3) мезотерапию
- 4) поверхностный пилинг

103. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ системные аутоиммунные заболевания
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) псориаз в стадии ремиссии
- 4) акне легкой степени

104. ПРИ ПТОЗЕ I СТЕПЕНИ ВЕРХНЕЕ ВЕКО ПРИКРЫВАЕТ РАДУЖКУ

- 1)+ и доходит до верхнего края зрачка
- 2) и доходит до середины зрачка
- 3) на одну треть
- 4) и зрачок полностью

105. К ПОКАЗАТЕЛЮ ПРАВИЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ВНУТРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В ТКАНЬ РУБЦА ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ побледнения
- 2) эритемы
- 3) экхимоза
- 4) отека

106. К МЕТОДУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ БЫСТРО УВЛАЖНИТЬ КАК ГЛУБОКИЕ, ТАК И ПОВЕРХНОСТНЫЕ СЛОИ КОЖИ ПРИ МЕЛКОМОРЩИНISTOM ТИПЕ СТАРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1)+ микротоковый электрофорез
- 2) микродермабразию
- 3) срединный пилинг
- 4) радиолifting

107. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ миастении
- 2) статических морщин
- 3) рубцовых изменений
- 4) мимических морщин

108. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ПИГМЕНТА СИНЕГО ЦВЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕР, ГЕНЕРИРУЮЩИЙ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 755
- 2) 420
- 3) 532
- 4) 10600

109. ПРИ ПТОЗЕ II СТЕПЕНИ ВЕРХНЕЕ ВЕКО ПРИКРЫВАЕТ РАДУЖКУ

- 1)+ и доходит до середины зрачка
- 2) и доходит до верхнего края зрачка
- 3) на одну треть
- 4) и зрачок полностью

110. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ПИГМЕНТА ЗЕЛЕННОГО ЦВЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕР, ГЕНЕРИРУЮЩИЙ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 755
- 2) 532
- 3) 10600
- 4) 420

111. К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ПОТЕНЦИИРОВАНИЯ ЭФФЕКТА ОТ ВНУТРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ использование пульсирующего лазера на красителе
- 2) электрохирургию
- 3) прием нестероидных противовоспалительных средств
- 4) применение наружных средств с глюкокортикостероидными действующими веществами

112. ПОСЛЕ ДЕСТРУКЦИИ ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ С ПОМОЩЬЮ ЛАЗЕРА В РЕЖИМЕ МОДУЛЯЦИИ ДОБРОТНОСТИ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ фагоцитоз частиц пигмента
- 2) апоптоз частиц пигмента
- 3) акантоз эпидермиса
- 4) патоморфоз макрофагов

113. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КЕЛОИДНЫМИ РУБЦАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ внутриочаговое введение глюкокортикостероидных препаратов
- 2) антибиотикотерапия препаратами широкого спектра действия
- 3) системная терапия глюкокортикостероидными препаратами
- 4) фотохимиотерапия

114. ВИЗУАЛИЗАЦИЮ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ВИДЕ «ПРОСВЕЧИВАНИЯ ГОЛУБОГО ЦВЕТА» НАЗЫВАЮТ

- 1)+ эффектом Тиндаля
- 2) гранулемой инородного тела
- 3) отеком
- 4) тромбозом

115. СОКРАЩЕНИЕ КОЖНОГО ЛОСКУТА БЕЗ РАЗВИТИЯ ВОСПАЛЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ механовакуумной терапии
- 2) микродермабразии
- 3) радиолифтинга
- 4) микроотоковой терапии

116. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ возраст младше 18 лет
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) возраст старше 40 лет
- 4) блефароспазм

117. К ОСЛОЖНЕНИЮ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ эмболию
- 2) фиброз
- 3) эритему
- 4) отек

118. В КАЧЕСТВЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ВНУТРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТУ С КЕЛОИДНЫМ РУБЦОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ бетаметазона дипропионат
- 2) преднизолон
- 3) гидрокортизон
- 4) дексаметазон

119. К ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЛЕЧЕНИЯ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ лазерную деструкцию
- 2) химическую деструкцию
- 3) топические ретиноиды
- 4) противовирусные средства

120. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ВРАЧОМ-КОСМЕТОЛОГОМ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ патогистологическое исследование
- 2) цитологическое исследование
- 3) анализ крови на онкомаркеры
- 4) иммуногистохимическое исследование

121. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА В ОБЛАСТИ МЕЖБРОВЬЯ ОПАСНО РАЗВИТИЕМ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1)+ ишемии
- 2) птоза бровей
- 3) птоза век
- 4) гиперпигментации

122. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гемофилия
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) возраст старше 40 лет
- 4) блефароспазм

123. ОМОЛАЖИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ОТ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕЛКОМОРЩИНISTOM ТИПЕ СТАРЕНИЯ В ОСНОВНОМ ВОЗНИКАЕТ ЗА СЧЕТ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА

- 1)+ эпидермис
- 2) подкожно-жировую клетчатку
- 3) мышечно-связочный аппарат
- 4) сосудистую сеть

124. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ К ЭСТЕТИЧЕСКОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1)+ грыжи верхних и нижних век
- 2) статические морщины
- 3) эритематозную стадию розацеа
- 4) рубцовые изменения

125. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 532
- 2) 1320
- 3) 1450
- 4) 320

126. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ гиперактивности мимических мышц
- 2) выраженного птоза мягких тканей
- 3) отеков периорбитальной области
- 4) очагов гиперпигментации

127. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аутоиммунное заболевание
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) акне легкой степени
- 4) гастродуоденит

128. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ герпетической инфекции
- 2) статических морщин
- 3) рубцовых изменений
- 4) мимических морщин

129. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 585
- 2) 420
- 3) 1450
- 4) 1320

130. К МЕТОДУ, НАПРАВЛЕННОМУ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗАЩИТНЫХ И ВЛАГОУДЕРЖИВАЮЩИХ СВОЙСТВ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ микротоковый электрофорез
- 2) радиолifting
- 3) дезинкрустацию
- 4) вапоризацию

131. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 1064
- 2) 1450
- 3) 420
- 4) 1320

132. ПРИ МЕЛКОМОРЩИНИСТОМ ТИПЕ СТАРЕНИЯ ЛИМФОДРЕНАЖ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ

- 1)+ экспресс-курсом в 3-5 процедур
- 2) однократно в начале лечения
- 3) в течение всего курса лечения
- 4) классическим курсом от 10 до 14 процедур

133. ПРИ КОРРЕКЦИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БИОДЕГРАДИРУЮЩИХ ФИЛЛЕРОВ, ПОВТОРНЫЕ ИНЪЕКЦИИ ГИАЛУРОНИДАЗЫ ВОЗМОЖНЫ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 7
- 3) 20
- 4) 30

134. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ мимических морщин
- 2) выраженногоптоза мягких тканей
- 3) отеков периорбитальной области
- 4) очагов гиперпигментации

135. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1)+ беременность
- 2) рубцовые изменения
- 3) мимические морщины
- 4) комедональной формы акне

136. ПРИ МЕЛКОМОРЩИНИСТОМ ТИПЕ СТАРЕНИЯ ОСНОВНЫЕ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ НАПРАВЛЕННЫ НА

- 1)+ стимуляцию активности фибробластов
- 2) восстановление гидролипидных свойств эпидермиса
- 3) улучшение дренажной функции
- 4) усиление мышечно-связочного аппарата

137. ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ СОСУДОВ С ПОМОЩЬЮ ИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРА ПУРПУРА СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7-10
- 2) 2-3
- 3) 15-20
- 4) 25-30

138. ПРИ ПТОЗЕ III СТЕПЕНИ ВЕРХНЕЕ ВЕКО ПРИКРЫВАЕТ РАДУЖКУ

- 1)+ и зрачок полностью
- 2) и доходит до середины зрачка
- 3) и доходит до верхнего края зрачка
- 4) на одну треть

139. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ К ЭСТЕТИЧЕСКОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1)+ выраженный птоз тканей
- 2) статические морщины
- 3) мимические морщины
- 4) рубцовые изменения

140. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОБЛАСТИ МЕЖБРОВЬЯ ОПАСНО РАЗВИТИЕМ ОСЛОЖНЕНИЯ, А ИМЕННО

- 1)+ ишемии
- 2) птоза бровей
- 3) птоза век
- 4) гиперпигментации

141. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ПИГМЕНТА КРАСНОГО ЦВЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕР, ГЕНЕРИРУЮЩИЙ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 532
- 2) 755
- 3) 694
- 4) 10600

142. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОГО УДАЛЕНИЯ ПИГМЕНТА ЧЕРНОГО ЦВЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕР, ГЕНЕРИРУЮЩИЙ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 1064
- 2) 420
- 3) 532
- 4) 10600

143. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ герпетическую инфекцию
- 2) инволюционные изменения кожи
- 3) гастродуоденит
- 4) нормотрофические рубцы

144. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ пиодермии
- 2) статических морщин
- 3) мимических морщин
- 4) рубцовых изменений

145. К ОСНОВНОМУ КОМПОНЕНТУ НАТУРАЛЬНОГО УВЛАЖНЯЮЩЕГО ФАКТОРА ЭПИДЕРМИСА ОТНОСЯТ

- 1)+ аминокислоты
- 2) несвязанную гиалуроновую кислоту
- 3) мочевины
- 4) ланолин

146. ФЕРМЕНТОМ, ДЕПОЛИМЕРИЗУЮЩИМ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиалуронидаза
- 2) пептидаза
- 3) урокиназа
- 4) стрептокиназа

147. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТКАНЬ КЕЛОИДНОГО РУБЦА ИЗЛУЧЕНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 585 НМ К ПОКАЗАТЕЛЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕДУРЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ появление пурпуры
- 2) онемение в области рубца
- 3) испарение тканей рубца
- 4) образование струпа

148. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАСШИРЕНИИ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ДО ДИАМЕТРА 1-2 ММ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ склеротерапия
- 2) лазерная коагуляция
- 3) флебэктомия
- 4) криодеструкция

149. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ аллергической реакции
- 2) статических морщин
- 3) мимических морщин
- 4) рубцовых изменений

150. ЭФФЕКТ ОТ НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР, НАПРАВЛЕННЫХ НА СТИМУЛЯЦИЮ АКТИВНОСТИ ФИБРОБЛАСТОВ, ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ 6-8
- 2) 10-15
- 3) 2-5
- 4) 25-30

151. ПРИ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЗОНЫ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ папоротник
- 2) поверхностный напж
- 3) срединный напж
- 4) болюсную

152. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

153. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ гиалуронидазу
- 2) витамины группы В
- 3) препараты кальция
- 4) коллагеназу

154. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ локальные жировые отложения
- 2) хронический дерматоз в стадии обострения
- 3) гиперактивность мимической мускулатуры
- 4) келоидный рубец

155. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

156. К РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА ОТНОСЯТ

- 1)+ асимметрию
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

157. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ аспирационную пробу
- 2) дерматоскопию
- 3) корнеометрию
- 4) себуметрию

158. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ диффузное выпадение волос
- 2) хронический дерматоз в стадии обострения
- 3) гиперактивность мимической мускулатуры
- 4) келоидный рубец

159. К БИОДЕГРАДИРУЕМЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ коллагена
- 2) силикона
- 3) биополимерного геля
- 4) биопластика

160. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ подготовка к пластической операции
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

161. ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ ВВЕДЕНИИ ФИЛЛЕРА НАБЛЮДАЮТ СИМПТОМ

- 1)+ Тиндаля
- 2) Уикхема
- 3) Пospelова
- 4) Хвостека

162. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хроностарение
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

163. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атрофический рубец
- 2) хронический дерматоз в стадии обострения
- 3) гиперактивность мимической мускулатуры
- 4) келоидный рубец

164. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ гиперпигментацию
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

165. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфекция в месте введения
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) комплекс постакне

166. К ПЕРМАНЕНТНЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ биополимерного геля
- 2) коллагена
- 3) гиалуроновой кислоты
- 4) поликапролактона

167. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцы постакне
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системные заболевания соединительной ткани
- 4) гемобластозы

168. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ психическое расстройство
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) постакне

169. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ КОЛЛАГЕНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ коллагеназу
- 2) витамины группы В
- 3) препараты кальция
- 4) гиалуронидазу

170. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ первичного гипергидроза
- 2) выраженногоптоза мягких тканей
- 3) отеков периорбитальной области
- 4) очагов гиперпигментации

171. К РАННЕМУ ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ПРИ ВВЕДЕНИИ ФИЛЛЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ эритему
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

172. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хроностарение
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

173. ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ болюсную
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) глубокий напаж

174. К БИОДЕГРАДИРУЕМЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ полимолочной кислоты
- 2) жидкого силикона
- 3) биополимерного геля
- 4) биопластика

175. К РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА ОТНОСЯТ

- 1)+ эффект Тиндаля
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

176. ПРИ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЗОНЫ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ линейно-ретроградную
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) болюсную

177. К РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА ОТНОСЯТ

- 1)+ ишемия
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

178. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ застойные пятна постакне
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

179. ПРИ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЗОНЫ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ веерную
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) болюсную

180. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ атрофические рубцы
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

181. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дефицит объема мягких тканей
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

182. ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ веерную
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) глубокий напаж

183. К БИОДЕГРАДИРУЕМЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ поликапролактона
- 2) жидкого силикона
- 3) биополимерного геля
- 4) биопластика

184. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) постакне

185. ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТЕХНИКУ

- 1)+ линейно-ретроградную
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) глубокий напаж

186. К РАННЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА ОТНОСЯТ

- 1)+ импетиго
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

187. К БИОДЕГРАДИРУЕМЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ гидроксиапатита кальция
- 2) жидкого силикона
- 3) биополимерного геля
- 4) биопластика

188. К РАННЕМУ ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ПРИ ВВЕДЕНИИ ФИЛЛЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ отек
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

189. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ системное заболевание крови
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) постакне

190. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфекция в месте введения
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) комплекс постакне

191. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ диффузное выпадение волос
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

192. К ПЕРМАНЕНТНЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ биопластика
- 2) коллагена
- 3) гиалуроновой кислоты
- 4) поликапролактона

193. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ подготовка к лазерной шлифовке
- 2) онкологическое заболевание
- 3) системное заболевание соединительной ткани
- 4) гемобластоз

194. ОПТИМАЛЬНЫЙ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ МЕЗОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7-10
- 2) 14-18
- 3) 30-35
- 4) 3-5

195. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфекция в месте введения
- 2) подготовка к пластической операции
- 3) атрофический рубец
- 4) комплекс постакне

196. К РАННЕМУ ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ПРИ ВВЕДЕНИИ ФИЛЛЕРОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ гематому
- 2) рубцевание
- 3) иммунную реакцию
- 4) формирование гранулем

197. К БИОДЕГРАДИРУЕМЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ гиалуроновой кислоты
- 2) жидкого силикона
- 3) биополимерного геля
- 4) биопластика

198. ОПТИМАЛЬНЫЙ ПРОМЕЖУТОК МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 7

199. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОСУДИСТОГО ЭТАПА МЕЗОТЕРАПИИ ПО ОСНОВНЫМ ЛИНИЯМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ТЕХНИКА

- 1)+ классическая
- 2) папульная
- 3) бугорковая
- 4) линейно-ретроградная

200. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ клетки крови пациента
- 2) клетки крови донора
- 3) стволовые клетки
- 4) витаминные комплексы

201. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ В КОСМЕТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ александритового
- 2) эксимерного
- 3) пульсирующего на красителях
- 4) на парах меди

202. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ герпетическую инфекцию
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

203. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТКАНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ длины волны
- 2) частоты
- 3) температуры тела
- 4) коэффициента преломления на границе раздела сред

204. КОРРЕКЦИЯ СКУЛОВОЙ ЗОНЫ С ПОМОЩЬЮ ФИЛЛЕРА ВОЗМОЖНА ТЕХНИКОЙ

- 1)+ болюсной
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) папульной

205. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 1064 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ неодимовый
- 2) эксимерный
- 3) александритовый
- 4) на парах меди

206. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дефицит объема костных структур
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

207. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ монохромность
- 2) активность
- 3) поглощаемость
- 4) спектральная плотность

208. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ гипертрофический рубец
- 2) очаговую склеродермию
- 3) лекарственную индуцированную гиперпигментацию
- 4) мелкобугристую липодистрофию

209. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ травма кожного покрова
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц

210. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 578 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ оксигемоглобину
- 2) коллагену
- 3) воде
- 4) глюкозе

211. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ дискоидную красную волчанку
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

212. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 810 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ диодный
- 2) эксимерный
- 3) александритовый
- 4) на парах меди

213. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 2940 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ воде
- 2) коллагену
- 3) меланину
- 4) глюкозе

214. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 532 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ оксигемоглобину
- 2) коллагену
- 3) воде
- 4) глюкозе

215. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ нарушение тонуса мышц
- 2) контрактуру мышц
- 3) акне легкой степени
- 4) множественные телеангиэктазии

216. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТКАНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ диаметра луча
- 2) частоты
- 3) температуры тела
- 4) коэффициента преломления на границе раздела сред

217. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атрофический рубец
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

218. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

219. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аллергия на компоненты препарата
- 2) дефицит объема костных структур
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

220. ПЕРЕД МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ умывание
- 2) биоревитализацию
- 3) мезотерапию
- 4) ботулинотерапию

221. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ венозную недостаточность
- 2) контрактуру мышц
- 3) акне легкой степени
- 4) множественные телеангиэктазии

222. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ акне
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) лекарственную индуцированную гиперпигментацию

223. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ беременность
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

224. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 585 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ оксигемоглобину
- 2) коллагену
- 3) воде
- 4) глюкозе

225. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 2940 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ эрбиевый
- 2) эксимерный
- 3) александритовый
- 4) на парах меди

226. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ прием золотосодержащих препаратов
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

227. ПРИ НАЛИЧИИ ГЛУБОКИХ МОРЩИН СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1)+ коррекцию филлером
- 2) ботулинотерапию
- 3) мезотерапию
- 4) ультразвуковой пилинг

228. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 585-595 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ пульсирующий на красителях
- 2) эксимерный
- 3) александритовый
- 4) на парах меди

229. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ прием фотосенсибилизаторов
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

230. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ липодистрофию
- 2) контрактуру мышц
- 3) акне легкой степени
- 4) множественные телеангиэктазии

231. ПЕРЕД ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ демакияж
- 2) биоревитализацию
- 3) мезотерапию
- 4) ботулинотерапию

232. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 10600 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ углекислотный
- 2) эксимерный
- 3) александритовый
- 4) на парах меди

233. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ когерентность
- 2) активность
- 3) поглощаемость
- 4) спектральная плотность

234. ПЕРЕД ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ обезжиривание кожи
- 2) биоревитализацию
- 3) мезотерапию
- 4) ботулинотерапию

235. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ стрии растяжения
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

236. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 755 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ меланину
- 2) коллагену
- 3) воде
- 4) глюкозе

237. ПЕРЕД МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ демакияж
- 2) биоревитализацию
- 3) мезотерапию
- 4) ботулинотерапию

238. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ обработку кожи антисептиком
- 2) процедуру ботулинотерапии
- 3) ультразвуковую чистку
- 4) введение анестетика в мягкие ткани

239. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ В КОСМЕТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ неодимового
- 2) эксимерного
- 3) пульсирующего на красителях
- 4) на парах меди

240. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 810 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ меланину
- 2) коллагену
- 3) воде
- 4) глюкозе

241. НЕОДИМОВЫЙ ЛАЗЕР ГЕНЕРИРУЕТ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ ____ НМ

- 1)+ 1064
- 2) 585
- 3) 2940
- 4) 810

242. ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 755 НМ ГЕНЕРИРУЕТ _____ ЛАЗЕР

- 1)+ александритовый
- 2) эксимерный
- 3) пульсирующий на красителях
- 4) на парах меди

243. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СВОЙСТВ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ направленность
- 2) активность
- 3) поглощаемость
- 4) спектральная плотность

244. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие глубоких морщин
- 2) гиперактивность мимической мускулатуры
- 3) гиперпигментация
- 4) гипертрофический рубец

245. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ алиментарное ожирение
- 2) контрактуру мышц
- 3) акне легкой степени
- 4) множественные телеангиэктазии

246. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ В КОСМЕТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ диодного
- 2) эксимерного
- 3) пульсирующего на красителях
- 4) на парах меди

247. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 10600 НМ ОБЛАДАЕТ МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ воде
- 2) коллагену
- 3) меланину
- 4) глюкозе

248. КОРРЕКЦИЯ ЗОНЫ ПОДБОРОДКА С ПОМОЩЬЮ ФИЛЛЕРА ВОЗМОЖНА ТЕХНИКОЙ

- 1)+ болюсной
- 2) поверхностный напаж
- 3) срединный напаж
- 4) папульной

249. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение сердечного ритма
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

250. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ келоидный рубец
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

251. ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ ОТНОСЯТ К

- 1)+ гликозаминогликанам
- 2) фосфотидилхолинам
- 3) витаминам
- 4) белкам

252. РЕЗОРЦИН ВЫЗЫВАЕТ

- 1)+ преципитацию белков
- 2) кератолиз
- 3) акантоз
- 4) лимфоцитарную инфильтрацию

253. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КРИОМАССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гирсутизм
- 2) себорея
- 3) послеоперационный рубец
- 4) акне

254. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА СИНТЕЗИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1)+ фибробластами
- 2) меланоцитами
- 3) остеокластами
- 4) адипоцитами

255. ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНАЯ ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ

- 1)+ ЦОГ2
- 2) ЦОГ1
- 3) обратного захвата серотонина
- 4) обратного захвата дофамина

256. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ПИЛИНГА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ демакияж
- 2) криомассаж
- 3) микротоковую терапию
- 4) биоревитализацию

257. РАЗРУШЕНИЕ ДИСУЛЬФИДНЫХ СВЯЗЕЙ БОТУЛОТОКСИНА ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 60
- 2) 90
- 3) 10
- 4) 120

258. ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ЧЕРЕЗ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МОЖНО ПРИНИМАТЬ

- 1)+ витамины группы В
- 2) аминогликозиды
- 3) тетрациклины
- 4) полимиксины

259. ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОТОКАМИ НА УРОВНЕ ЭПИДЕРМИСА ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мкА)

- 1)+ 40-80
- 2) 120-180
- 3) 190-250
- 4) 260-600

260. КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ В НЕДЕЛЮ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2-3
- 2) 4-5
- 3) 6-7
- 4) 7-8

261. ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОТОКАМИ НА УРОВНЕ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мкА)

- 1)+ 120-180
- 2) 190-250
- 3) 250-600
- 4) 80-120

262. АЛЬФА-ГИДРОКСИКИСЛОТЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1)+ эпидермолиз
- 2) преципитацию белков
- 3) кератолиз
- 4) акантоз

263. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ миастения
- 2) спастическая кривошея
- 3) спастичность руки после инсульта
- 4) динамическая деформация стопы

264. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ близорукость высокой степени
- 2) спастическая кривошея
- 3) спастичность руки после инсульта
- 4) динамическая деформация стопы

265. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) гиперпигментация
- 3) участок гиперкератоза
- 4) фотостарение

266. ДЕЙСТВИЕ БОТУЛОТОКСИНА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ нарушением передачи сигнала о сокращении с нервного окончания на мышечное волокно
- 2) стабилизацией бензодиазепиновых рецепторов и восстановлением их чувствительности к эндогенным медиаторам торможения
- 3) усилением ГАМК-ергического тормозного влияния в подкорковых центрах
- 4) активизацией интегративной деятельности головного мозга и анксиолитическим действием

267. ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКИЕ МАСКИ, СОДЕРЖАЩИЕ САЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ, ОКАЗЫВАЮТ ПРОТИВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ И ____ ДЕЙСТВИЯ

- 1)+ дезинфицирующее
- 2) регенерирующее
- 3) тонизирующее
- 4) отбеливающее

268. ДЛЯ СУХОЙ И НОРМАЛЬНОЙ КОЖИ РЕКОМЕНДУЮТ ТОНИКИ

- 1)+ нейтральные
- 2) кислые
- 3) щелочные
- 4) слабощелочные

269. БЕЗОПАСНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ТРЕБОВАНИЯМИ К

- 1)+ токсикологическим показателям
- 2) физиологическим потребностям
- 3) психологическим потребностям
- 4) консистенции

270. РАЗМЕР ПОЛЯ ДЕНЕРВАЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ объема введения раствора
- 2) интервалов между процедурами
- 3) выраженности гравитационногоптоза
- 4) активности физической нагрузки

271. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОПОСРЕДОВАН РЕЦЕПТОРАМИ

- 1)+ гиалатгерина
- 2) трансферрина
- 3) альфа-фетопротейна
- 4) гонадолиберина

272. ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ЧЕРЕЗ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МОЖНО ПРИНИМАТЬ

- 1)+ блокаторы кальциевых каналов
- 2) аминогликозиды
- 3) тетрациклины
- 4) полимиксины

273. АМИНОКИСЛОТНЫЕ ЦЕПИ МОЛЕКУЛЫ БОТУЛОТОКСИНА СОЕДИНЕННЫ СВЯЗЬЮ

- 1)+ дисульфидной
- 2) ионной
- 3) полярной
- 4) водородной

274. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КРИОМАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 5-7
- 2) 9-10
- 3) 12-15
- 4) 17-18

275. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфекция в месте введения
- 2) спастическая кривошея
- 3) спастичность руки после инсульта
- 4) динамическая деформация стопы

276. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ склонность к отекам
- 2) спастическая кривошея
- 3) спастичность руки после инсульта
- 4) динамическая деформация стопы

277. ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОТОКАМИ НА МЫШЦЫ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мкА)

- 1)+ 250-600
- 2) 100-200
- 3) 50-90
- 4) 700-1000

278. ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКИЕ МАСКИ, СОДЕРЖАЩИЕ ЖИРЫ И ЖИРОПОДОБНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОКАЗЫВАЮТ

- 1)+ смягчающее действие
- 2) подсушивающее и противовоспалительное действие
- 3) отбеливающий эффект
- 4) противовоспалительное и дезинфицирующее действие

279. РАЗМЕР ПОЛЯ ДЕНЕРВАЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ дозы
- 2) интервалов между процедурами
- 3) выраженности гравитационногоптоза
- 4) активности физической нагрузки

280. КУРС КРИОМАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10-15
- 2) 20-25
- 3) 30-35
- 4) 4-5

281. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА В ЛОСЬОНАХ ДЛЯ СУХОЙ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 0-6
- 2) 8-15
- 3) 30 и более
- 4) 15-20

282. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 5-8
- 2) 13-14
- 3) 10-12
- 4) 9-10

283. ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОТОКАМИ НА УРОВНЕ МЫШЦ ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мкА)

- 1)+ 180-250
- 2) 40-80
- 3) 120-170
- 4) 80-120

284. ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ ЧЕРЕЗ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МОЖНО ПРИНИМАТЬ

- 1)+ миорелаксанты
- 2) аминогликозиды
- 3) тетрациклины
- 4) полимиксины

285. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ИНГИБИРУЕТ КОНВЕРСИЮ

- 1)+ кининогена в брадикинин
- 2) 5-липоксигеназы в лейкотриены
- 3) арахидоновой кислоты в простогландины
- 4) интерлейкина-1 в тромбоксан

286. МАССА ЛЕГКОЙ АМИНОКИСЛОТНОЙ ЦЕПИ МОЛЕКУЛЫ БОТУЛОТОКСИНА СОСТАВЛЯЕТ (В КДА)

- 1)+ 50
- 2) 80
- 3) 110
- 4) 20

287. ЦИНКА ОКСИД В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-КОСМЕТИЧЕСКИХ ПУДР ОБЛАДАЕТ

- 1)+ антисептическим действием
- 2) адгезивным свойством
- 3) скользящим свойством
- 4) высокой кроющей способностью

288. В СОСТАВ ЛОСЬОНОВ-ТОНИКОВ ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ ВХОДЯТ ____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ экстракты растений с вяжущим и противовоспалительным
- 2) вещества с успокаивающим
- 3) вещества с увлажняющим
- 4) вещества со смягчающим

289. КУРС ПРОЦЕДУР ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 10-12
- 2) 18-20
- 3) 7-8
- 4) 25-30

290. ДЛЯ ЖИРНОГО ТИПА КОЖИ РЕКОМЕНДУЮТ ЛОСЬОНЫ-ТОНИКИ

- 1)+ слабокислые
- 2) нейтральные
- 3) слабощелочные
- 4) щелочные

291. ОБЩИЙ ВЕС НЕЙРОТОКСИНОВОГО КОМПЛЕКСА СОСТАВЛЯЕТ (В КДА)

- 1)+ 150
- 2) 50
- 3) 250
- 4) 350

292. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА СОСТОИТ ИЗ

- 1)+ D-глюкуроновой кислоты и N-ацетилглюкозамина
- 2) простогландина H₂ и кининогена
- 3) пирлиндона и доксемина
- 4) D-аспарагиновой и N-ацетилнейраминовой кислот

293. СПОСОБНОСТЬЮ СВЯЗЫВАТЬСЯ С ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТОЙ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ фибробласты
- 2) меланоциты
- 3) адипоциты
- 4) гепатоциты

294. К ПЕРВОМУ ЭТАПУ МЕТАБОЛИЗМА ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНОЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ внеклеточную деградацию
- 2) внутриклеточный катаболизм
- 3) оксидативный этап
- 4) гидроксирование

295. К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ заболевание с нарушением свертываемости крови
- 2) спастическую кривошею
- 3) спастичность руки после инсульта
- 4) динамическую деформацию стопы

296. ВПЕРВЫЕ ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА БЫЛА ВЫДЕЛЕНА ИЗ

- 1)+ стекловидного тела глаза
- 2) эпителия тонкого кишечника
- 3) ногтевой пластины
- 4) слюны

297. КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ТЕЛА МОЖЕТ ДОСТИГАТЬ ____ НА КУРС

- 1)+ 25
- 2) 35
- 3) 45
- 4) 55

298. МАССА ТЯЖЕЛОЙ АМИНОКИСЛОТНОЙ ЦЕПИ МОЛЕКУЛЫ БОТУЛОТОКСИНА СОСТАВЛЯЕТ (В КДА)

- 1)+ 100
- 2) 120
- 3) 140
- 4) 50

299. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПА ЛИПОЛИЗА ПРИ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 5-7
- 2) 15-20
- 3) 25-30
- 4) 9-10

300. ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ МИКРОТОКАМИ НА УРОВНЕ ДЕРМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мкА)

- 1)+ 80-120
- 2) 40-80
- 3) 180-250
- 4) 120-180

301. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца в стадии декомпенсации
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

302. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ТКАНЕЙ

- 1)+ уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) остается неизменным
- 4) не связано с патологическими изменениями

303. КРИТЕРИЕМ ПОДЭПИДЕРМАЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ просвечивание металла иглы через кожу
- 2) её контурирование
- 3) отсутствие контурирования
- 4) побеление кожи над иглой

304. ВВЕДЕНИЕ БИОДЕГРАДИРУЕМОГО ФИЛЛЕРА СОВМЕСТИМО С

- 1)+ ботулинотерапией
- 2) ультразвуком
- 3) лазеротерапией
- 4) лидазой

305. ПОД ТЕХНИКОЙ «СЭНДВИЧ» ПОНИМАЮТ

- 1)+ двухуровневые инъекции сначала в глубокий слой кожи под углом 30°, а затем в средние или верхние слои кожи под углом 15°
- 2) разворот иглы в коже под острым углом и введение препарата, повторяющееся от 2 до 4 раз
- 3) введение иглы под острым углом к поверхности кожи (30-40°) на всю длину параллельно морщине или складке
- 4) введение иглы в кожу под углом 90°

306. В СОСТАВ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МОЖЕТ ВХОДИТЬ КИСЛОТА

- 1)+ гиалуроновая
- 2) трихлоруксусная
- 3) салициловая
- 4) пировиноградная

307. ПОД ТЕХНИКОЙ «СЕТКИ» ПОНИМАЮТ

- 1)+ линейные инъекции в средний или нижний слой дермы, проводимые на расстоянии друг от друга, сначала – горизонтально, затем – вертикально
- 2) последовательные инъекции в глубокие слои кожи под углом 30°, а затем в средние или верхние слои кожи под углом 15°
- 3) разворот иглы в коже под острым углом и введение препарата, повторяющееся от 2 до 4 раз
- 4) введение иглы под острым углом к поверхности кожи (30-40°) на всю длину параллельно морщине или складке

308. К КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ линейную
- 2) мультипунктурную
- 3) веерную
- 4) эпидермальную

309. ПЕРЕКРЕСТНОЕ СВЯЗЫВАНИЕ МОЛЕКУЛ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИВОДИТ К

- 1)+ пролонгации эффекта филлера
- 2) более быстрому гидролизу гиалуроновой кислоты
- 3) использованию меньшего количества филлера для достижения эффекта
- 4) стимуляции синтеза собственной гиалуроновой кислоты в тканях

310. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕХНИКУ

- 1)+ наппаж
- 2) «сетка»
- 3) «веер»
- 4) болюс

311. ИЗ-ЗА ГИПЕРТРОФИИ АДИПОЦИТОВ, СНИЖЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ С РАЗРАСТАНИЕМ ФИБРОЗНЫХ ВОЛОКОН В ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКЕ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ

- 1)+ лимфатического дренажа
- 2) проходимости нервного импульса
- 3) трофики мышц
- 4) коллагеногенеза

312. В СОСТАВ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МОЖЕТ ВХОДИТЬ

- 1)+ коллаген
- 2) ботулотоксин
- 3) трихлоруксусная кислота
- 4) салициловая кислота

313. СТЕПЕНЬ СТАБИЛИЗАЦИИ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ, СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 1-20
- 2) 40-60
- 3) 80-100
- 4) 110-130

314. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дивинилсульфон
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) хлорбутанолгидрат
- 4) мертиолат

315. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ ЖИДКОСТЬ

- 1)+ в межклеточном пространстве
- 2) внутри кератиноцитов
- 3) внутри адипоцитов
- 4) в ядрах адипоцитов

316. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВВЕДЕНИИ ФИЛЛЕРА НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ гиалуронидазу
- 2) антибактериальные препараты
- 3) антисептики
- 4) глюкокортикостероидные средства

317. К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ФАКТОРУ, УХУДШАЮЩЕМУ МИКРОЦИРКУЛЯЦИЮ, ОТНОСЯТ СКЛОННОСТЬ АДИПОЦИТОВ К ДЕПОНИРОВАНИЮ ЭКЗОТОКСИНОВ И

- 1)+ метаболитов
- 2) воды
- 3) микроэлементов
- 4) макроэлементов

318. ВЫБОР ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ зоны коррекции
- 2) возраста
- 3) сопутствующих заболеваний
- 4) пола

319. КЛЮЧЕВЫМ ЗВЕНОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЦЕЛЛЮЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ локальная дистрофия адипоцитов
- 2) разрастание сосудистой ткани
- 3) дистрофия дермы
- 4) нарушение трофики мышц

320. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бискарбодиимид
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) хлорбутанолгидрат
- 4) мертиолат

321. ПРИ ЦЕЛЛЮЛИТЕ ФУНКЦИЯ СИНТЕЗА ТРИГЛИЦЕРИДОВ, А ТАКЖЕ ПРОЦЕСС ИХ НАКОПЛЕНИЯ В ЖИРОВОМ ДЕПО

- 1)+ остается на прежнем уровне
- 2) уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) зависит от гормонального фона

322. ПОД МОДИФИКАЦИЕЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПОНИМАЮТ

- 1)+ любое изменение химической структуры с незавершенными или непродуктивными связями
- 2) увеличение молекулярной массы гиалуроновой кислоты
- 3) фрагментирование полимера гиалуроновой кислоты
- 4) изменение химической структуры только с завершенными связями

323. ПРИ ЛИНЕЙНОЙ ТЕХНИКЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ИГЛА ВВОДИТСЯ В КОЖУ

- 1)+ под острым углом к поверхности кожи (30-40°) на всю длину вдоль морщины или складки
- 2) и проводится в нескольких направлениях
- 3) под углом 90°
- 4) несколько раз под разными углами

324. ПОД СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПОНИМАЮТ

- 1)+ образование поперечных связей между линейными молекулами с помощью «сшивающих агентов»
- 2) смешивание гиалуроновых кислот разной молекулярной массы
- 3) введение аминокислот в состав препарата с гиалуроновой кислотой
- 4) связывание молекулы гиалуроновой кислоты с резорцином

325. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО ПИЛИНГА ТРИХЛОРУКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ КИСЛОТЫ (В %)

- 1)+ 15-18
- 2) 20-25
- 3) 30-50
- 4) 60-70

326. ДЛЯ ПОДЧЕРКИВАНИЯ КОНТУРА ГУБ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ТЕХНИКУ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА

- 1)+ линейную
- 2) мультипунктурную
- 3) веерную
- 4) болюсную

327. МИНИМАЛЬНЫЙ ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 5

328. РАСЩЕПЛЕНИЮ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ гиалуронидаза
- 2) эластаза
- 3) пептидаза
- 4) коллагеназа

329. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ПОСЛЕ ПОВЕРХНОСТНОГО ПИЛИНГА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ ацикловир
- 2) коевую кислоту
- 3) гидрохинон
- 4) гликолевую кислоту

330. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЕРНОЙ ТЕХНИКИ ИГЛА ВВОДИТСЯ В КОЖУ _____, ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПОВТОРЯЕТСЯ ОТ 2 ДО 4 РАЗ

- 1)+ и после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом
- 2) под острым углом к поверхности кожи (30-40°) на всю длину вдоль морщины или складки
- 3) и проводится в нескольких направлениях на разных уровнях
- 4) под углом 90°

331. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДПИЛИНГОВОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ уменьшение толщины рогового слоя эпидермиса
- 2) увеличение активности меланоцитов
- 3) восстановление синтеза коллагена и эластина
- 4) стимуляция лимфоангиогенеза

332. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА В МЕЖКЛЕТОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

- 1)+ задерживается жидкость
- 2) образуются пустоты
- 3) разрастаются фибробласты
- 4) скапливаются Т-лимфоциты

333. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОВЕРХНОСТНОГО ПИЛИНГА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1)+ трихлоруксусной кислоты 21-40%
- 2) трихлоруксусной кислоты 10-20%
- 3) салициловой кислоты 30%
- 4) Джесснера

334. ДЛЯ ПИЛИНГА В ОБЛАСТИ ВЕК КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОТЫ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В %)

- 1)+ 25
- 2) 35
- 3) 45
- 4) 55

335. ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МЕЖБРОВНОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ТЕХНИКА

- 1)+ «сетки»
- 2) мультипунктурная
- 3) болюсная
- 4) веерная

336. СКЛОННОСТЬ К ЦЕЛЛЮЛИТУ У ЖЕНЩИН ОБУСЛОВЛЕНА СТРОЕНИЕМ

- 1)+ подкожно-жировой клетчатки
- 2) дермы
- 3) эпидермиса
- 4) опорно-двигательного аппарата

337. НА ВРЕМЯ ЭКСПОЗИЦИИ АЛЬФАГИДРОКСИКИСЛОТ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ СОСТОЯНИЕ КОЖИ И

- 1)+ тип кожи
- 2) возраст пациента
- 3) наличие расширенных пор
- 4) наличие комедонов

338. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ НА ОСНОВЕ

- 1)+ ботулотоксина
- 2) гиалуроновой кислоты
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) трехуксусной кислоты

339. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 1,4 бутандиолдиглицидиловый эфир
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) хлорбутанолгидрат
- 4) мертиолат

340. ЭМУЛЬСИЯ «ВОДА В МАСЛЕ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ крем
- 2) мазь
- 3) раствор
- 4) лосьон

341. СОПУТСТВУЮЩАЯ ЦЕЛЛЮЛИТУ ПАТОЛОГИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, ПРОВОЦИРУЕТ РАЗРАСТАНИЕ

- 1)+ фиброзной ткани
- 2) эпидермиса
- 3) дермы
- 4) гиподермы

342. ЖЕНЩИНЫ БОЛЕЕ СКЛОННЫ К ЦЕЛЛЮЛИТУ, ТАК КАК ЖИРОВАЯ ТКАНЬ НАХОДИТСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ ГОРМОНОВ

- 1)+ женских половых
- 2) мужских половых
- 3) щитовидной железы
- 4) желудочно-кишечного тракта

343. ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МЕЖБРОВНОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ____ ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА

- 1)+ линейная
- 2) мультипунктурная
- 3) болюсная
- 4) веерная

344. ДЛЯ ГЛУБОКОГО ПИЛИНГА ТРИХЛОРУКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ (В %)

- 1)+ 30-50
- 2) 15-18
- 3) 20-27
- 4) 60-70

345. ДЛЯ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА ТРИХЛОРУКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ КОНЦЕНТРАЦИЮ (В %)

- 1)+ 20-27
- 2) 15-18
- 3) 30-50
- 4) 60-70

346. ВЫБОР ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ степени выраженности дефекта
- 2) возраста
- 3) сопутствующих заболеваний
- 4) пола

347. К СВОЙСТВАМ ФИЛЛЕРОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ растворимость
- 2) эластичность
- 3) пластичность
- 4) когезивность

348. ВЫБОР ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ толщины кожи
- 2) возраста
- 3) сопутствующих заболеваний
- 4) пола

349. ВЫБОР ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ свойств используемого препарата
- 2) возраста
- 3) сопутствующих заболеваний
- 4) пола

350. ВВЕДЕНИЕ БИОДЕГРАДИРУЕМОГО ФИЛЛЕРА СОВМЕСТИМО С

- 1)+ мезотерапией
- 2) ультразвуком
- 3) лазеротерапией
- 4) лидазой

351. ФРОСТ-ЭФФЕКТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1)+ массивной коагуляции белков эпидермиса и дермы
- 2) расширении сосудов дермы
- 3) сужении сосудов дермы
- 4) плотности нанесения пилинга

352. БЕЛЫЙ «ГЛУХОЙ» ФРОСТ С ЖЕЛТОВАТЫМ ЛИБО ЗЕЛЕНОВАТЫМ ОТТЕНКОМ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1)+ верхней трети сетчатого слоя дермы
- 2) эпидермиса с частичным разрушением базальной мембраны и дермальных сосочков
- 3) всех слоев эпидермиса до базальной мембраны
- 4) сосудов кожи

353. ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ липолизу
- 2) липогенезу
- 3) активации водно-солевого обмена
- 4) повышению иммунитета

354. ПОД ЭФФЕКТОМ ТИНДАЛЯ ПОНИМАЮТ

- 1)+ изменение цвета оптически неоднородной среды
- 2) гранулема кожи после введение филлера
- 3) пигментацию кожи после применения пилинга
- 4) смещение филлера

355. В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ЦИРКУЛЯЦИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ

- 1)+ замедляется
- 2) увеличивается
- 3) не изменяется
- 4) ускоряется

356. ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ХАРАКТЕРНЫ НЕМЕДЛЕННАЯ ИНТЕНСИВНАЯ БОЛЬ И

- 1)+ быстрое побледнение кожи
- 2) быстрое покраснение кожи
- 3) постепенно развивающееся побледнение кожи
- 4) сильный отек тканей

357. ПРЕССОТЕРАПИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА УЛУЧШАЕТ

- 1)+ лимфоотток
- 2) неоколлагеногенез
- 3) неоангиогенез
- 4) иммунитет кожи

358. К ОЖИДАЕМОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ дегидратацию эпидермиса
- 2) поствоспалительную гиперпигментацию
- 3) появление демаркационной линии
- 4) мраморность кожи

359. К ГРУППЕ БИОДЕГРАДИРУЮЩИХ ИМПЛАНТОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ препараты гиалуроновой кислоты
- 2) препараты жидкого силикона
- 3) импланты из титанового сплава
- 4) импланты из диоксида циркония

360. ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЯ И МИКРОТОКОВАЯ СТИМУЛЯЦИЯ БОЛЬШЕ ДЕЙСТВУЮТ НА

- 1)+ мышечные волокна
- 2) эпидермис
- 3) дерму
- 4) сосуды

361. К МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ ЛИМФОДРЕНАЖНОМУ МЕТОДУ ОТНОСЯТ

- 1)+ различные варианты обёртываний
- 2) электротерапевтический дренаж
- 3) вакуумный дренаж
- 4) прессомассаж

362. В ПЯТОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ВОЗРАСТАЮЩЕЕ ДАВЛЕНИЕ В ТКАНЯХ, СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ

- 1)+ расширения кровеносных сосудов
- 2) пигментации
- 3) гиперкератоза
- 4) гипертрихоза

363. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА СТИМУЛЯЦИИ

- 1)+ периферического кровообращения
- 2) липогенеза
- 3) тонуса мышц
- 4) фиброзных тяжей

364. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА ПОДАВЛЕНИИ АЛЬФА-РЕЦЕПТОРОВ И УГНЕТЕНИИ

- 1)+ липогенеза
- 2) липолиза
- 3) выработки энергии
- 4) водно-солевого обмена

365. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА «РАЗРЫХЛЕНИИ» ЖИРА И ФИБРОЗНЫХ ВОЛОКОН В

- 1)+ гиподерме
- 2) эпидермисе
- 3) дерме
- 4) мышцах

366. ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ БОТУЛОТОКСИН ТИПА А, ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ

- 1)+ миастении Гравис или синдроме Ламберта – Итона
- 2) болезни Кушинга
- 3) болезни Иценко – Кушинга
- 4) болезни Кеннеди

367. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В КОСМЕТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СЕРОТИПЫ НЕЙРОТОКСИНА БОТУЛИНА ТИПОВ А И

- 1)+ В
- 2) С1
- 3) D
- 4) Е

368. К ЧАСТОЙ КРАТКОСРОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ СВЕТОВОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ перифолликулярный отек
- 2) поствоспалительную гиперпигментацию
- 3) образование рубцов
- 4) парадоксальный гипертрихоз

369. БЕЛЫЙ «ГЛУХОЙ» ФРОСТ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1)+ эпидермиса с частичным разрушением базальной мембраны и дермальных сосочков
- 2) всех слоев эпидермиса до базальной мембраны
- 3) верхней трети сетчатого слоя дермы
- 4) сосудов кожи

370. ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЯ СПОСОБСТВУЕТ ВЫВЕДЕНИЮ ИЗБЫТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ ИЗ

- 1)+ подкожной жировой клетчатки
- 2) дермы
- 3) сосудов
- 4) эпидермиса

371. ПРЕССОТЕРАПИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПОЗВОЛЯЕТ ПОВЫСИТЬ

- 1)+ эластичность кожи
- 2) неоколлагеногенез
- 3) неоангиогенез
- 4) иммунитет кожи

372. В ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ТКАНИ

- 1)+ отекают
- 2) воспаляются
- 3) атрофируются
- 4) разрастаются

373. ПРИ ЦЕЛЛЮЛИТЕ ЖИР НЕ УДАЛЯЕТСЯ ИЗ АДИПОЦИТОВ ИЗ-ЗА

- 1)+ снижения кровотока
- 2) воспаления
- 3) атрофии
- 4) дистрофии

374. ПРЕССОТЕРАПИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА СТИМУЛИРУЕТ

- 1)+ кровообращение
- 2) неоколлагеногенез
- 3) неоангиогенез
- 4) иммунитет кожи

375. ПЕРВЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ВКЛЮЧАЮТ: ГИПЕРЕМИЮ

- 1)+ гипертермию, болезненность над очагом введения
- 2) немедленную интенсивную боль и быстрое побледнение кожи
- 3) и постепенно развивающееся побледнение кожи
- 4) и сильный безболезненный отек тканей

376. НЕМЕДЛЕННЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+** тромбоз
- 2) смещение филлера
- 3) гранулема
- 4) эффект Тиндаля

377. СТЕПЕНЬ СТАБИЛИЗАЦИИ ПРЕПАРАТОВ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ПРЕПАРАТАХ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+** 1-20
- 2) 50-60
- 3) 70-80
- 4) 90-100

378. СТАЗ ЛИМФЫ В ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРОВОЦИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ В СТРОМЕ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

- 1)+** фиброзных нитей
- 2) сосудистых коллатералей
- 3) неоангиогенеза
- 4) фрагментированного коллагена

379. ПЯТУЮ СТАДИЮ ЦЕЛЛЮЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1)+** возрастающее давление в тканях
- 2) появление древовидных сосудов
- 3) пигментация
- 4) гиперкератоз

380. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЛЕГКОЙ И УМЕРЕННОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+** пероральную антибиотикотерапию препаратами группы макролидов или тетрациклинов
- 2) лазеротерапию
- 3) внутриочаговое введение кортикостероидов
- 4) внутриочаговое введение антибиотиков широкого спектра действия

381. К НЕОЖИДАЕМОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+** аллергическую реакцию
- 2) шелушение
- 3) дегидратацию эпидермиса
- 4) пастозность

382. ОСНОВНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+** гиалуроновая кислота
- 2) цианоакрилат
- 3) поливинилацетат
- 4) поливинилбутираль

383. В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ВОКРУГ ЖИРОВЫХ КЛЕТОК ПРОДОЛЖАЮТ ОБРАЗОВЫВАТЬСЯ

- 1)+** фиброзные капсулы
- 2) сосуды
- 3) нити фибрина
- 4) трещины

384. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА АКТИВИЗАЦИИ БЕТА-РЕЦЕПТОРОВ И СТИМУЛЯЦИИ

- 1)+ липолиза
- 2) липогенеза
- 3) выработки энергии
- 4) водно-солевого обмена

385. БЕЛЫЙ «МОЛОЧНЫЙ» ФРОСТ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1)+ всех слоев эпидермиса до базальной мембраны
- 2) эпидермиса с частичным разрушением базальной мембраны и дермальных сосочков
- 3) верхней трети сетчатого слоя дермы
- 4) сосудов кожи

386. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СЕРОТИПОВ НЕЙРОТОКСИНОВ БОТУЛИНА

- 1)+ 7
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 8

387. ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ БОТУЛОТОКСИН ТИПА А, ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1)+ временной коррекции внешнего вида морщин
- 2) перманентной коррекции внешнего вида морщин
- 3) коррекции гиперпигментации
- 4) стимуляции неоколлагенеза

388. ГЛУБОКИЙ ХИМИЧЕСКИЙ ПИЛИНГ ПРОНИКАЕТ ДО

- 1)+ сосочкового слоя дермы
- 2) базальной мембраны
- 3) зернистого слоя
- 4) шиповатого слоя

389. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОНТУРНОЙ ИНЪЕКЦИОННОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ВИЧ
- 2) одонтогенный абсцесс
- 3) красная волчанка в активной фазе
- 4) склеродермия

390. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА

- 1)+ лимфодренаже
- 2) миостимуляции
- 3) липогенезе
- 4) водно-солевого обмена

391. ВО ВТОРОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРЕПЯТСТВИЕ ОТТОКУ ЛИМФЫ И КРОВОТОКУ УВЕЛИЧИВАЕТ

- 1)+ внутритканевое давление
- 2) внутриклеточное давление
- 3) водно-солевой обмен
- 4) меланогенез

392. МЕЗОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПОЗВОЛЯЕТ НОРМАЛИЗОВАТЬ ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ В

- 1)+ адипоцитах
- 2) фибробластах
- 3) кератиноцитах
- 4) меланоцитах

393. ПРЕССОТЕРАПИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПОЗВОЛЯЕТ ИЗБАВИТЬСЯ ОТ

- 1)+ отеков
- 2) кератоза
- 3) трещин
- 4) капиллярной сети

394. ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ КРОВотоКА ПРИ ЦЕЛЛЮЛИТЕ ИЗ АДИПОЦИТОВ НЕ УДАЛЯЮТСЯ

- 1)+ жиры
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) витамины

395. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА УЛУЧШЕНИИ

- 1)+ тонуса сосудов дермы и гиподермы
- 2) липогенеза
- 3) тонуса мышц
- 4) трофики нервных пучков

396. В ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ТКАНИ ОКАЗЫВАЮТ ДАВЛЕНИЕ НА ВОЛОСЯНЫЕ ФОЛЛИКУЛЫ И

- 1)+ потовые железы
- 2) фибробласты
- 3) кератиноциты
- 4) меланоциты

397. ЭФФЕКТ ТИНДАЛЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1)+ после введения плотного филлера или больших объемов препарата
- 2) в силу возрастных изменений кожи
- 3) при возрастной потере объема подкожно-жировой клетчатки
- 4) после проведения глубоких пилингов

398. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛУБОКИХ ХИМИЧЕСКИХ ПИЛИНГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ трихлоруксусную кислоту 40-45%
- 2) раствор Джесснера
- 3) трихлоруксусную кислоту 15%
- 4) ретиноевую кислоту 5-10%

399. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ И ВВЕДЕНИЕМ БОТУЛОТОКСИНА ТИПА А ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ

- 1)+ 7 дней
- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 3 дня

400. К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОНТУРНОЙ ИНЪЕКЦИОННОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ ОДОНТОГЕННЫЙ АБСЦЕСС И

- 1)+ пародонтит
- 2) болезнь Крона
- 3) ВИЧ
- 4) диабет

401. СИЛА ТОКА ПРИ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МА)

- 1)+ 0,6-3,0
- 2) 5-7
- 3) 0,1-0,4
- 4) 8-12

402. ПОД ВАКУУМНОЙ ЧИСТКОЙ ЛИЦА ПОНИМАЮТ

- 1)+ удаление комедонов с помощью отрицательного давления
- 2) удаление рогового слоя эпидермиса и избыточного секрета сальных желез с помощью угревыдавливателя
- 3) воздействие импульсным током низкой частоты
- 4) воздействие низкочастотным импульсным током сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма

403. ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ЛИЦА ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ лимфодренажа
- 2) восстановления функции меланоцитов
- 3) реабилитации кожи после пластической операции
- 4) восстановления клеточного иммунитета

404. К ЛЕГКОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ стойкую эритему
- 2) отсроченную гипопигментацию
- 3) диссеминированную инфекцию
- 4) образование гипертрофических рубцов

405. ДЕМАКИЯЖ ПРОВОДЯТ ПО

- 1)+ массажным линиям
- 2) линиям Лангера
- 3) принципу «золотого сечения»
- 4) схеме Ландау

406. С ПОМОЩЬЮ КЛЮВОВИДНОЙ НАСАДКИ ПРИ ВАКУУМНОЙ ЧИСТКЕ ЛИЦА ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ Т-зону
- 2) участки с морщинами
- 3) область «второго подбородка»
- 4) сухие участки кожи

407. ФЕРМЕНТЫ ПИЛИНГА ХОРОШО РАБОТАЮТ В СРЕДЕ

- 1)+ влажной
- 2) кислой
- 3) щелочной
- 4) нейтральной

408. ОКРУГЛУЮ НАСАДКУ ДЛЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1)+ проведении лимфодренажа
- 2) обработке себорейных участков кожи
- 3) коррекции гиперпигментации
- 4) воздействию на Т-зону

409. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцы постакне
- 2) келоидные рубцы
- 3) аллергический дерматит
- 4) акне

410. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ жирную кожу с множественными комедонами
- 2) гиперпигментацию
- 3) наличие застойных поствоспалительных пятен
- 4) розацеа

411. ПРОДУКТЫ РАЗЛОЖЕНИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ ПРОЯВЛЯЮТ СВОЙСТВА

- 1)+ проангиогенные
- 2) противовирусные
- 3) антибактериальные
- 4) антикоагулянтные

412. ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ теосиаль мезо
- 2) акнекутан
- 3) адапален
- 4) сотрет

413. ДЛЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА НИЖНЕГО ВЕКА ПРИМЕНЯЮТ НАСАДКУ ____ ФОРМЫ

- 1)+ плоской
- 2) клювовидной
- 3) округлой
- 4) треугольной

414. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бискарбодиимид
- 2) метанол
- 3) кератин
- 4) ацетилен

415. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дивинилсульфон
- 2) карбамид
- 3) пропанол
- 4) метилацетат

416. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ сухую тонкую кожу
- 2) гиперкератоз
- 3) пигментацию
- 4) жирную кожу

417. ОЧИЩЕНИЕ КОЖИ МЕТОДОМ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ NaCl раствора 5% или NaHCO₃ раствора 2%
- 2) H₂O₂ раствора 3% или геля
- 3) этилового спирта или перманганата калия
- 4) HCl раствора 5% или H₂O

418. НАИЛУЧШИМИ ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ СМЕСЬ – ЦЕРАМИДЫ/ХОЛЕСТЕРИН/ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ В СООТНОШЕНИИ

- 1)+ 1:1:1
- 2) 1:1:4
- 3) 1:2:2
- 4) 1:3:4

419. К РАННИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ВВЕДЕНИИ ДЕРМАЛЬНЫХ ФИЛЛЕРОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СКОРОСТИ ИХ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ – БОЛЕЗНЕННОСТЬ, ОТЕК И

- 1)+ эритему
- 2) гранулему инородного тела
- 3) миграцию введенного импланта
- 4) персистирующую дисхромия

420. МЕХАНИЧЕСКУЮ ЧИСТКУ ЛИЦА ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

- 1)+ 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 2-4 недели
- 4) неделю

421. ДЛЯ ДЕМАКИЯЖА РЕСНИЦ ОБОИХ ГЛАЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ____ ВАТНЫХ ДИСКА

- 1)+ 4
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 8

422. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЧИСТКИ ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ лосьон без спирта
- 2) камфорный тоник
- 3) скраб
- 4) салициловый спирт

423. ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКИ ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАСТОТУ (В кГц)

- 1)+ 24-32
- 2) 800-1000
- 3) 10-18
- 4) 70-80

424. ВАКУУМНАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПОКАЗАНА ДЛЯ КОЖИ

- 1)+ жирной
- 2) сухой
- 3) чувствительной
- 4) нормальной

425. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 10-15
- 2) 2-3
- 3) 7-8
- 4) 1-2

426. ЧИСТКА МЕТОДОМ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ МОЖЕТ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 7
- 3) 30
- 4) 10

427. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ введение в зоны коррекции синтетических полимеров и биополимеров
- 2) введение ботулотоксина за 2 недели до планируемой инъекции филлера
- 3) сухая чувствительная кожа в зоне введения
- 4) энзимный или лазерный пилинг незадолго до процедуры

428. СРЕДИННЫЙ ПИЛИНГ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ папиллярной дермы
- 2) сетчатого слоя дермы
- 3) подкожной клетчатки
- 4) эпидермиса

429. К ТЯЖЕЛОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ диссеминированную инфекцию
- 2) угри и милиумы
- 3) реактивацию вируса простого герпеса
- 4) петехии

430. К ОСЛОЖНЕНИЮ ВВЕДЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНА НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ боль в месте инъекции
- 2) птоз бровей или век
- 3) присоединение инфекции
- 4) образование антител

431. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцовые изменения
- 2) чувствительную кожу
- 3) сухую тонкую кожу
- 4) множественные телеангиоэктазии

432. ПЛОСКУЮ НАСАДКУ ДЛЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1)+ обработке морщин
- 2) лимфодренаже
- 3) воздействию на участки гиперпигментации
- 4) коррекции расширенных пор

433. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ злокачественное новообразование
- 2) наличие комедонов
- 3) жирную себорею
- 4) хронический дерматоз в стадии ремиссии

434. МЕХАНИЧЕСКАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПОКАЗАНА ПРИ НАЛИЧИИ

- 1)+ комедонов и расширенных пор
- 2) множественных узлов
- 3) пустул и шелушения
- 4) телеангиоэктазий

435. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧИСТКИ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие множественных пустулезных высыпаний
- 2) избыток себума
- 3) наличие милиумов
- 4) наличие комедонов

436. ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЧИСТКИ ЛИЦА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1)+ дарсоваль
- 2) мезотерапию
- 3) фототерапию
- 4) питательную маску

437. МЕХАНИЧЕСКАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ герпесе
- 2) милиумах
- 3) хроническом дерматите в стадии ремиссии
- 4) жирной себорее

438. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) утрату тонуса и эластичности кожи
- 3) гиперпигментацию
- 4) преждевременное старение кожи

439. ПРЕПАРАТЫ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПО ПОВЕДЕНИЮ В ТКАНЯХ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ монофазные и бифазные филлеры
- 2) мономерные и полимерные углеводы
- 3) моновалентные и поливалентные антитела
- 4) простые и сложные углеводы

440. К УМЕРЕННОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ поствоспалительную гиперпигментацию
- 2) петехии
- 3) аллергический контактный дерматит
- 4) образование эктопиона

441. К ОСЛОЖНЕНИЮ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ эритему
- 2) отек
- 3) гематому
- 4) некроз

442. АГЕНТОМ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кислота
- 2) щелочь
- 3) спирт
- 4) коллаген

443. ПАЦИЕНТУ С ГЛУБОКИМИ МОРЩИНАМИ НА ЛИЦЕ ЛУЧШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ДАЕТ

- 1)+ механическая дермабразия
- 2) фототерапия
- 3) поверхностный пилинг
- 4) ботулинотерапия

444. ПРИ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ _____ ТОК

- 1)+ гальванический
- 2) постоянный импульсный
- 3) синусоидальный переменный
- 4) переменный импульсный

445. В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ИНЪЕЦИРОВАНИИ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЛОКАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ гиалуронидазы
- 2) кортикостероида
- 3) анестетика
- 4) антибиотика

446. СТАБИЛИЗИРУЮЩИМ АГЕНТОМ ДЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 1,4-бутандиол диглицидиловый эфир
- 2) метилацетат
- 3) мочевины
- 4) кератин

447. ПОД ДЕМАКИЯЖЕМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ процесс удаления с лица декоративной косметики с помощью молочка, лосьона, геля и других косметических средств
- 2) удаление рогового слоя эпидермиса и избыточного секрета сальных желез с поверхности кожи
- 3) дозированное воздействие отрицательного давления на поверхность кожи с целью очищения расширенных пор
- 4) аппаратную процедуру, обеспечивающую глубокое очищение кожи лица и удаление ороговевшего слоя кожи с помощью ультразвуковых колебаний

448. ДЕМАКИЯЖ НАЧИНАЮТ С ОБРАБОТКИ

- 1)+ губ
- 2) век
- 3) подбородка
- 4) ресниц

449. ВАКУУМНАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ расширенной капиллярной сети и телеангиоэктазиях
- 2) хроническом дерматозе в фазе ремиссии
- 3) акне
- 4) мелазме

450. ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОЦЕДУРЫ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1)+ образование экхимозов
- 2) некроз тканей
- 3) образование абсцессов
- 4) отторжение препарата

451. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПЛОТНОСТЬ ТОКА ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ ГАЛЬВАНИЧЕСКИМ ТОКОМ СОСТАВЛЯЕТ (В МА/СМ²)

- 1)+ 0,03-0,1
- 2) 0,4
- 3) 0,2
- 4) 0,3-0,35

452. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ГОММАЖА ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

- 1)+ атоничная
- 2) тонкая
- 3) чувствительная
- 4) увядающая

453. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОТОПОРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотосенсибилизация
- 2) угревая болезнь
- 3) гиперпигментация
- 4) отечность лица

454. ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ОЩУЩАЕТ ПОД ЭЛЕКТРОДАМИ

- 1)+ покалывание
- 2) вибрацию
- 3) охлаждение
- 4) теплообразование

455. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЧЕРНОГО ПИГМЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ____ ЛАЗЕР

- 1)+ короткоимпульсный неодимовый
- 2) эрбиевый
- 3) длинноимпульсный неодимовый
- 4) углекислотный

456. ОГУРЕЧНАЯ МАСКА ОБЛАДАЕТ ЭФФЕКТОМ

- 1)+ отбеливающим
- 2) увлажняющим
- 3) подсушивающим
- 4) противовоспалительным

457. ПРИ ЛЕКАРСТВЕННОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОК

- 1)+ гальванический
- 2) импульсный прямоугольный
- 3) тетанизирующий
- 4) импульсный треугольный

458. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКИ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ паралич лицевого нерва
- 2) жирную кожу
- 3) фотостарение
- 4) наличие мелких морщин

459. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВАКУУМНО-РОЛЛИКОВОГО МАССАЖА ОСНОВАН НА

- 1)+ механической стимуляции
- 2) воздействию электрического тока
- 3) ультразвуковой стимуляции
- 4) применении инфракрасного излучения

460. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БРОССАЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие множественных телеангиэктазий
- 2) наличие расширенных пор
- 3) шелушение
- 4) себорея

461. В СОСТАВ ЛОСЬОНОВ-ТОНИКОВ ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ ВХОДЯТ ВЕЩЕСТВА С ____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ вяжущим
- 2) увлажняющим
- 3) успокаивающим
- 4) смягчающим

462. ГЛУБИНА РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЭНЕРГИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ частоты ультразвуковых волн
- 2) длительности воздействия ультразвуковых волн
- 3) периодичности воздействия ультразвуковых волн
- 4) плотности ткани

463. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ НЕСОВМЕСТИМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В ОДИН ДЕНЬ НА ОДНУ И ТУ ЖЕ ОБЛАСТЬ С

- 1)+ УФ облучением в эритемной дозе
- 2) ультразвуком
- 3) УВЧ-терапией
- 4) микротоковой терапией

464. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАЗВУКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 15
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 10

465. В ЗОНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКОМ ДАРСОНВАЛЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ расширение артериальных капилляров и повышение тонуса венозных сосудов
- 2) сужение артериальных капилляров и венозных сосудов
- 3) повышение чувствительности нервных рецепторов в коже
- 4) раздражение мышечных рецепторов и их сокращение

466. ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА В КРИОСАУНЕ ДОСТИГАЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1)+ 120-160
- 2) 60-80
- 3) 130-190
- 4) 150-210

467. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ КОЛЕБАНИЯ СТИМУЛИРУЮТ СИНТЕЗ ____ В КОЖЕ

- 1)+ коллагена
- 2) меланина
- 3) трипсина
- 4) железа

468. ПОСЛЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ КОЖА

- 1)+ более гиперемирована под катодом
- 2) более гиперемирована под анодом
- 3) равномерно гиперемирована под катодом и анодом
- 4) не изменяется

469. К ПОВЕРХНОСТНОМУ ОЧИЩЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1)+ демакияж
- 2) ультразвуковой пилинг
- 3) броссаж
- 4) микродермабразию

470. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ЧИСТКА ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

471. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАЗВУКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТЕЛО ЧЕЛОВЕКА

- 1)+ механических колебаний
- 2) электромагнитных волн
- 3) тока высокой частоты
- 4) потока квантов

472. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПЛОТНОСТЬ ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ НА РЕФЛЕКТОРНО-СЕГМЕНТАРНЫЕ ЗОНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МА/СМ²)

- 1)+ 0,01-0,05
- 2) 0,1
- 3) 0,2
- 4) 0,3-0,35

473. ПРОЦЕДУРОЙ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА КЛЕТКИ КОЖИ ВИДИМОГО СВЕТА, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ фотопорацией
- 2) узкополосной фототерапией
- 3) ПУВА-терапией
- 4) Букки-терапией

474. МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ЖЕЛТОГО СВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ устранение пигментации
- 2) повышение синтеза аденозинтрифосфата
- 3) стимуляция обменных процессов в клетках
- 4) антибактериальное, противовоспалительное действие

475. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ВВОДИТЬ

- 1)+ эпидермально
- 2) дермально
- 3) гиподермально
- 4) на надкостницу

476. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ВИТАМИНООБРАЗУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ УФ-ИЗЛУЧЕНИЕ В ДИАПАЗОНЕ ВОЛН (В НМ)

- 1)+ 140-260
- 2) 300-400
- 3) 280-302
- 4) 180-279

477. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БОЛЬШИНСТВА ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 2-5
- 2) 10-15
- 3) 7-10
- 4) 30-35

478. ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКЕ ЗВУКОВАЯ ВОЛНА ПРОНИКАЕТ В КОЖУ НА ГЛУБИНУ (В ММ)

- 1)+ 0,2
- 2) 0,4
- 3) 0,6
- 4) 1,0

479. ПОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКОЙ ЛИЦА ПОНИМАЮТ

- 1)+ аппаратную процедуру, обеспечивающую удаление ороговевших клеток кожи за счет разрушения десмосом кератиноцитов под действием ультразвука
- 2) дозированное воздействие отрицательного давления на ороговевшие клетки кожи
- 3) воздействие импульсным током высокой частоты
- 4) применение низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы

480. КРИОДЕСТРУКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ целенаправленное разрушение тканей с помощью низких температур
- 2) поверхностное воздействие низкими температурами, провоцирующее шелушение
- 3) анемизацию холодом с последующей гиперемией и незначительным шелушением
- 4) целенаправленное разрушение тканей с помощью высоких температур

481. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ электроды стеклянные вакуумные газоразрядные
- 2) свинцовые пластины
- 3) прямоугольные индукторы
- 4) конденсаторные пластины

482. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧИСТКИ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ множественных пустул
- 2) множественных комедонов
- 3) милиумов
- 4) избытка себума

483. ГРАФИЧЕСКИ НЕПРЕРЫВНЫЙ ТОК ИЗОБРАЖАЮТ В ВИДЕ

- 1)+ синусоидов
- 2) полусинусоидов
- 3) прерывистой линии
- 4) пульсирующей линии

484. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ЧИСТКА ЛИЦА ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1)+ гелю
- 2) щелочному раствору
- 3) раствору кислоты
- 4) крему

485. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ КРИОСАУНЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ избыточный вес
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) склонность к тромбозам
- 4) вирусную инфекцию в острой стадии

486. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ КРИОСАУНЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ заболевания сердечно-сосудистой системы
- 2) распространенный псориаз
- 3) головные боли
- 4) ожирение

487. ДЛЯ СУХОЙ И НОРМАЛЬНОЙ КОЖИ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ТОНИКИ С ВОДОРОДНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КИСЛОТНОСТИ

- 1)+ нейтральным
- 2) кислым
- 3) слабокислым
- 4) слабощелочным

488. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцовые изменения
- 2) множественные телеангиэктазии
- 3) себорейный дерматит
- 4) избыточный рост волос в зоне воздействия

489. В ФИЗИОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕРЫ

- 1)+ низкоинтенсивные
- 2) высокоинтенсивные
- 3) низковольтные
- 4) высоковольтные

490. ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ТОНИКИ С ВОДОРОДНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ КИСЛОТНОСТИ

- 1)+ слабокислым
- 2) нейтральным
- 3) кислым
- 4) слабощелочным

491. КОЖУ ПОСЛЕ ЧИСТКИ ЛИЦА ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ хлоргексидином
- 2) перекисью водорода
- 3) этиловым спиртом
- 4) салициловой кислотой

492. ДЛЯ УВЯДАЮЩЕЙ КОЖИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ анионные ПАВ
- 2) олигопептиды
- 3) фосфолипиды
- 4) аминокислоты

493. ЭМУЛЬГАТОРЫ ДОБАВЛЯЮТ В КОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ДЛЯ

- 1)+ образования устойчивых эмульсий
- 2) повышения термостабильности
- 3) улучшения пластических свойств
- 4) корректировки значения pH

494. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СКРАБОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ пустул
- 2) расширенных пор
- 3) шелушения
- 4) себореи

495. К ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПОДВЕДЕНИЯ ТОКА ПРИ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ электроды
- 2) излучатели
- 3) индукторы
- 4) соленоиды

496. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ КРАСНОГО СПЕКТРА СОСТАВЛЯЕТ (В ММ)

- 1)+ 1-10
- 2) 1-15
- 3) 4-5
- 4) 5-20

497. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА В МАСКАХ ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ увлажняющим
- 2) отшелушивающим
- 3) рассасывающим
- 4) подсушивающим

498. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЬГИНАТНЫХ МАСОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атоничная кожа
- 2) пигментация
- 3) сухость
- 4) пастозность кожи

499. ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЧИСТКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1)+ дарсонвализацию
- 2) фототерапию
- 3) криомассаж
- 4) пилинг

500. УСТРОЙСТВОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ, ОСНОВАННОЙ НА ВОЗДЕЙСТВИИ УЛЬТРАЗВУКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ излучатель
- 2) индуктор
- 3) электрод
- 4) рефлектор

501. ВО ВРЕМЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПОВЕРХНОСТНОГО ПИЛИНГА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ____ СРЕДСТВА

- 1)+ увлажняющие
- 2) отшелушивающие
- 3) очищающие
- 4) антиоксидантные

502. ПРИ ДЕГРАДАЦИИ СВОБОДНОГО БДДЕ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1)+ 1,4 бутандиол и глицерол
- 2) гексапептид-8 и карнозин
- 3) углекислый газ и вода
- 4) аминокислоты

503. ДЕФОРМАЦИЯ ТКАНЕЙ ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ синтезу регуляторов локального кровотока
- 2) разрушению адипоцитов
- 3) увеличению активного сосудистого тонуса артериол
- 4) стимуляции миоцитов

504. ГЛИКОЛЕВАЯ КИСЛОТА НЕЙТРАЛИЗУЕТСЯ

- 1)+ щелочным раствором
- 2) спиртом
- 3) водой
- 4) масляным раствором

505. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ДЛЯ ЦЕНТРИФУГИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ СКОРОСТЬ ____ ОБОРОТОВ В МИНУТУ

- 1)+ 3200-3500
- 2) 500-1000
- 3) 3500-4000
- 4) 2200-2500

506. ДВУКРАТНУЮ КОЖНУЮ ПРОБУ ПРОВОДЯТ ЗА 6 НЕДЕЛЬ И ____ ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ БЫЧЬЕГО КОЛЛАГЕНА

- 1)+ 2 недели
- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 1 неделю

507. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА РАСТЕТ ИНТЕНСИВНОСТЬ

- 1)+ метаболизма подлежащих тканей
- 2) разрушения адипоцитов
- 3) перекисного окисления липидов
- 4) стимуляции миоцитов

508. СРЕДИННЫЙ И ГЛУБОКИЙ ПИЛИНГ ПРОТИВОПОКАЗАН ____ ФОТОТИПУ ПО ШКАЛЕ ФИЦПАТРИКА

- 1)+ V
- 2) III
- 3) II
- 4) I

509. ДЕФОРМАЦИЯ ТКАНЕЙ ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ ПРИВОДИТ К

- 1)+ снижению активного сосудистого тонуса артериол
- 2) разрушению адипоцитов
- 3) увеличению активного сосудистого тонуса артериол
- 4) стимуляции миоцитов

510. С ЦЕЛЬЮ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ УДАЛЕНИИ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ введение лидокаина раствора 2%
- 2) орошение лидокаина спреем 10%
- 3) аппликацию крема «Эмла»
- 4) орошение хлорэтилом

511. К ЗАБОЛЕВАНИЮ, ПРИ КОТОРОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА БОТУЛИНОТЕРАПИЯ, ОТНОСЯТ

- 1)+ миастению
- 2) цервикальную дистонию
- 3) спастическую кривошею
- 4) блефароспазм

512. К ЗАБОЛЕВАНИЮ, ПРИ КОТОРОМ ПРОТИВОПОКАЗАН ХИМИЧЕСКИЙ ПИЛИНГ, ОТНОСЯТ

- 1)+ злокачественное лентиго
- 2) ксеродермию
- 3) актиническую кератому
- 4) меланодермию

513. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИЛЯЦИИ НА ДИОДНОМ ЛАЗЕРЕ, ДЛИНА ВОЛОС ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В ММ)

- 1)+ 0-1
- 2) 6-7
- 3) 2-4
- 4) 8-10

514. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ глюкокортикостероиды
- 2) протеолитические ферменты
- 3) коллагеновые препараты
- 4) химические пилинги

515. К НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КОЖИ ПОСЛЕ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ перифолликулярный отек
- 2) появление пузырей
- 3) болезненные ощущения в течение суток
- 4) стойкую эритему в течение суток

516. ЭФФЕКТ УСКОРЕНИЯ ОТТОКА ЛИМФЫ И ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ПРИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1)+ повышение тонуса сосудистой стенки
- 2) стимуляции ангиогенеза
- 3) снижения тонуса сосудистой стенки
- 4) спазма лимфатических сосудов

517. УВЕЛИЧЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО КРОВОТОКА И ЛИМФОТОКА ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ УМЕНЬШАЕТ ____ ТКАНЕЙ

- 1)+ отек
- 2) регенерацию
- 3) питание
- 4) иннервацию

518. К ПРОЦЕДУРЕ, ПРОТИВОПОКАЗАННОЙ ПРИ НАЛИЧИИ ЭРИТЕМЫ И ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ, ОТНОСЯТ

- 1)+ броссаж
- 2) микротоковую терапию
- 3) атравматическую чистку
- 4) криомассаж

519. К ПРОЦЕДУРЕ, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ БЫЧЬЕГО КОЛЛАГЕНА, ОТНОСЯТ

- 1)+ двукратную кожную пробу
- 2) мезотерапию
- 3) однократную кожную пробу
- 4) лазерную шлифовку

520. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАКУУМНОГО ЛИМФОДРЕНАЖА МЕЖДУ СКЕЛЕТНЫМИ МЫШЦАМИ И КОЖЕЙ В ОБЛАСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ увеличение количества циркулирующей крови
- 2) нейронное взаимодействие
- 3) формирование соединительнотканых тяжей
- 4) снижение количества циркулирующей крови

521. СИЛИКОН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эмоментом
- 2) консервантом
- 3) детергентом
- 4) отдушкой

522. МИОСТИМУЛЯЦИЯ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ОКАЗЫВАЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА

- 1)+ лимфатическую систему
- 2) артериолы
- 3) венулы
- 4) капилляры

523. ПЕРЕД ПЛАЗМОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ПРИЕМ ПИЩИ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДО ПРОЦЕДУРЫ

- 1)+ 4 часов
- 2) 2 часов
- 3) 30 минут
- 4) 8 часов

524. РОЗАЦЕА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ

- 1)+ женщин в возрасте старше 30 лет
- 2) подростков
- 3) мужчин в возрасте 25-30 лет
- 4) пожилых людей независимо от пола

525. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖА В МЕСТАХ НАЛОЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОДОВ ВОЗНИКАЮТ ПОДПОРОГОВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ

- 1)+ мышечных фибрилляций
- 2) боли
- 3) зуда
- 4) жжения

526. ЭМУЛЬСИЯ «ВОДА В МАСЛЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ ДЛЯ

- 1)+ крема
- 2) лосьона
- 3) мази
- 4) геля

527. МИНИМАЛЬНЫЙ ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 14 дней
- 3) 12 месяцев
- 4) 1 месяц

528. ДОПУСТИМЫЙ ОСТАТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ БДДЕ В ФИЛЛЕРАХ ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕНЕЕ ____ МГ НА 1 МЛ ГЕЛЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

- 1)+ 0,002
- 2) 0,01
- 3) 1,0
- 4) 0,5

529. К ПРЕПАРАТАМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ПРИЕМА ПОСЛЕ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ЛИЦА, ОТНОСЯТ

- 1)+ противовирусные
- 2) антибиотики
- 3) антимикотики
- 4) антикоагулянты

530. ТОПИЧЕСКИЕ КОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТ

- 1)+ иммуносупрессивный
- 2) иммуностимулирующий
- 3) антисептический
- 4) сосудорасширяющий

531. ПОРОСУЖИВАЮЩИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЮТ МАСКИ

- 1)+ подсушивающие
- 2) масляные
- 3) гидропластические
- 4) увлажняющие

532. К ОСНОВНОМУ ПРЕИМУЩЕСТВУ ИМПЛАНТАЦИИ СОБСТВЕННОЙ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПАЦИЕНТА С ЦЕЛЬЮ ВОЛЮМЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ минимальный шанс сенсibilизации
- 2) отсутствие риска ишемизации тканей
- 3) минимальный риск эмболий
- 4) отсутствие риска миграции

533. В ОДИН ДЕНЬ С ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИЕЙ ЗОНЫ ПОДБОРОДКА ДОПУСТИМО

- 1)+ проведение ботулинотерапии
- 2) использование скраба
- 3) проведение массажа
- 4) проведение химического пилинга

534. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАЗМОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИГЛЫ ДИАМЕТРОМ

- 1)+ 30G
- 2) 27G
- 3) 33G
- 4) 25G

535. К НЕВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ПРИ АКНЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ комедоны
- 2) папулы
- 3) пустулы
- 4) остиофолликулиты

536. СТАБИЛИЗАЦИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ – ЭТО

- 1)+ образование поперечных связей между линейными молекулами «сшивающих агентов»
- 2) смешивание гиалуроновой кислоты разной молекулярной массы
- 3) изменение линейной формы молекулы в глобулярную посредством ферментов
- 4) введение аминокислот в состав препарата с гиалуроновой кислотой

537. МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО НУЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ФОТОЗАЩИТНЫЕ СРЕДСТВА ПОСЛЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ДЕРМАБРАЗИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 3 месяца
- 2) 1 неделя
- 3) 3 недели
- 4) 12 месяцев

538. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КРИОВОЗДЕЙСТВИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ криоглобулинемия
- 2) папилломовирусная инфекция
- 3) сердечно-сосудистая патология
- 4) ранний детский возраст

539. УВЕЛИЧЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО КРОВОТОКА И ЛИМФОТОКА ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ СТИМУЛИРУЕТ

- 1)+ дренирование межклеточных пространств
- 2) ангиогенез
- 3) меланогенез
- 4) выработку фибробластов

540. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ГЛАБЕЛЛЯРНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ птоз верхнего века
- 2) головная боль
- 3) диплопия
- 4) парестезия в месте инъекции

541. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ ЭРИТЕМЫ И ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ ПРИ РОЗАЦЕА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ селективный фототермолиз
- 2) микротоковая терапия
- 3) криомассаж
- 4) применение ретиноидов

542. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ LED-ТЕРАПИИ ОСНОВАН НА

- 1)+ фотобиомодуляции
- 2) селективном фототермолизе
- 3) неспецифической абляции
- 4) электрооптическом импульсе

543. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ койевую кислоту
- 2) топические глюкокортикостероиды
- 3) салициловую кислоту
- 4) кофейный скраб

544. ДЕФОРМАЦИЯ ТКАНЕЙ ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ ПРИВОДИТ К УВЕЛИЧЕНИЮ В ОБЛАСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ СКОРОСТИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И

- 1)+ оксигенации тканей
- 2) разрушению адипоцитов
- 3) увеличению активного сосудистого тонуса артериол
- 4) стимуляции миоцитов

545. АКТИВАЦИЯ 5-АМИНОЛЕВУЛИНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СВЕТА

- 1)+ синего
- 2) красного
- 3) желтого
- 4) зеленого

546. ПРИ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 5-аминолевулиновая кислота
- 2) гематопорфирин
- 3) фотофрин II
- 4) м-гидроксифенил

547. К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН ГИРСУТИЗМА У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1)+ поликистоз яичников
- 2) гипотиреоз
- 3) желчекаменную болезнь
- 4) сахарный диабет

548. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТАТУИРОВОК ЖЕЛТОГО, ЗЕЛЕННОГО И ГОЛУБОГО ЦВЕТА ПРИМЕНЯЮТ ЛАЗЕР

- 1)+ пикосекундный неодимовый
- 2) микросекундный неодимовый
- 3) эрбиевый
- 4) на парах меди

549. МОДИФИКАЦИЕЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ любое изменение ее химической структуры
- 2) изменение химической структуры только с завершенными связями
- 3) увеличение ее молекулярной массы
- 4) фрагментирование ее полимера

550. В РЕЗУЛЬТАТЕ ГИДРОЛИЗА ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ВОДА И

- 1)+ углекислый газ
- 2) кислород
- 3) моносахарид
- 4) аминокислота

551. ПОВРЕЖДЕНИЯ СОСУДОВ И НЕРВОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА

- 1)+ встречаются крайне редко
- 2) не встречаются никогда
- 3) встречаются часто
- 4) встречаются иногда

552. ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ПРОЦЕДУРЫ, СНИЖАЮЩИЕ ОТЕК И

- 1)+ стимулирующие лимфоотток
- 2) миостимуляцию
- 3) шлифовку кожи
- 4) ботулинотерапию

553. К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА, ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ рубцов
- 2) гематом
- 3) шелушений
- 4) новообразований

554. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА МЕТОДОМ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРЕПАРАТ ВВОДИТСЯ

- 1)+ внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) внутривенно
- 4) методом электрофореза

555. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭЛЕКТРОД

- 1)+ игольчатый
- 2) конусообразный
- 3) шариковый
- 4) цилиндрический

556. МАСКИ-ПЛЕНКИ НАНОСЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ шпателя
- 2) кисти
- 3) поколачивающих движений подушечками пальцев
- 4) ватных палочек

557. ПРИ НАЛИЧИИ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1)+ пилинг
- 2) ботулинотерапию
- 3) лечебный массаж
- 4) микротоковую терапию

558. К ЛИПОЛИТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ механовакуумную терапию
- 2) микротоковую терапию
- 3) электрофорез
- 4) дарсонвализацию

559. ЭЛЕКТРОЛИПОЛИЗ – ЭТО ПРОЦЕДУРА РАСЩЕПЛЕНИЯ ЖИРА С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ импульсного модулированного тока низкой частоты
- 2) гальванического тока
- 3) ультразвуковых колебаний
- 4) введения липолитиков методом электрофореза

560. МАСКИ-ПЛЕНКИ НАНОСЯТ

- 1)+ тонким слоем
- 2) толстым слоем
- 3) поверх тканевой основы
- 4) на увлажненную лосьоном кожу

561. ПРОЦЕДУРУ ПИЛИНГА НАЧИНАЮТ С

- 1)+ очищения
- 2) обезжиривания
- 3) нанесения препарата
- 4) нейтрализации препарата

562. ПРИ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПИЛИНГ НА ОСНОВЕ КИСЛОТЫ

- 1)+ винной
- 2) молочной
- 3) лимонной
- 4) салициловой

563. ПРЕДПИЛИНГОВАЯ ПОДГОТОВКА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1)+ кремов с α -гидроксикислотами
- 2) спиртосодержащих растворов
- 3) мезотерапии
- 4) ботулинотерапии

564. ОПУЩЕНИЕ УГЛА РТА, ПОЯВИВШЕЕСЯ ПОСЛЕ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА, МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1)+ диффузии ботулинического токсина в скуловые мышцы
- 2) попадания ботулинического токсина в мышцу, поднимающую верхнюю губу
- 3) избыточной коррекции морщин латерального угла глаза
- 4) диффузии ботулинического токсина в мышцу, поднимающую верхнюю губу и крыло носа

565. К ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ мануальный массаж
- 2) электролиполиз
- 3) электрофорез
- 4) радиочастотное воздействие

566. СТОЙКАЯ АСИММЕТРИЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА

- 1)+ встречается крайне редко
- 2) не встречается никогда
- 3) встречается часто
- 4) встречается иногда

567. К ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ радиочастотное воздействие
- 2) микротоковую терапию
- 3) электролиполиз
- 4) мануальный массаж

568. КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ЛОКАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРГИДРОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ семейный анамнез
- 2) активизация потоотделения при физической нагрузке
- 3) усиление потливости под действием вкусовых стимулов
- 4) продолжительность симптома избыточного потоотделения менее двух месяцев

569. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ α -ГИДРОКСИКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ гиперпигментации
- 2) дерматозов в стадии обострения
- 3) телеангиэктазий
- 4) глубоких статических морщин

570. ВТЯЖЕНИЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА

- 1)+ встречаются крайне редко
- 2) не встречаются никогда
- 3) встречаются часто
- 4) встречаются иногда

571. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ КОЖУ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ антисептическим раствором
- 2) ментолсодержащим тоником
- 3) камфорным спиртом
- 4) минеральным маслом

572. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ ОБРАБАТЫВАТЬ МЕСТА ПРОКОЛОВ КОЖИ АНТИСЕПТИКАМИ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 4

573. ГИПСОВУЮ МАСКУ НАНОСЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ шпателя
- 2) кисти
- 3) ватных дисков
- 4) ватных палочек

574. К ЛИПОЛИТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ электролиполиз
- 2) дарсонвализацию
- 3) микротоковую терапию
- 4) электрофорез

575. КРИТЕРИЕМ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ЛОКАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРГИДРОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ возраст начала заболевания менее 25 лет
- 2) усиление потливости под действием вкусовых стимулов
- 3) продолжительность симптома избыточного потоотделения менее двух месяцев
- 4) активизация потоотделения при физической нагрузке

576. НИТЕВОЙ ЛИФТИНГ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ КОРРЕКЦИИ

- 1)+ ранних признаков старения
- 2) возможных осложнений
- 3) трофики тканей
- 4) степени болевых ощущений

577. В ПОСТПИЛИНГОВОМ ПЕРИОДЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ блокаторы тирозиназы
- 2) скрабы
- 3) спиртосодержащие растворы
- 4) кремы, содержащие кислоты

578. ТЕРАПИЮ 3 И 4 СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ С ПРОЦЕДУР

- 1)+ дефибрирующих
- 2) лимфодренажных
- 3) липолитических
- 4) тонизирующих

579. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ЛАЗЕРНОЙ ИЛИ ФОТОЭПИЛЯЦИИ В ЗОНЕ БИКИНИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 4-6 недель
- 2) 2 месяца
- 3) 14 дней
- 4) 3 месяца

580. ДЛЯ УВЛАЖНЕНИЯ КОЖИ ВЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ коллагеновые листы
- 2) двухфазные лосьоны
- 3) спиртосодержащие тоники
- 4) ментолсодержащие тоники

581. ДЛЯ ЗАЩИТЫ ТКАНЕЙ ОТ СВОБОДНЫХ РАДИКАЛОВ В ПОСТПИЛИНГОВОМ ПЕРИОДЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ антиоксиданты
- 2) ретиноиды
- 3) антибиотики тетрациклинового ряда
- 4) антигистаминные препараты

582. ГИПСОВУЮ МАСКУ НАНОСЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ шпателя
- 2) кисти
- 3) ватных дисков
- 4) ватных палочек

583. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ОТМЕЧАЮТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ шелушения
- 2) пузырей
- 3) гематом
- 4) эрозий

584. СРОК БИОДЕГРАДАЦИИ МОНОНИТИ ИЗ ПОЛИДИОКСАНОНА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 180-240
- 2) 280-300
- 3) 130-150
- 4) 250-270

585. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ МЕТОДОМ МЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ уменьшающие пролиферативную активность фибробластов
- 2) нормализующие тонус сосудистой стенки
- 3) стимулирующие активность фибробластов
- 4) активизирующие процессы липолиза

586. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ МАССАЖА, ФИЗИОТЕРАПИИ И ИНСОЛЯЦИИ В ЗОНЕ КОРРЕКЦИИ НА (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

587. ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ТРЕДЛИФТИНГА НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МАССИРОВАТЬ ОБЛАСТЬ ВВЕДЕНИЯ НИТЕЙ, СПАТЬ НА БОКУ ИЛИ НА ЖИВОТЕ, ПОСЕЩАТЬ СОЛЯРИЙ, БАНЮ И САУНУ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 5-7
- 2) 1-2
- 3) 3
- 4) 4

588. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ЗАНЯТИЙ ФИТНЕСОМ, ТЕПЛОВЫХ ПРОЦЕДУР И ПОСЕЩЕНИЯ БАССЕЙНА НА (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

589. ПРИМЕНЕНИЕ АРМИРУЮЩИХ НИТЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ДЛЯ _____ ЛИЦА И ТЕЛА

- 1)+ коррекции увядающей кожи
- 2) улучшения контуров
- 3) укрепления удерживающих связок
- 4) разглаживания глубоких морщин и складок

590. КОНТУРИРОВАНИЕ НИТЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА

- 1)+ встречается крайне редко
- 2) не встречается никогда
- 3) встречается часто
- 4) встречается иногда

591. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ пилинга с альфа-гидроксикислотами 50-70%
- 2) селективного фототермолиза
- 3) RF-лифтинга
- 4) эпиляции

592. К ОСЛОЖНЕНИЮ, ВСТРЕЧАЮЩЕМУСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА, ОТНОСЯТ

- 1)+ посттравматическую пигментацию
- 2) гематому
- 3) шелушение
- 4) появление новообразований

593. МЕТОДИКОЙ, КОТОРАЯ НА КЛЕТОЧНОМ УРОВНЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЛИЯТЬ НА ПРОЦЕССЫ ОМОЛОЖЕНИЯ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОЖИ ПОСЛЕ АГРЕССИВНЫХ КОСМЕТИЧЕСКИХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР ПУТЕМ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ ОБОГАЩЁННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ плазмотерапия
- 2) мезотерапия
- 3) биоревитализация
- 4) оксигенотерапия

594. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ МЕТОДОМ МЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ

- 1)+ неоколлагеногенез
- 2) меланогенез
- 3) углеводный обмен
- 4) липолиз

595. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ МЕТОДОМ МЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ, СТИМУЛИРУЮЩИЕ

- 1)+ неоколлагеногенез
- 2) меланогенез
- 3) углеводный обмен
- 4) липолиз

596. ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ТРЕДЛИФТИНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ ПРИ КАСАНИИ ДО (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ 2-3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6-7

597. ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕЧНОСТИ, ЭРИТЕМЫ, ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ МЕЗОТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЮТ НАНОСИТЬ МАСКУ

- 1)+ противовоспалительную
- 2) увлажняющую
- 3) поросуживающую
- 4) питательную

598. ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ТРЕДЛИФТИНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОТЁЧНОСТЬЮ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 2-3
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 4-5

599. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ ОГРАНИЧИТЬ АКТИВНОСТЬ МИМИКИ В ТЕЧЕНИЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

600. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ постакне
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контагиозный моллюск
- 4) длительную инсоляцию

601. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) курение
- 4) андрогенная алопеция

602. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ АРТЕРИЙ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мгновенное побеление кожи
- 2) появление гиперемии
- 3) появление отека
- 4) синюшно-красное окрашивание

603. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИНЕЙНОЙ ТЕХНИКИ ИНЪЕКЦИЙ ИГЛА ВВОДИТСЯ ПОД УГЛОМ

- 1)+ 35°
- 2) 90°
- 3) 15°
- 4) 60°

604. ПРИ ВНУТРИОЧАГОВОМ ВВЕДЕНИИ ПРЕПАРАТА БЕТАМЕТАЗОН (ДИПРОСПАН) ПРИ РАЗВИТИИ ГРАНУЛЕМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ДОЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/СМ²)

- 1)+ 0,2
- 2) 0,4
- 3) 0,6
- 4) 0,5

605. МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА «СЕТКИ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ линейные инъекции в двух направлениях, сначала – параллельно, затем – перпендикулярно
- 2) движение иглы в коже параллельно морщине
- 3) последовательные инъекции в глубокий слой кожи под углом 30°, затем в средние или верхние слои кожи под углом 15°
- 4) веерные движения иглой

606. ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ МЕЗОТЕРАПИИ ПРЕПАРАТ ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ (В ММ)

- 1)+ 4
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 13

607. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ индивидуальную непереносимость компонентов препарата
- 2) гиноидную липодистрофию
- 3) гиперпигментацию
- 4) телеангиоэктазии

608. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАСТВОРА ГИАЛУРОНИДАЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ физиологический раствор
- 2) ацетатный буфер
- 3) дистиллированную воду
- 4) раствор антибактериального препарата

609. РАННИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВОЗНИКАЮТ В ИНТЕРВАЛЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 3-7
- 2) 5-10
- 3) 7-13
- 4) 15-17

610. PH ВВОДИМОГО МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИБЛИЖЕН К

- 1)+ физиологическому (7,4)
- 2) кислому (5,0)
- 3) щелочному (10,0)
- 4) нейтральному (7,0)

611. ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКШЕГО ВСЛЕДСТВИЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1)+ некроза
- 2) эритемы
- 3) рубцевания
- 4) отека

612. ГОЛУБОЕ «ПРОСВЕЧИВАНИЕ» В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ НАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТОМ

- 1)+ Тиндаля
- 2) Кольгуненко
- 3) Хейфлика
- 4) Глогау

613. ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКШЕГО ВСЛЕДСТВИЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сосудистым нарушением
- 2) эритемой
- 3) отеком
- 4) рубцеванием

614. ДЛЯ ТЕРАПИИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРИОРИТЕТНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРОЦЕДУР

- 1)+ лимфодренажных
- 2) липолитических
- 3) дефиброзирующих
- 4) тонизирующих

615. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) мужской пол пациента
- 3) гирсутизм
- 4) возраст старше 65 лет

616. К ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ талассотерапию
- 2) ультразвуковую терапию
- 3) радиочастотное воздействие
- 4) электрофорез

617. С ПОМОЩЬЮ ВВЕДЕНИЯ ГИАЛУРОНИДАЗЫ МОЖНО КОРРЕКТИРОВАТЬ ТАКОЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ЯВЛЕНИЕ, КАК

- 1)+ эффект Тиндаля
- 2) эритема
- 3) отечность
- 4) гиперпигментация

618. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ЛАЗЕРНОЙ ИЛИ ФОТОЭПИЛЯЦИИ В ЗОНЕ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 4-6 недель
- 2) 14 дней
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

619. ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА РЕКОМЕНДУЮТ БРАТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ СОСТАВЛЯЮЩИХ

- 1)+ 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

620. К ОСЛОЖНЕНИЮ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ, ВОЗНИКШЕМУ ВСЛЕДСТВИЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ОТНОСЯТ

- 1)+ инфицирование
- 2) рубцевание
- 3) эритему
- 4) отек

621. В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЛОКАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ бовгиалуронидазы азоксимера
- 2) анестетика
- 3) сосудосуживающего препарата
- 4) кортикостероидного препарата

622. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЧИСТКИ ЛОЖКОЙ УННЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ вапоризацию, скользящие движения «ситом», удаление комедонов угревыдавливателем, обработку кожи перексидом водорода
- 2) обработку кожи перексидом водорода, вапоризацию, удаление комедонов угревыдавливателем, скользящие движения «ситом»
- 3) скользящие движения «ситом», обработку кожи перексидом водорода, вапоризацию, удаление комедонов угревыдавливателем
- 4) удаление комедонов угревыдавливателем, обработку кожи перексидом водорода, скользящие движения «ситом», вапоризацию

623. МОЛЕКУЛА ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТОИТ ИЗ

- 1)+ повторяющихся дисахаридных звеньев N-ацетил-D-глюкозамина и глюкуроновой кислоты
- 2) моносахаридных и полисахаридных повторяющихся звеньев
- 3) повторяющихся пептидных и метильных групп
- 4) повторяющихся метильных групп

624. СЫВОРОТКИ НАНОСЯТ НА КОЖУ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ пипетки
- 2) кисти
- 3) шпателя
- 4) ватных дисков

625. ГИПЕРКОРРЕКЦИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+ несоблюдением рекомендаций врача после процедуры
- 2) отеком
- 3) аллергическими реакциями в анамнезе
- 4) несоблюдением правил асептики

626. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гематома
- 2) гиперкоррекция
- 3) гиперпигментация
- 4) воспалительная реакция

627. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ непереносимость электрического тока
- 2) гирсутизм
- 3) мужской пол пациента
- 4) возраст старше 65 лет

628. К ОТСРОЧЕННОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНЪЕКЦИЙ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулема инородного тела
- 2) отек
- 3) миграцию препарата
- 4) гиперпигментацию

629. НЕЙРОМЕДИАТОРОМ, АКТИВИЗИРУЮЩИМ РАБОТУ ЭККРИННЫХ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ацетилхолин
- 2) норадреналин
- 3) таурин
- 4) дофамин

630. ДЛЯ ТЕХНИКИ ПОВЕРХНОСТНЫЙ НАППАЖ ИСПОЛЬЗУЮТ ИГЛУ

- 1)+ 30G (0,3×13 мм)
- 2) 27G (0,4×4 мм)
- 3) SIT
- 4) 27G (0,4×6 мм)

631. ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОСЛОЖНЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отеком
- 2) инфицированием
- 3) сосудистым нарушением
- 4) некрозом

632. К ВОЗМОЖНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ компрессию сосудисто-нервного пучка
- 2) болюсную технику
- 3) использование канюли
- 4) эмболию

633. К ВЫСОКОМУ РИСКУ ОБРАЗОВАНИЙ ГРАНУЛЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПРИВОДИТ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ

- 1)+ силикона
- 2) аутоимпланта
- 3) гиалуроновой кислоты
- 4) бычьего коллагена

634. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭКТРОПИОНА ПОСЛЕ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МОРЩИН НИЖНЕЛАТЕРАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПАРАОРБИТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ нижняя блефаропластика в анамнезе
- 2) диффузия ботулинического токсина в слезную часть круговой мышцы глаза
- 3) диффузия ботулинического токсина в скуловые мышцы
- 4) миопия высокой степени

635. В КАЧЕСТВЕ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИШЕМИИ В ПРОЕКЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1)+ бовгиалуронидаза азоксимер
- 2) преднизолон
- 3) цетиризин
- 4) метамизол натрия

636. ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ОСЛОЖНЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОРРЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эритемой
- 2) некрозом
- 3) рубцеванием
- 4) «побелением» в месте введения препарата

637. ПРИ ПОДЭПИДЕРМАЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ИГЛЫ, ОНА

- 1)+ просвечивает
- 2) контурируется
- 3) не определяется
- 4) образует втяжение при надавливании

638. ШАРОВИДНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ, СФОРМИРОВАВШЕМСЯ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ ИНЪЕКЦИЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гранулема инородного тела
- 2) фиброз
- 3) ангионевротический отек
- 4) гиперкоррекция

639. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛАДОННОГО ГИПЕРГИДРОЗА МЕТОДОМ СИМПАТЭКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ компенсаторный гипергидроз
- 2) развитие ангидрога
- 3) дерматит
- 4) учащенное сердцебиение

640. ОТДАЛЕННЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ВОЗНИКАЮТ СПУСТЯ ____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ

- 1)+ 10-14
- 2) 15-20
- 3) 20-25
- 4) 30

641. К ПРИЧИНЕ, ПО КОТОРОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН НИТЕВОЙ ЛИФТИНГ, ОТНОСЯТ

- 1)+ заболевание в стадии обострения
- 2) возраст более 40 лет
- 3) птоз тканей
- 4) снижение тургора кожи

642. ОСЛОЖНЕНИЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ, ВОЗНИКШЕЕ ВСЛЕДСТВИЕ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОРРЕКЦИИ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рубцеванием
- 2) эритемой
- 3) ишемией
- 4) отеком

643. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ беременность
- 2) мужской пол пациента
- 3) гирсутизм
- 4) возраст старше 65 лет

644. К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ кожно-аллергическую реакцию
- 2) кровоизлияние
- 3) обострение герпетической инфекции
- 4) след от инъекций

645. ПРИ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ И МЕЗОТЕРАПИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ ____ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ

- 1)+ нестабилизированную
- 2) стабилизированную
- 3) высокомолекулярную
- 4) двухфазную

646. ТЕХНИКА МИКРОПАПУЛ – ЭТО ИНЪЕКЦИИ НА ГЛУБИНУ ДО (В ММ)

- 1)+ 4
- 2) 10
- 3) 13
- 4) 6

647. ТЕХНИКУ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЧАСТЫХ МИКРОИНЪЕКЦИЙ НА ГЛУБИНУ НЕ БОЛЕЕ 1,5 ММ ПОД УГЛОМ 35°-40°, ПРИ КОТОРЫХ СРЕЗ ИГЛЫ НАПРАВЛЕН ВВЕРХ, А ДВИЖЕНИЕ РУКИ НАПРАВЛЕНО ОТ СЕБЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ наппажем
- 2) классикой
- 3) инфильтрацией
- 4) туннелем

648. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) мужской пол пациента
- 3) возраст старше 65 лет
- 4) гирсутизм

649. ПРИ МУЛЬТИПУНКТУРНОЙ ТЕХНИКЕ МЕЗОТЕРАПИИ ПРОИЗВОДЯТ

- 1)+ множественные инъекции вдоль линии морщины/складки
- 2) несколько внутривенных инъекций на разных уровнях
- 3) введение иглы параллельно морщине
- 4) веерные движения иглой

650. ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ИГЛЫ В ДЕРМЕ, ОНА

- 1)+ контурируется
- 2) просвечивает
- 3) не определяется
- 4) образует втяжение при надавливании

651. МЕТОТРЕКСАТ ВЗРОСЛЫМ ПЕРОРАЛЬНО ИЛИ ПОДКОЖНО ПРИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ НАЗНАЧАЮТ (В МГ)

- 1)+ 15-30 1 раз в неделю
- 2) 15-30 1 раз в месяц
- 3) 15-30 ежедневно
- 4) 5-10 1 раз в неделю

652. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ НАРУЖНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ СРЕДСТВ В ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ атрофию кожи
- 2) ксероз кожи
- 3) себорею
- 4) дерматит

653. ГНЕЗДНУЮ АЛОПЕЦИЮ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С ОДНИМ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, А ИМЕННО

- 1)+ сифилисом
- 2) туберкулезом
- 3) хламидиозом
- 4) гонореей

654. НЕОПЛАСТИЧЕСКАЯ АЛОПЕЦИЯ У ЖЕНЩИН ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1)+ молочной железы
- 2) желчного пузыря
- 3) гортани
- 4) желудка

655. ЛЕЧЕНИЕ ТРИХОТИЛЛОМАНИИ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ

- 1)+ врача-психиатра
- 2) врача-эндокринолога
- 3) врача-гастроэнтеролога
- 4) врача-гематолога

656. КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ЖЕНЩИН ПО ШКАЛЕ LUDWIG РАВНО

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

657. В ТЕРАПИИ ПОДРЫВАЮЩЕГО ФОЛЛИКУЛИТА ГОФФМАНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ изотретиноин
- 2) финастерид
- 3) миноксидил
- 4) итраконазол

658. В ДИАГНОСТИКЕ НЕОПЛАСТИЧЕСКОЙ АЛОПЕЦИИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1)+ гистологического
- 2) бактериоскопического
- 3) микроскопического
- 4) серологического

659. ПРИ УХОДЕ ЗА КОЖЕЙ ГОЛОВЫ И ВОЛОСАМИ ФУНКЦИЮ УДАЛЕНИЯ СЕБУМА И ВНЕШНЕГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ шампунь
- 2) бальзам
- 3) кондиционер
- 4) маска

660. К ПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ПУВА-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ тяжелую форму
- 2) выпадение ресниц
- 3) одиночный очаг до 2 см
- 4) выпадение бровей

661. ТРЕВОЖНОЕ РАССТРОЙСТВО НА КОЖЕ ГОЛОВЫ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1)+ невротическими эксфолиациями
- 2) пустулезными элементами
- 3) мелкопластинчатым шелушением
- 4) безболезненными узлами

662. АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРЕДЕНИЕМ И ИСТОНЧЕНИЕМ ВОЛОС В ОБЛАСТЯХ

- 1)+ теменной и макушечной
- 2) затылочной и макушечной
- 3) затылочной и теменной
- 4) затылочной и височных

663. АНТИАНДРОГЕННУЮ ТЕРАПИЮ ЖЕНЩИНАМ С АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ципротерона ацетатом
- 2) мометазона фуроатом
- 3) гидрокортизона бутиратом
- 4) клобетазола пропионатом

664. ПРИ МОНИЛЕТРИКСЕ ПОРЕДЕНИЕ ВОЛОС ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ аномалией стержня волос
- 2) дефицитом белка
- 3) дефицитом цинка
- 4) неадекватным уходом

665. ФРОНТАЛЬНАЯ ФИБРОЗНАЯ АЛОПЕЦИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1)+ по границе роста волос в теменной области
- 2) в макушечной области
- 3) в области ресниц
- 4) в подмышечных впадинах

666. ПРЕДНИЗОЛОН ВЗРОСЛЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ НАЗНАЧАЮТ В СТАРТОВОЙ ДОЗЕ (В МГ/СУТКИ)

- 1)+ 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 5

667. ФОРМИРОВАНИЕ УЗЛОВ НА СТЕРЖНЕ ВОЛОСА НАЗЫВАЮТ

- 1)+ трихонодозом
- 2) трихоптилозом
- 3) трихорексисом
- 4) трихоклазией

668. РИСК ФОРМИРОВАНИЯ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ ВЫШЕ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1)+ ожирением
- 2) анорексией
- 3) гастритом
- 4) колитом

669. ПРИ НЕОПЛАСТИЧЕСКОЙ АЛОПЕЦИИ НА КОЖЕ ГОЛОВЫ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1)+ узлы
- 2) пятна
- 3) папулы
- 4) пустулы

670. ПРОЯВЛЕНИЕМ ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОГО РАССТРОЙСТВА НА КОЖЕ ГОЛОВЫ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1)+ трихотилломания
- 2) себорейный дерматит
- 3) аплазия кожи
- 4) декальвирующий фолликулит

671. ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1)+ пролактина
- 2) Д-димера
- 3) ионов натрия
- 4) холестерина

672. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДОЛИ ВОЛОС В СТАДИИ РОСТА И ПОКОЯ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ фототрихограммы
- 2) электрокардиограммы
- 3) флюорограммы
- 4) энцефалограммы

673. ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ОЧАГОВ ПОРЕДЕНИЯ ВОЛОС ПРИ ТРИХОТИЛЛОМАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА ПО ТИПУ

- 1)+ «языков пламени»
- 2) «овала»
- 3) «круга»
- 4) «рождественского дерева»

674. РАЗВИТИЕ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ генетической предрасположенности
- 2) рациона питания
- 3) режима сна-бодрствования
- 4) состояния сердечно-сосудистой системы

675. ПРИ АБСЦЕДИРУЮЩЕМ ПОДРЫВАЮЩЕМ ФОЛЛИКУЛИТЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ КОМОРБИДНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1)+ конглобатные акне
- 2) розацеа
- 3) себорейный дерматит
- 4) периоральный дерматит

676. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРИХОСКОПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ В ПРОГРЕССИРУЮЩУЮ СТАДИЮ ОБНАРУЖИВАЮТ ВОЛОСЫ В ВИДЕ

- 1)+ «восклицательных знаков»
- 2) «вопросительных знаков»
- 3) «двоеточия»
- 4) «точки с запятой»

677. ПРИ ДЕКАЛЬВИРУЮЩЕМ ФОЛЛИКУЛИТЕ НА КОЖЕ ГОЛОВЫ ПРОИСХОДИТ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1)+ пустул
- 2) папул
- 3) пятен
- 4) телеангиэктазий

678. ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СНИЖЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- 1)+ цинка
- 2) кобальта
- 3) хрома
- 4) магния

679. В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У МУЖЧИН ИСПОЛЬЗУЮТ МИНОКСИДИЛА РАСТВОР (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

680. ПУВА-ТЕРАПИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ АЛОПЕЦИИ

- 1)+ гнездной
- 2) андрогенной
- 3) тракционной
- 4) рубцующей

681. ПРИ ТРИХОДИНИИ ВОЗНИКАЮТ ОЩУЩЕНИЯ БОЛЕЗНЕННОСТИ ИЛИ ПАРЕСТЕЗИИ В ОБЛАСТИ

- 1)+ волосистой части головы
- 2) ушных раковин
- 3) подмышечных впадин
- 4) лобковой

682. РАЗВИТИЕ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЖЕНЩИН С

- 1)+ сахарным диабетом
- 2) рассеянным склерозом
- 3) гломерулонефритом
- 4) гастродуоденитом

683. В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ЖЕНЩИН ИСПОЛЬЗУЮТ МИНОКСИДИЛА РАСТВОР (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 2
- 2) 0,5
- 3) 10
- 4) 8,5

684. ТОТАЛЬНАЯ АЛОПЕЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВОЛОС

- 1)+ полностью на коже волосистой части головы
- 2) височных и затылочной областей
- 3) в области век, бровей, туловища
- 4) полностью на коже головы, ресниц, бровей, волос на туловище

685. ВИТАМИНОМ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМО ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ВОЛОС, ЯВЛЯЕТСЯ ВИТАМИН

- 1)+ Н
- 2) С
- 3) К
- 4) А

686. ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ В ВИДЕ ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1)+ антидепрессантов
- 2) витаминов группы В
- 3) никотиновой кислоты
- 4) метформина

687. ТРИХОРЕКСИС МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН

- 1)+ химической завивкой
- 2) безуглеводной диетой
- 3) стрессом
- 4) бессонницей

688. В ЛЕЧЕНИИ ТЕЛОГЕННОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ витаминотерапию
- 2) ПУВА-терапию
- 3) антибиотикотерапию
- 4) противовирусную терапию

689. ЦИКЛОСПОРИН ВЗРОСЛЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ НАЗНАЧАЮТ ИЗ РАСЧЕТА (В МГ/КГ)

- 1)+ 2,5-6,0
- 2) 0,5-2,0
- 3) 6,5-9,0
- 4) 9,5-15

690. САМОПРОИЗВОЛЬНУЮ ЛОМКОСТЬ СТЕРЖНЯ ВОЛОСА НАЗЫВАЮТ

- 1)+ трихорексисом
- 2) трихоптилозом
- 3) трихонодозом
- 4) трихомониазом

691. ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИНОКСИДИЛА В ЛЕЧЕНИИ ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ЗАВИСИТ ОТ АКТИВНОСТИ

- 1)+ сульфотрансфераз
- 2) трансаминаз
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) альфа-амилазы

692. НЕЙРОПАТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ВВЕДЕНИЕМ ФИЛЛЕРА, РАЗВИВАЮТСЯ

- 1)+ сразу или в течение нескольких дней
- 2) через месяц
- 3) в течение 2 лет
- 4) в течение 14 дней

693. ПРИ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАНЮЛИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ гиперкоррекция
- 2) гранулема инородного тела
- 3) отек
- 4) гипокоррекция

694. ИНТЕНСИВНОСТЬ ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ПРИ ОСМОТРЕ ОЦЕНИВАЮТ ПРОБОЙ С

- 1)+ натяжением
- 2) давлением
- 3) температурой
- 4) поскабливанием

695. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГИПЕРКОРРЕКЦИИ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА «ГИАЛУРОНИДАЗЫ» МОЖНО СКОРРЕКТИРОВАТЬ

- 1)+ гиперкоррекцию
- 2) состояние отечности
- 3) гиперпигментацию
- 4) эритему

696. УНИВЕРСАЛЬНАЯ АЛОПЕЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВОЛОС

- 1)+ полностью на коже головы, ресниц, бровей, волос на туловище
- 2) теменной и макушечной областей, бровей
- 3) височных и теменной областей, ресниц и бровей
- 4) макушечной области, ресниц, бровей

697. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ГИПЕРКОРРЕКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+ нарушением техники введения препарата
- 2) несоблюдением правил асептики
- 3) аллергической реакцией в анамнезе
- 4) несоблюдением рекомендаций врача

698. К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАЗВИТИЕ ГРАНУЛЕМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ОТНОСЯТ

- 1)+ ультразвуковое исследование
- 2) гистологическое исследование
- 3) компьютерную томографию
- 4) магнитно-резонансную томографию

699. К ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ работу иглой в проекции крупных сосудов
- 2) работу канюлей в проекции сосудисто-нервного пучка
- 3) нарушение правил асептики
- 4) болюсную технику

700. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ работа в анатомически «опасной зоне»
- 2) работа канюлей в проекции крупных сосудов
- 3) болюсная техника
- 4) нарушение правил асептики

701. К ВРОЖДЕННОЙ ДИФУЗНОЙ ФОРМЕ АТРИХИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ гипотрихоз Мари – Унны
- 2) треугольную алопецию
- 3) андрогенную алопецию
- 4) очаговую алопецию

702. СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ПРИЧИН ДИФУЗНОЙ ПОТЕРИ ВОЛОС У ДЕТЕЙ САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ телогеновое выпадение волос
- 2) гнездная алопеция
- 3) гнездная алопеция по типу офиазиса
- 4) трихотилломания

703. ОПТИМАЛЬНАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУР КРИОМАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2-3 раза в неделю
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 2 раза в месяц
- 4) 3 раза в месяц

704. В ОСНОВЕ ТЕЛОГЕНОВОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ЛЕЖИТ БЫСТРЫЙ ПЕРЕХОД ИЗ ФАЗЫ

- 1)+ анагена в фазу телогена
- 2) телогена в фазу анагена
- 3) катагена в фазу анагена
- 4) телогена в фазу катагена

705. ДЛЯ НЕВОИДНОГО ГИПЕРТРИХОЗА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ врожденного, ограниченного участка гипертрихоза на любом участке кожи
- 2) на втором году жизни, ограниченного участка гипертрихоза на любом участке кожи
- 3) врожденного гипертрихоза на верхних конечностях
- 4) врожденного гипертрихоза на всем кожном покрове

706. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МИГРАЦИЮ ПРЕПАРАТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ультразвуковое исследование
- 2) компьютерную томографию
- 3) доплерографию
- 4) магнитно-резонансную томографию

707. К АНОМАЛИИ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ НЕОБЫЧНО СВЕТЛЫЕ И ТОНКИЕ ВОЛОСЫ С ЗАМЕТНЫМ «СИЯНИЕМ», ОТНОСЯТ

- 1)+ перекрученные волосы
- 2) монилетрикс
- 3) узловатую трихоклазию
- 4) кольчатые волосы

708. БАМБУКОВЫЕ ВОЛОСЫ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ

- 1)+ Нетертона
- 2) Блоха – Сульцбергера
- 3) Шегрена – Ларссона
- 4) Рефсума

709. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

710. ВЕРЕТЕНООБРАЗНЫЕ КОЛЕБАНИЯ В КАЛИБРЕ ВОЛОСЯНОГО СТЕРЖНЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ монилетрикса
- 2) псевдомонилетрикса
- 3) узловатой трихоклазии
- 4) трихошизиса

711. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ ПРЕПАРАТОМ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА «А» ОСТАВШИЙСЯ ВО ФЛАКОНЕ ИЛИ ШПРИЦЕ РАСТВОР СЛЕДУЕТ ИНАКТИВИРОВАТЬ РАСТВОРОМ

- 1)+ натрия гипохлорида
- 2) натрия тиосульфата
- 3) кальция глюконата
- 4) кальция хлористого

712. РАННИМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отёчность
- 2) гранулематозное воспаление
- 3) рубцевание
- 4) нарушение чувствительности в зоне инъекции

713. НЕОБЫЧНО СВЕТЛЫЕ И ТОНКИЕ ВОЛОСЫ С ЗАМЕТНЫМ СИЯНИЕМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1)+ синдрома перекрученных волос
- 2) синдрома нерасчесываемых волос
- 3) монилетрикса
- 4) синдрома бамбуковых волос

714. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ АЛОПЕЦИЯ У ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ В ВОЗРАСТЕ

- 1)+ трех месяцев
- 2) одного года
- 3) пяти лет
- 4) десяти лет

715. АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ СВЯЗАНА С

- 1)+ увеличением производства андрогенов
- 2) аутоиммунным процессом
- 3) травматическим механизмом
- 4) аутосомно-доминантным типом наследования

716. К АНОМАЛИИ ВОЛОСЯНОГО СТЕРЖНЯ БЕЗ ПОВЫШЕННОЙ ЛОМКОСТИ ОТНОСЯТ

- 1)+ синдром нерасчесываемых волос
- 2) монилетрикс
- 3) узловатую трихоклазию
- 4) перекрученные волосы

717. ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ АТРИХИЮ С ТЕЛЕСНЫМИ ПАПУЛАМИ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1)+ папулезной атрихии
- 2) гипотрихозе Мари – Унны
- 3) монилетриксе
- 4) узловатой трихоклазии

718. К ПРИЧИНАМ ТЕЛОГЕНОВОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС У ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ аутоиммунные процессы
- 2) соматические заболевания
- 3) психоэмоциональные нагрузки
- 4) вирусные инфекции

719. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ миастения
- 2) нефроптоз
- 3) себорейный кератоз
- 4) хронический цистит

720. ТРАКЦИОННАЯ АЛОПЕЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ сильного натяжения волос в причёске
- 2) аутоиммунного процесса
- 3) увеличения продукции андрогенов
- 4) физиологической смены волос

721. ЦЕНТРАЛЬНУЮ ЦЕНТРОБЕЖНУЮ АЛОПЕЦИЮ ОТНОСЯТ К

- 1)+ рубцующей
- 2) нерубцующей
- 3) травматической
- 4) инфекционной

722. РАСЩЕПЛЕНИЕ СТЕРЖНЯ НА КОНЧИКЕ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ трихоптилозом
- 2) трихонодозом
- 3) трихорексисом
- 4) трихоклазией

723. МИОРЕЛАКСИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА «А» НА МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ЛИЦА ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА НА (В ДНЯХ)

- 1)+ 14-15
- 2) 5-6
- 3) 2-3
- 4) 29-30

724. ДЛЯ ТРИХОТИЛЛОМАНИИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ волос разной длины в очаге поражения
- 2) волос в виде «восклицательного знака» в очаге поражения
- 3) очагов склероза
- 4) фолликулярного гиперкератоза

725. ПРИЧИНОЙ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ПОДРОСТКОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ поликистоз яичников
- 2) гипертиреоз
- 3) болезнь Крона
- 4) муковисцидоз

726. В ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ПУЛЬС-ТЕРАПИЮ

- 1)+ преднизолоном
- 2) миноциклином
- 3) пенициллином
- 4) изотретиноином

727. ПОСЕДЕНИЕ ВОЛОС СЧИТАЕТСЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ У ЕВРОПЕЙЦЕВ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РАНЬШЕ (В ГОДАХ)

- 1)+ 20
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 45

728. ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС У ЖЕНЩИН С ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1)+ андрогенов
- 2) эстрогенов
- 3) кальция
- 4) фосфора

729. ФОЛЛИКУЛЯРНЫЙ ГИПЕРКЕРАТОЗ ПРИ МОНИЛЕТРИКСЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1)+ задней части шеи
- 2) передней части шеи
- 3) плечах
- 4) предплечьях

730. ОПТИМАЛЬНЫЙ КУРС КРИОМАССАЖА СОСТАВЛЯЕТ ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10-15
- 2) 7-8
- 3) 4-6
- 4) 25-30

731. ВРОЖДЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ РОСТА ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аплазия кожи
- 2) андрогенная алопеция
- 3) гнездная алопеция
- 4) телогенное выпадение волос

732. ПРИ ТЕЛОГЕННОМ ВЫПАДЕНИИ ВОЛОС ПРОЦЕНТ АНАГЕНОВЫХ ВОЛОС СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В %)

- 1)+ 90
- 2) 93
- 3) 95
- 4) 97

733. ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отек
- 2) птоз века
- 3) дисхромия
- 4) косоглазие

734. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

735. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЭФФЕКТА ТИНДАЛЯ ПОСЛЕ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ гиалуронидазы
- 2) дексаметазона
- 3) триамцинолона ацетонида
- 4) гиалуроновой кислоты

736. КЛИНИЧЕСКИ СИНДРОМ КОРОТКОЙ ФАЗЫ АНАГЕНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ отрастанием волос до ограниченной длины
- 2) локализованным выпадением волос
- 3) диффузным выпадением волос
- 4) повышенной ломкостью волос

737. В ПАТОГЕНЕЗЕ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ СИНТЕЗ ДИГИДРОТЕСТОСТЕРОНА ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ 5-альфа-редуктазы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) альфа-амилазы
- 4) сульфотрансферазы

738. ПОВЕРХНОСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ НАЗЫВАЮТ ЭФФЕКТОМ

- 1)+ Тиндаля
- 2) Допплера
- 3) Фрейминга
- 4) Чизхолма

739. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ОБЪЕМНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

740. К ЛИМФОЦИТАРНОЙ ГРУППЕ ПЕРВИЧНЫХ РУБЦОВЫХ АЛОПЕЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ дискоидную красную волчанку
- 2) декальвирующий фолликулит
- 3) абсцедирующий подрывающий фолликулит Гоффмана
- 4) эрозивный пустулезный дерматоз

741. ДИАГНОСТИКА ПРИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У МАЛЬЧИКОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ определение дегидротестостерона, тестостерона, ДГЭА-С
- 2) определение ТТГ, ТЗ, дегидротестостерона
- 3) УЗИ щитовидной железы, определение ДГЭА-С, анализ на антитела к ТПО
- 4) УЗИ органов брюшной полости, анализ на эстроген, пролактин

742. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

743. ПРИ ТЕЛОГЕННОМ ВЫПАДЕНИИ ВОЛОС ПРОЦЕНТ ТЕЛОГЕНОВЫХ ВОЛОС СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (В %)

- 1)+ 15
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10

744. К САМОМУ ЧАСТОМУ ПОБОЧНОМУ ЭФФЕКТУ ОТ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ МИНОКСИДИЛА ОТНОСЯТ

- 1)+ контактный дерматит
- 2) глаукому
- 3) тремор
- 4) потерю аппетита

745. К ПРИЧИНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ТРАКЦИОННОЙ АЛОПЕЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ тугие прически
- 2) выпрямление волос
- 3) окрашивание волос
- 4) химическую завивку волос

746. ВЫРАБОТКА СЕБУМА

- 1)+ с возрастом снижается
- 2) с возрастом повышается
- 3) с возрастом не меняется
- 4) не зависит от возраста

747. К НЕЙТРОФИЛЬНОЙ ГРУППЕ ПЕРВИЧНЫХ РУБЦОВЫХ АЛОПЕЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ декальвирующий фолликулит
- 2) дискоидную красную волчанку
- 3) красный плоский лишай
- 4) псевдопелладу Брока

748. КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРАНДРОГАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ алоpecia
- 2) ониходистрофия
- 3) ксероз
- 4) шелушение

749. АНОМАЛИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ В ВОЛОСЯНЫХ СТЕРЖНЯХ ОБРАЗУЮТСЯ УЗЕЛКИ, ГДЕ ПРОИСХОДИТ НАДЛОМ С РАССЛОЕНИЕМ НА КОНЦАХ ОБЛОМКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ узловатая трихоклазия
- 2) трихошизис
- 3) монилетрикс
- 4) псевдомонилетрикс

750. В НОРМЕ ЛАНУГО ВЫПАДАЕТ ____ РОЖДЕНИЯ

- 1)+ за 1 месяц до
- 2) через 6 месяцев после
- 3) за 6 месяцев до
- 4) через 1 год после

751. ПОЯВЛЕНИЕ РАСПИРАЮЩЕЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПО ХОДУ СОСУДА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1)+ ишемии
- 2) некроза
- 3) гематомы
- 4) ангионевротического отека

752. ЦЕЛЕВЫМ ХРОМОФОРОМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) гемоглобин
- 3) протопорфирин
- 4) вода

753. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ, ЛОКАЛИЗОВАННЫХ В ОБЛАСТИ РУБЦА, ПРИМЕНЯЕТСЯ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 585
- 2) 1550
- 3) 1540
- 4) 2940

754. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ ПЯТЕН ПОСТАКНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фототермолиз
- 2) криолиполиз
- 3) миостимуляция
- 4) вакуумная чистка

755. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперемия
- 2) боль
- 3) аллергическая реакция
- 4) отек

756. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЭФФЕКТА ТИНДАЛЯ ГЛУБИНА ВВЕДЕНИЯ ГИАЛУРОНИДАЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ____ ММ

- 1)+ 1
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

757. ПАПАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1)+ ферментативного пилинга
- 2) скрабирования
- 3) роллинга
- 4) гоммажа

758. КАОЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ГЛИНОЙ ____ ЦВЕТА

- 1)+ белого
- 2) черного
- 3) коричневого
- 4) желтого

759. К СОСУДИСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ некроз
- 2) гиперкоррекцию
- 3) асимметрию
- 4) отек

760. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ОККЛЮЗИИ А. CENTRALIS RETINAE ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ слепота
- 2) выпадение поля зрения
- 3) появление «радужных кругов»
- 4) нечеткость изображения

761. ПРИ ЛАЗЕРНОЙ СО2-ШЛИФОВКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 10600
- 2) 1540
- 3) 2940
- 4) 1064

762. ФЕРМЕНТОМ, СПОСОБНЫМ РАСЩЕПЛЯТЬ КИСЛЫЕ МУКОПОЛИСАХАРИДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиалуронидаза
- 2) коллагеназа
- 3) плазмокоагулаза
- 4) нейраминидаза

763. ОПТИМАЛЬНАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОЦЕДУР ФОТО-/ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1 процедура в 2-4 недели
- 2) 1 процедура в 2 месяца
- 3) 3 процедуры в неделю
- 4) 1 процедура в 6 месяцев

764. ОСНОВНОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ФОТО-/ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ исключение инсоляции, применение солнцезащитного крема
- 2) назначение системной антибактериальной терапии
- 3) прием антиагрегантов и антикоагулянтов
- 4) прием системных ретиноидов

765. ПОЛИЭТИЛЕНГЛИКОЛЬ (PEG) И ПОЛИПРОПИЛЕНГЛИКОЛЬ (PPG) ОТНОСЯТ К _____ ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ неионогенным
- 2) катионактивным
- 3) анионактивным
- 4) амфотерным

766. К ГИДРОФИЛЬНЫМ ЭМОЛЕНТАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ альгинаты
- 2) воски
- 3) нефтепродукты
- 4) масла

767. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ декомпенсированная эндокринопатия
- 2) хронический гастрит
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миома матки

768. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ грудное вскармливание
- 2) вазомоторный ринит
- 3) хронический холецистит
- 4) хронический гастрит

769. ОБОСТРЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ПОЛУЧЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ рубцевания
- 2) отёчности
- 3) эмболии
- 4) проявления акне

770. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ТСА-ПИЛИНГА НАЗНАЧАЮТ _____ ТЕРАПИЮ

- 1)+ противовирусную
- 2) противогрибковую
- 3) антибактериальную
- 4) десенсибилизирующую

771. ПРИ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТЫХ ОБРАЗОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШИРОКОПОЛОСНОГО ИМПУЛЬСНОГО СВЕТА ХРОМОФОР ОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ оксигемоглобин
- 2) меланин
- 3) протопорфирин
- 4) вода

772. В КАЧЕСТВЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РОЗАЦЕА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ метронидазол
- 2) кетоконазол
- 3) метилпреднизолона ацепонат
- 4) клобетазола пропионат

773. К СИЛИКОНАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ диметикон
- 2) минеральное масло
- 3) парафин
- 4) воск

774. К ОТСРОЧЕННОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ формирование биопленок
- 2) болезненность
- 3) гиперемию
- 4) ишемию

775. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КРИОЛИПОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ криоглобулинемия
- 2) наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 3) гнездная алопеция
- 4) наличие плоских бородавок

776. КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКОЙ КОРРЕКЦИИ НОСОГУБНЫХ СКЛАДОК ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ веерная
- 2) мультипунктурная
- 3) парижская
- 4) болюсная

777. ПОВЕРХНОСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ФИЛЛЕРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК

- 1)+ эффект Тиндаля
- 2) гиперкоррекция
- 3) гематома
- 4) отек

778. ПОЯВЛЕНИЕ РАСПИРАЮЩЕЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПО ХОДУ А. INFRAORBITALIS ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ, ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1)+ ишемиию
- 2) некроз
- 3) гематому
- 4) ангионевротический отек

779. К ОТСРОЧЕННОМУ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулема инородного тела
- 2) ишемический синдром
- 3) экхимозы
- 4) асимметрию

780. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА РЕКОМЕНДОВАНО

- 1)+ назначение противовирусной терапии
- 2) проведение консультации врача-терапевта
- 3) назначение контроля показателей биохимического анализа крови
- 4) отказаться от вредных привычек

781. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА У ПАЦИЕНТОВ С III ФОТОТИПОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперпигментация
- 2) отек
- 3) гематома
- 4) ожог

782. К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гиперкоррекцию
- 2) гранулема
- 3) некроз
- 4) ишемию

783. КОРРЕКЦИЯ «КОЛЕЦ ВЕНЕРЫ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ _____ ТЕХНИКОЙ

- 1)+ линейной
- 2) парижской
- 3) наппаж
- 4) мультипунктурной

784. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ НИТЕВОГО ЛИФТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

785. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВЕРТИКАЛЬНЫХ МОРЩИН В ОБЛАСТИ МЕЖБРОВЬЯ ПРЕПАРАТ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА ТИПА «А» ВВОДЯТ В МЫШЦУ

- 1)+ сморщивающую бровь
- 2) затылочно-лобную
- 3) гордецов
- 4) большую скуловую

786. ГИПЕРКОРРЕКЦИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+** нарушением техники введения препарата
- 2) отеком
- 3) аллергическими реакциями в анамнезе
- 4) несоблюдением правил асептики

Тема 2. Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма.

1. ИСХОДНЫМ СОЕДИНЕНИЕМ ДЛЯ БИОСИНТЕЗА СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ холестерин (холестерол)
- 2) прегненолон
- 3) мевалоновая кислота
- 4) инсулин

2. В ФОРМИРОВАНИИ ГИНГИВАЛЬНОЙ УЛЫБКИ УЧАСТВУЕТ МЫШЦА

- 1)+ поднимающая верхнюю губу и крыло носа
- 2) поднимающая угол рта
- 3) опускающая нижнюю губу
- 4) большая скуловая

3. ДЛЯ ЖИРНОЙ КОЖИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1)+ гиперкератоза
- 2) шелушения
- 3) себостаза
- 4) купероза

4. КОЛИЧЕСТВО МЫШЦ ДЕПРЕССОРОВ МЕДИАЛЬНОГО КОНЦА БРОВИ РАВНО

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

5. ФИЛАГГРИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В _____ СЛОЕ

- 1)+ зернистом
- 2) базальном
- 3) шиповатом
- 4) блестящем

6. В ДЕРМАЛЬНОМ СЛОЕ РЕТИНОИДЫ СПОСОБСТВУЮТ

- 1)+ восстановлению межклеточного матрикса
- 2) нормализации пигментации
- 3) стимуляции иммунного ответа
- 4) подавлению ангиогенеза

7. ПРИЗНАКОМ КОМБИНИРОВАННОЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неравномерная секреция сальных желез
- 2) пигментация
- 3) различная толщина кожи на разных участках лица
- 4) неодинаковый диаметр пор

8. ПРИМЕРОМ АПОПТОЗА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ шелушение кожи при солнечном загаре
- 2) купероз
- 3) дисхромия
- 4) атрофия

9. ИНКАПСУЛИРОВАННЫХ НЕЙРОРЕЦЕПТОРОВ БОЛЬШЕ ВСЕГО

- 1)+ на кончиках пальцев
- 2) в подвздошной области
- 3) на спине
- 4) на разгибательной поверхности конечностей

10. РОСТ НОГТЯ В ШИРИНУ ОБУСЛОВЛЕН КЛЕТКАМИ

- 1)+ ногтевого ложа
- 2) матрицы
- 3) боковых ногтевых валиков
- 4) заднего ногтевого валика

11. ПОДКОЖНАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1)+ белую и бурую
- 2) белую и чёрную
- 3) чёрную и красную
- 4) бурую и жёлтую

12. ЕСЛИ КРАСИТЕЛЬ ВВЕДЁН ДО БАЗАЛЬНОГО СЛОЯ ЭПИДЕРМИСА, ТО ОН ЭЛИМИНИРУЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 22-28
- 2) 7-10
- 3) 1-2
- 4) 10-14

13. КОЛИЧЕСТВО МЫШЦ ДЕПРЕССОРОВ БРОВИ РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 5

14. В ПЕРИОД ПЕРИМЕНОПАУЗАЛЬНОГО СТАРЕНИЯ В ДЕРМЕ СНИЖЕНО СОДЕРЖАНИЕ КОЛЛАГЕНА ____ ТИПА

- 1)+ 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

15. СКОРОСТЬ РОСТА ВОЛОС ОБУСЛОВЛЕНА МИТОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ клеток матрикса
- 2) трихоцитов коркового вещества
- 3) трихоцитов мозгового вещества
- 4) клеток кутикулы волоса

16. К ПРИЧИНЕ ГИПЕРКЕРАТОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ низкую скорость десквамации клеток
- 2) гипофункцию сальных желез
- 3) ускоренную десквамацию клеток
- 4) себостаз

17. САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ К СЕКРЕЦИИ ____ ТИПА

- 1)+ голокринового
- 2) мерокринового
- 3) апокринового
- 4) эккринового

18. ПРИЧИНОЙ СУХОСТИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипофункция сальных желез
- 2) низкая митотическая активность клеток
- 3) низкая скорость десквамации клеток
- 4) изменение состава кожного сала

19. НАКОПЛЕНИЕ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В АДИПОЦИТАХ ГИПОДЕРМЫ В ОСНОВНОМ ЗАВИСИТ ОТ СОДЕРЖАНИЯ В РАЦИОНЕ

- 1)+ углеводов
- 2) жиров
- 3) белков
- 4) витаминов группы В

20. С ПОМОЩЬЮ АПОПТОЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ РЕГУЛЯЦИЯ

- 1)+ количества клеток в коже
- 2) воспалительного процесса
- 3) иммунного ответа в коже
- 4) фагоцитоза

21. БИОСИНТЕЗ КОЛЛАГЕНА НАЧИНАЕТСЯ В

- 1)+ фибробластах
- 2) клетках Лангерганса
- 3) кератиноцитах
- 4) плазматических клетках

22. ОКИСЛЕНИЕ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ГИПОДЕРМЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1)+ АТФ и тепловой энергии
- 2) мочевины
- 3) белка
- 4) полисахаридов

23. ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПОТЕРИ КОЛЛАГЕНОВЫХ ВОЛОКОН В ГОД СОСТАВЛЯЮТ (В %)

- 1)+ 1
- 2) 2,5
- 3) 3,8
- 4) 4,5

24. КОЖА ЛАДОНЕЙ И ПОДОШВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1)+ эккриновых потовых желёз
- 2) апокриновых потовых желёз
- 3) волосяных фолликулов
- 4) пушковых волос

25. К НЕРВНЫМ ВОЛОКНАМ, ИННЕРВИРУЮЩИМ МЫШЦУ, ПОДНИМАЮЩУЮ ВОЛОС, ОТНОСЯТ

- 1)+ адренергические симпатические
- 2) холинергические симпатические
- 3) парасимпатические
- 4) сенсорные

26. ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МИМИЧЕСКИХ МОРЩИН СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 3-4 месяца
- 2) 1 год
- 3) 2 месяца
- 4) 2 недели

27. МИМИЧЕСКИЕ МЫШЦЫ ИННЕРВИРУЮТСЯ _____ НЕРВОМ

- 1)+ лицевым
- 2) тройничным
- 3) языкоглоточным
- 4) блуждающим

28. ПО СТРОЕНИЮ САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ К

- 1)+ альвеолярным
- 2) простым трубчатым
- 3) клубочковым
- 4) губчатым

29. МУСКУЛЬНЫЙ ТИП СТАРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ

- 1)+ Средней Азии и Дальнего Востока
- 2) Южной Америки
- 3) Крайнего Севера
- 4) Средиземноморья

30. ВОССТАНОВЛЕНИЕ РОСТА ВОЛОС ВОЗМОЖНО У БОЛЬНЫХ

- 1)+ офиазом
- 2) псевдопеладой Брока
- 3) подрывающим фолликулитом Гофмана
- 4) декальвирующим фолликулитом

31. ПОД ГИПЕРКЕРАТОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ утолщение рогового слоя
- 2) нарушение связи между клетками шиповатого слоя
- 3) острый отек сосочков дермы
- 4) утолщение шиповатого слоя

32. ГИПОДЕРМА ОБРАЗОВАНА

- 1)+ дольками жировой ткани в сетчатом каркасе из соединительной ткани
- 2) пластом жировой ткани
- 3) разрозненными группами адипоцитов
- 4) соединительнотканными клетками

33. РОСТ НОГТЯ В ДЛИНУ ОБУСЛОВЛЕН КЛЕТКАМИ

- 1)+ матрицы
- 2) ногтевого ложа
- 3) боковых ногтевых валиков
- 4) заднего ногтевого валика

34. КОЛЛАГЕНОВЫЕ ПУЧКИ КОЖИ ОБРАЗУЮТ НАИБОЛЕЕ ПЛОТНУЮ СЕТЬ В

- 1)+ сетчатом слое дермы
- 2) сосочковом слое дермы
- 3) гиподерме
- 4) эпидермисе

35. ВОДНО-ЛИПИДНАЯ МАНТИЯ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- 1)+ защиты
- 2) иммунной реактивности
- 3) терморегуляции
- 4) увлажнения

36. ОТСУТСТВИЕ ПИГМЕНТА У АЛЬБИНОСОВ СВЯЗАНО С ОТСУТСТВИЕМ

- 1)+ тирозиназы
- 2) меланоцитов
- 3) меланосом
- 4) клеток Лангерганса

37. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗЕРНИСТЫХ КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ В ИХ ЦИТОПЛАЗМЕ

- 1)+ гранул Одланда
- 2) гранул Бирбека
- 3) фаголизосом
- 4) тонофиламентов

38. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ КАПИЛЛЯРЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ КРОВЕНОСНЫХ КАПИЛЛЯРОВ

- 1)+ отсутствием базальной мембраны
- 2) двойным слоем перицитов
- 3) многослойной базальной мембраной
- 4) двуядерным эндотелием

39. ЗАЩИТНЫЕ СВОЙСТВА ЭПИДЕРМИСА ОТ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЮТ: РОГОВОЙ СЛОЙ, УРОКАНИНОВАЯ КИСЛОТА, КОЖНЫЕ ЛИПИДЫ, МЕЛАНИН И

- 1)+ зернистый слой
- 2) базальная мембрана
- 3) водно-жировая плёнка
- 4) клетки Меркеля

40. МАТРИКС НОГТЯ СОСТОИТ ИЗ

- 1)+ онихобластов
- 2) онихоцитов
- 3) клеток базального слоя
- 4) клеток зернистого слоя

41. ОВАЛЬНАЯ ФОРМА ПОПЕРЕЧНОГО СРЕЗА ДЛИННЫХ ВОЛОС С НЕРАВНОМЕРНОЙ ПРОДОЛЬНОЙ СКРУЧЕННОСТЬЮ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1)+ европеоидов
- 2) негроидов
- 3) азиатов
- 4) средиземноморской расы

42. НАПОЛНЕНИЕ ВОЛОС ПИГМЕНТОМ ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ матричных клетках
- 2) клетках коркового вещества
- 3) клетках мозгового вещества
- 4) устьях волосяных фолликулов

43. НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ АНДРОГЕНОМ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дигидротестостерон
- 2) тестостерон
- 3) дигидроэпиандростерон
- 4) прогестерон

44. НАИБОЛЕЕ ПРОНИЦАЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОЖА

- 1)+ гиперувлажненная
- 2) нормальная
- 3) обезвоженная
- 4) увядающая

45. ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИТОКИНОВ НА КЛЕТКУ ОПОСРЕДОВАНО

- 1)+ рецепторами на внешней стороне мембраны клеток
- 2) цитоплазматическими белками
- 3) рецепторами на ядрах клеток
- 4) пептидами

46. АПОПТОЗ В ОТЛИЧИЕ ОТ НЕКРОЗА КЛЕТОК РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1)+ генетического программирования
- 2) повреждения клеточной мембраны химическими агентами
- 3) повреждения клеточной мембраны физическими факторами
- 4) воспалительного процесса

47. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СОСТОЯНИЯ КОЖИ УЧИТЫВАЮТ

- 1)+ функциональную активность сальных желез
- 2) возраст
- 3) степень оволосения
- 4) наследственность

48. К РАННЕМУ ПОЯВЛЕНИЮ МОРЩИН НАИБОЛЕЕ СКЛОННА КОЖА

- 1)+ сухая
- 2) жирная
- 3) чувствительная
- 4) комбинированная

49. ПРИ НАСТУПЛЕНИИ МЕНОПАУЗЫ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 5 ЛЕТ УТРАЧИВАЕТСЯ ДО ____% КОЛЛАГЕНА

- 1)+ 30
- 2) 10
- 3) 6-8
- 4) 4-5

50. ДЕЙСТВИЕ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ НА КОЖУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1)+ специфические андрогенные рецепторы в различных андрогензависимых структурах
- 2) специфические андрогенные рецепторы нервных окончаний
- 3) комплекс митохондрий непосредственно
- 4) липидную мембрану эпителиоцитов

51. ПОЗДНЕЕ ПОЯВЛЕНИЕ ТАКИХ ПРИЗНАКОВ СТАРЕНИЯ, КАК ДЕФИГУРАЦИЯ ОВАЛА ЛИЦА И УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МОРФОТИПА

- 1)+ мускульного
- 2) усталого
- 3) мелкоморщинистого
- 4) деформационного

52. IV ТИП ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ПО ГЛОГАУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ отсутствием участков кожи без морщин
- 2) отсутствием морщин
- 3) наличием морщин «в движении»
- 4) наличием морщин «в устойчивом состоянии»

53. С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ СОНОГРАФИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ТАКОЙ ПРИЗНАК СТАРЕНИЯ КОЖИ, КАК

- 1)+ истончение эпидермиса и сосочкового слоя дермы
- 2) уменьшение эластичности
- 3) нарушение рисунка микрорельефа кожи
- 4) появление макроморщин

54. С ПОМОЩЬЮ КОГЕЗИОМЕТРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ТАКОЙ ПРИЗНАК СТАРЕНИЯ КОЖИ, КАК

- 1)+ шелушение кожи
- 2) уменьшение эластичности
- 3) уменьшение активности сальных желёз
- 4) истончение эпидермиса и сосочкового слоя дермы

55. ЛИНИИ ЛАНГЕРА УКАЗЫВАЮТ НА

- 1)+ направление максимальной растяжимости кожи
- 2) направление минимальной растяжимости кожи
- 3) направление лимфооттока
- 4) проекцию нервных волокон

56. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СУХОЙ КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ недостаток эпидермальных липидов
- 2) гиперкератоз
- 3) повышенная активность меланоцитов
- 4) нарушение связей с базальной мембраной

57. I ТИП ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ПО ГЛОГАУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ отсутствием морщин
- 2) наличием морщин «в движении»
- 3) наличием морщин «в устойчивом состоянии»
- 4) отсутствием участков кожи без морщин

58. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ пастозность и отёчность лица
- 2) уменьшение эластичности и упругости мягких тканей
- 3) морщины и складки
- 4) возрастные деформации мягких тканей

59. К ОСНОВНОМУ ВНЕШНЕМУ ФАКТОРУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА КОЖУ ПРИ СТАРЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ солнечное облучение
- 2) неблагоприятную экологию
- 3) нерациональное питание
- 4) курение

60. ПРИ СУХОМ ТИПЕ КОЖИ НАРУШЕНА ФУНКЦИЯ

- 1)+ рогового слоя
- 2) зернистого слоя
- 3) шиповатого слоя
- 4) дермы

61. ОСНОВНЫЕ ГИСТОПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ ФОТОСТАРЕНИИ НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1)+ дерме
- 2) эпидермисе
- 3) гиподерме
- 4) дермально-эпидермальном соединении

62. МАССАЖНЫЕ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1)+ вдоль линий Лангера
- 2) поперек линий Лангера
- 3) по линиям лимфооттока
- 4) по направлению кровеносных сосудов

63. СЕБОРЕЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ повышенной активностью сальных желез
- 2) избыточной активностью потовых желез
- 3) воспалением сальных желез
- 4) дерматитом

64. К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ МОРЩИНЫ И

- 1)+ складки
- 2) фотостарение
- 3) пастозность
- 4) телеангиэктазии

65. К ОДНОМУ ИЗ ЧАСТЫХ ПРОЯВЛЯЮЩИХСЯ ПРИЗНАКОВ МУСКУЛЬНОГО МОРФОТИПА, ОТНОСЯТ

- 1)+ нарушение пигментации
- 2) формирование второго подбородка
- 3) появление гиперкинетических заломов
- 4) появление телеангиэктазий

66. ПО ШКАЛЕ ФИЦПАТРИКА ФОТОСТАРЕНИЮ БОЛЬШЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ЛЮДИ С I И ____ ТИПАМИ КОЖИ

- 1)+ II
- 2) III
- 3) V
- 4) IV

67. САЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

- 1)+ сально-фолликулярного аппарата
- 2) эпидермиса
- 3) волоса
- 4) апокриновых желез

68. ТИП КОЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1)+ наследственность
- 2) возраст
- 3) пол
- 4) уход

69. ДЕФОРМАЦИОННЫЙ ТИП СТАРЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ МОРФОТИПА

- 1)+ усталого
- 2) мелкоморщинистого
- 3) мускульного
- 4) комбинированного

70. К ОБРАЗОВАНИЮ МОРЩИН НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНА КОЖА

- 1)+ сухая
- 2) жирная
- 3) комбинированная
- 4) чувствительная

71. КОЖНЫЙ РОГ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ НА ОЧАГАХ

- 1)+ актинического кератоза
- 2) себорейного кератоза
- 3) лентигиноза
- 4) базалиомы

72. МЕТОДОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ КОЛИЧЕСТВО МЕЛАНИНА В КОЖЕ И СТЕПЕНЬ ЭРИТЕМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мексаметрия
- 2) конфокальная микроскопия
- 3) ультразвуковая диагностика
- 4) теваметрия

73. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТИПА КОЖИ УЧИТЫВАЮТ

- 1)+ характер секреции сальных и потовых желез
- 2) наличие пигментных пятен
- 3) состояние гидролипидного барьера
- 4) наличие рубцов

74. ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ПРИМЕНЯЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ПО

- 1)+ Глогау
- 2) Фицпатрику
- 3) Кольгуненко
- 4) Хекселю

75. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ милиумподобные кисты
- 2) участки с бело-голубой пигментацией
- 3) точечные кровеносные сосуды
- 4) глобулы меланина

76. ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ СРЕДСТВ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ БАРЬЕРНЫХ ФУНКЦИЙ КОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ керамиды
- 2) органические кислоты
- 3) гигроскопические вещества
- 4) пептиды

77. МЕТОД ТЕВАМЕТРИИ ОЦЕНИВАЕТ

- 1)+ трансэпидермальную потерю воды
- 2) эластичность кожи
- 3) количество содержания воды в роговом слое эпидермиса
- 4) активность сальных желез

78. К МЕТОДУ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕМУ ЭЛАСТИЧНОСТЬ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ вакуумную кутометрию
- 2) теваметрию
- 3) мексаметрию
- 4) себуметрию

79. ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ РАБОТЫ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА И НАКОПЛЕНИЕ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПРОСТРАНСТВАХ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ТИПЕ СТАРЕНИЯ

- 1)+ деформационном
- 2) мелкоморщинистом
- 3) мускульном
- 4) усталом

80. С ПОМОЩЬЮ КУТОМЕТРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ТАКОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПАРАМЕТР КОЖИ, КАК

- 1)+ эластичность
- 2) увлажненность
- 3) жирность
- 4) плотность

81. III ТИП ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ПО ГЛОГАУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ наличием морщин «в устойчивом состоянии»
- 2) наличием морщин «в движении»
- 3) отсутствием морщин
- 4) отсутствием участков кожи без морщин

82. II ТИП ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ПО ГЛОГАУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ наличием морщин «в движении»
- 2) отсутствием морщин
- 3) наличием морщин «в устойчивом состоянии»
- 4) отсутствием участков кожи без морщин

83. КОЛИЧЕСТВО ФОТОТИПОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ШКАЛЕ ФИЦПАТРИКА РАВНО

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

84. В ПРОЦЕССЕ СТАРЕНИЯ КОЖИ КОЛИЧЕСТВО МЕЛАНОЦИТОВ

- 1)+ диффузно уменьшается
- 2) диффузно увеличивается
- 3) увеличивается в зонах, подверженных солнечному излучению
- 4) сохраняется

85. С ВОЗРАСТОМ ПРОИСХОДИТ РЕТРУЗИЯ _____ ПО ОТНОШЕНИЮ К

- 1)+ костей нижней половины лица; верхней
- 2) костей верхней половины лица; нижней
- 3) пакетов SMAS; мышцам
- 4) хрящей носа; костному остову

86. МУСКУЛЬНЫЙ ТИП СТАРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РАСЫ

- 1)+ монголоидной
- 2) негроидной
- 3) европеоидной
- 4) австралоидной

87. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ И УГЛУБЛЕНИЯ ПОДГЛАЗНИЧНОЙ БОРОЗДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ растяжение и ослабление связочного аппарата
- 2) уменьшение объемов жировых пакетов
- 3) ухудшение микроциркуляции в дерме
- 4) снижение количества и активности фибробластов

88. ЛИНИИ ЛАНГЕРА ФОРМИРУЮТСЯ

- 1)+ коллагеновыми волокнами
- 2) эластиновыми волокнами
- 3) фибробластами
- 4) миофибриллами

89. С ПОМОЩЬЮ СЕБУМЕТРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1)+ активность сальных желёз
- 2) активность потовых желёз и терморегуляция
- 3) количество содержания воды в роговом слое эпидермиса
- 4) количество содержания воды в дерме

90. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неравномерное утолщение кожи на фоне хронического субклинического воспаления
- 2) истончение кожи на фоне преобладания атрофических процессов
- 3) появление избытков кожи по причине гравитационного птоза
- 4) изменение линии овала лица вследствие ослабления мышечного каркаса

91. МЕТОДОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТРАНСДЕРМАЛЬНУЮ ПОТЕРЮ ВОДЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ теваметрия
- 2) себуметрия
- 3) вакуумная кутометрия
- 4) хроаметрия

92. ЖИРНАЯ КОЖА СКЛОННА К

- 1)+ появлению акне
- 2) обезвоживанию
- 3) истончению
- 4) шелушению

93. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ СТАРЕНИЯ ПРИ СВЕТЛОМ ФОТОТИПЕ ВОЗНИКАЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1)+ 15
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 35

94. КОЛИЧЕСТВО ТИПОВ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЗНАКОВ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО ГЛОГАУ РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

95. ОСНОВНЫМ ГИСТОПАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ КОЖИ ПРИ ФОТОСТАРЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эластоз
- 2) гранулёз
- 3) спонгиоз
- 4) акантоз

96. КОМБИНИРОВАННЫЙ ТИП СТАРЕНИЯ ОБЪЕДИНЯЕТ В СЕБЕ ПРИЗНАКИ ____ МОРФОТИПОВ

- 1)+ деформационного и мелкоморщинистого
- 2) мускульного и мелкоморщинистого
- 3) усталого и мускульного
- 4) усталого и деформационного

97. К МЕТОДУ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕМУ ЖИРНОСТЬ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ себуметрию
- 2) вакуумную кутометрию
- 3) теваметрию
- 4) мексаметрию

98. С ВОЗРАСТОМ В ДЕРМЕ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ угнетение выработки коллагена и фрагментация эластиновых волокон
- 2) увеличение выработки патологически измененного коллагена и группирование эластиновых волокон
- 3) увеличение выработки коллагена и эластина
- 4) полное прекращение выработки и постепенный лизис коллагеновых и эластиновых волокон

99. К ПЕРВИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ морщинистость
- 2) гипертрихоз
- 3) солнечное лентиго
- 4) себорейную кератому

100. С ПОМОЩЬЮ КОРНЕОМЕТРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ____ КОЖИ

- 1)+ увлажненность
- 2) эластичность
- 3) жирность
- 4) плотность

101. К ОТСРОЧЕННОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулему
- 2) эритему
- 3) гиперкоррекцию
- 4) отек

102. К МЕТОДУ ИЗУЧЕНИЯ СТРОЕНИЯ КОЖНОГО ПОКРОВА ОТНОСЯТ

- 1)+ дерматоскопию
- 2) кутометрию
- 3) себуметрию
- 4) корнеометрию

103. К ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ эфелиды
- 2) поствоспалительную гиперпигментацию
- 3) лекарственноиндуцированную гиперпигментацию
- 4) невус Ота

104. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры
- 2) милиумподобных кист
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) пигментной сети

105. НАИМЕНЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ I
- 2) IV
- 3) V
- 4) VI

106. НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ V
- 2) I
- 3) II
- 4) III

107. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ наличием субъективной симптоматики
- 2) спонтанным регрессом
- 3) отсутствием тенденции к рецидивам после эксцизии
- 4) ограничением границ первоначальной раны

108. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ комедоноподобных отверстий
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

109. ПРИ НАЛИЧИИ НА КОЖЕ ТУЛОВИЩА В ОБЛАСТИ ЖИВОТА ЛИНЕЙНЫХ АТРОФИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ, ВОЗНИКШИХ НА ФОНЕ БЕРЕМЕННОСТИ, СЛЕДУЕТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ДУМАТЬ О

- 1)+ стриях
- 2) келоидных рубцах
- 3) гипертрофических рубцах
- 4) пламенеющем невусе

110. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ милиумподобных кист
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

111. ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ СОСУДОВ

- 1)+ поверхностного сплетения
- 2) глубокого сплетения
- 3) подкожного сплетения
- 4) сосочковых петель

112. НАИМЕНЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ II
- 2) IV
- 3) V
- 4) VI

113. КОЛЛАГЕН РАСЩЕПЛЯЕТСЯ

- 1)+ коллагеназой
- 2) супероксиддисмутазой
- 3) липазой
- 4) эластазой

114. К МЕТОДУ ОЦЕНКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ КОЖНОГО ПОКРОВА ОТНОСЯТ

- 1)+ теваметрию
- 2) дерматоскопию
- 3) оптическую когерентную томографию
- 4) капилляроскопию

115. К СМЕШАННОЙ ДЕРМО-ЭПИДЕРАЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ мелазму
- 2) эфелид
- 3) поствоспалительную гиперпигментацию
- 4) невус Хори

116. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КАПИЛЛЯРНОЙ ГЕАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ лакун красного, синего и черного цветов
- 2) милиумподобных кист
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) капилляров в форме «шпильки для волос»

117. МЕКСАМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗМЕРИТЬ УРОВЕНЬ

- 1)+ пигментации
- 2) шелушения
- 3) эластичности
- 4) увлажненности

118. К МЕТОДУ ОЦЕНКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ КОЖНОГО ПОКРОВА ОТНОСЯТ

- 1)+ себуметрию
- 2) высокочастотное ультразвуковое исследование
- 3) оптическую когерентную томографию
- 4) дерматоскопию

119. К МЕТОДУ ИЗМЕРЕНИЯ СТЕПЕНИ ГИДРАТАЦИИ ЭПИДЕРМИСА ОТНОСЯТ

- 1)+ корнеометрию
- 2) теваметрию
- 3) себуметрию
- 4) кутометрию

120. ОБРАЗОВАНИЯ В ВИДЕ МЯГКОГО УЗЛА С ГИПЕРКЕРАТОЗОМ И ТРЕЩИНАМИ НА ПОВЕРХНОСТИ, ПРИ ВСКРЫТИИ КОТОРОГО ВЫДЕЛЯЕТСЯ БЕЛО-ЖЕЛТОЕ ТВОРОЖИСТОЕ СОДЕРЖИМОЕ, НАЗЫВАЮТ ____ БОРОДАВКАМИ

- 1)+ кистозными
- 2) вульгарными
- 3) плоскими
- 4) мозаичными

121. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ сосудов по типу «шпилек для волос»
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

122. НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ VI
- 2) I
- 3) II
- 4) III

123. НАИМЕНЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ III
- 2) IV
- 3) V
- 4) VI

124. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ наличием генетической предрасположенности
- 2) отсутствием генетической предрасположенности
- 3) ассоциацией с контрактурами
- 4) спонтанным регрессом

125. РАЗВИТИЕ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО У ЛИЦ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ

- 1)+ IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

126. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ связью с темным фототипом кожи
- 2) ограничением границ первоначальной раны
- 3) спонтанным регрессом
- 4) связью с кельтским фототипом кожи

127. К МЕТОДУ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ИЗМЕРЕНИЯ КОЖНОГО САЛА НА ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1)+ себуметрию
- 2) теваметрию
- 3) корнеометрию
- 4) кутометрию

128. ПАЦИЕНТ С ОЧЕНЬ СМУГЛОЙ КОЖЕЙ, ТЕМНЫМИ ВОЛОСАМИ И КАРИМИ ГЛАЗАМИ, ВСЕГДА РОВНО И ЛЕГКО ЗАГОРАЮЩИЙ, ИМЕЕТ ____ ФОТОТИП КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ V
- 2) I
- 3) II
- 4) III

129. ЭПИДЕРМАЛЬНУЮ КИСТУ НЕБОЛЬШОГО РАЗМЕРА, ЗАПОЛНЕННУЮ КЕРАТИНОМ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ милиумом
- 2) комедоном
- 3) папилломой
- 4) контактиозным моллюском

130. ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ КОЖИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ ПОЛУШАРОВИДНЫХ УЗЕЛКОВ ВЕЛИЧИНОЙ ОТ БУЛАВОЧНОЙ ГОЛОВКИ ДО ГОРОШИНЫ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ ПУПКОВИДНЫМ УГЛУБЛЕНИЕМ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ контактиозным моллюском
- 2) нитевидной бородавкой
- 3) себорейной кератомой
- 4) папилломой

131. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ церебриформной структуры
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

132. МЕТОДОМ ИЗМЕРЕНИЯ ЭЛАСТИЧНОСТИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кутометрия
- 2) корнеометрия
- 3) теваметрия
- 4) когезиометрия

133. К МЕТОДУ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ШЕЛУШЕНИЯ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1)+ когезиометрию
- 2) корнеометрию
- 3) кутометрию
- 4) теваметрию

134. МНОЖЕСТВЕННЫЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЕ ПАПУЛЫ ДИАМЕТРОМ 0,2-0,5 СМ, ПОКРЫТЫЕ ПАПИЛЛОМАТОЗНЫМИ РАЗРАСТАНИЯМИ И ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ТЫЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ КИСТЕЙ И СТОП, НАЗЫВАЮТ ____ БОРОДАВКАМИ

- 1)+ вульгарными
- 2) нитевидными
- 3) кистозными
- 4) мозаичными

135. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ размером, превышающим границы первоначальной раны
- 2) спонтанным регрессом
- 3) отсутствием субъективной симптоматики
- 4) отсутствием тенденции к рецидивам после эксцизии

136. НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С ____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ IV
- 2) I
- 3) II
- 4) III

137. ТОНКИЕ РОГОВЫЕ ВЫРОСТЫ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ КАК ПРАВИЛО ВОКРУГ РТА, НОСА И ГЛАЗ, НАЗЫВАЮТ ____ БОРОДАВКАМИ

- 1)+ нитевидными
- 2) кистозными
- 3) вульгарными
- 4) плоскими

138. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ тенденцией к рецидивам после эксцизии
- 2) отсутствием субъективной симптоматики
- 3) спонтанным регрессом
- 4) ограничением границ первоначальной раны

139. ПАЦИЕНТЫ С ЧЕРНЫМ ЦВЕТОМ КОЖИ, НЕ ВОСПРИИМЧИВЫЕ К УФ-ЛУЧАМ, ИМЕЮТ ____ ФОТОТИП КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ VI
- 2) V
- 3) III
- 4) I

140. КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ возникновением в определенных анатомических областях
- 2) спонтанным регрессом
- 3) отсутствием тенденции к рецидивам после эксцизии
- 4) ограничением границ первоначальной раны

141. К МЕТОДУ ИЗУЧЕНИЯ СТРОЕНИЯ КОЖНОГО ПОКРОВА ОТНОСЯТ

- 1)+ конфокальную лазерную сканирующую микроскопию
- 2) лазерную профилометрию
- 3) мексаметрию
- 4) термографию

142. К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «СТРИИ» ОТНОСЯТ

- 1)+ линейные атрофические рубцы
- 2) локализацию на коже туловища
- 3) распространенный характер образований
- 4) отсутствие субъективных ощущений

143. ПАЦИЕНТ С КАРИМИ ГЛАЗАМИ, СВЕТОЙ КОЖЕЙ, СВЕТОМИ ВОЛОСАМИ, СЛЕГКА ЗАГОРАЮЩИЙ НА СОЛНЦЕ, ИМЕЕТ ____ ФОТОТИП КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ II
- 2) I
- 3) V
- 4) VI

144. КАПИЛЛЯРНАЯ МАЛЬФОРМАЦИЯ «ВИННОЕ ПЯТНО» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ ростом образования пропорционально росту организма
- 2) опухолевым ростом образования
- 3) спонтанной инволюцией
- 4) появлением в раннем грудном периоде

145. ПАЦИЕНТ С ОЧЕНЬ СВЕТОЙ КОЖЕЙ, ГОЛУБЫМИ ГЛАЗАМИ, СВЕТОМИ ВОЛОСАМИ, ЛЕГКО И СИЛЬНО ОБГОРАЮЩИЙ НА СОЛНЦЕ, ИМЕЕТ ____ ФОТОТИП КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

146. МЕКСАМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ИЗМЕРИТЬ УРОВЕНЬ

- 1)+ эритемы
- 2) шелушения
- 3) эластичности
- 4) увлажненности

147. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «СТРИИ» ОТНОСЯТ ОБЪЕКТИВНЫЙ ОСМОТР И

- 1)+ дерматоскопию
- 2) ультразвуковое исследование кожи и мягких тканей
- 3) клинический анализ крови
- 4) осмотр с лампой Вуда

148. К МЕТОДУ ИЗМЕРЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ ТРАНСЭПИДЕРМАЛЬНОЙ ПОТЕРИ ВОДЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ теваметрию
- 2) себуметрию
- 3) корнеометрию
- 4) кутометрию

149. ДИФФУЗНЫЕ ОЧАГИ ГИПЕРКЕРАТОЗА, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ НА КОЖЕ ЛАДОННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ КИСТЕЙ И ПОДОШВЕННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СТОП, ПОКРЫТЫЕ ГЛУБОКИМИ ТРЕЩИНАМИ, НАЗЫВАЮТ ____ БОРОДАВКАМИ

- 1)+ мозаичными
- 2) вульгарными
- 3) кистозными
- 4) плоскими

150. К МЕТОДУ ОЦЕНКИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ КОЖНОГО ПОКРОВА ОТНОСЯТ

- 1)+ кутометрию
- 2) высокочастотное ультразвуковое исследование
- 3) дерматоскопию
- 4) оптическую когерентную томографию

151. ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ адипоциты
- 2) кератиноциты
- 3) меланоциты
- 4) фиброциты

152. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ центральных кератиновых пробок
- 2) милиумподобных кист
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) пигментной сети

153. НАБУХАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАДИЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦА

- 1)+ второй
- 2) первой
- 3) третьей
- 4) четвертой

154. ОТСУТСТВИЕ ПИГМЕНТНОЙ СЕТИ, ЭРОЗИИ, ДРЕВОВИДНОЕ ВЕТВЛЕНИЕ СОСУДОВ, СЕРО-ГОЛУБЫЕ ОВОИДНЫЕ СТРУКТУРЫ НАБЛЮДАЮТСЯ В ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1)+ базальноклеточного рака кожи
- 2) болезни Бовена
- 3) актинического порокератоза
- 4) светлоклеточной акантомы

155. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ДЕРМАТОФИБРОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ периферической ложной пигментной сети
- 2) церебриформной структуры
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) структур по типу «отпечатка пальца»

156. ПЛОТНЫЙ ТЯЖ СКЛЕРОЗИРОВАННОЙ КОЖИ НА ЛИЦЕ И ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, В КОТОРОМ ОТСУТСТВУЕТ РОСТ ВОЛОС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1)+ линейной склеродермии
- 2) глубокой склеродермии
- 3) пансклеротической склеродермии
- 4) идиопатической атрофодермии Пазини – Пьерини

157. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ЛИХЕНОИДНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ равномерной серой зернистой пигментации
- 2) структур регресса
- 3) пигментной сети
- 4) мономорфной черной сетчатой пигментации

158. ПРОЛИФЕРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАЗОЙ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- 1)+ второй
- 2) третьей
- 3) четвертой
- 4) первой

159. ВЫЯВЛЯЕМАЯ ПРИ ДЕРМАТОСКОПИИ СТРУКТУРА ПО ТИПУ БУЛЫЖНОЙ МОСТОВОЙ, ГИСТОЛОГИЧЕСКИ СООТВЕТСТВУЕТ СКОПЛЕНИЯМ

- 1)+ дермальным меланоцитами
- 2) эпидермальным меланоцитами
- 3) меланофагов в дерме
- 4) меланоцитов в переходной зоне

160. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аутоиммунное заболевание
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) первая фаза менструального цикла

161. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хронический дерматит в стадии обострения
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

162. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРПЛАЗИИ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ агрегатов сальных желез
- 2) центральных кератиновых пробок
- 3) структур по типу «отпечатка пальца»
- 4) милиумподобных кист

163. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ бело-голубую вуаль
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

164. К ПРИЗНАКУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ атипичную пигментную сеть
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

165. ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННУЮ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЮ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ дермальной
- 2) смешанной
- 3) гиподермальной
- 4) эпидермальной

166. ЭФЕЛИДЫ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ эпидермальной
- 2) дермальной
- 3) гиподермальной
- 4) смешанной

167. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ фолликулярных кератиновых пробок
- 2) милиумподобных кист
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) структур по типу «отпечатка пальца»

168. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ДЕРМАТОФИБРОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ депигментированной центральной зоны
- 2) церебриформной структуры
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) структур по типу «отпечатка пальца»

169. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

170. ЛЕНТИГО СОЛНЕЧНОЕ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ эпидермальной
- 2) дермальной
- 3) гиподермальной
- 4) смешанной

171. ЛЕНТИГО ПРОСТОЕ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ эпидермальной
- 2) дермальной
- 3) гиподермальной
- 4) смешанной

172. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ЛЕНТИГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ кольцевидной гранулярной пигментации
- 2) перифолликулярной эритемы
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) периферической ложной пигментной сети

173. НАЧАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ эпидермальной
- 2) дермальной
- 3) гиподермальной
- 4) смешанной

174. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ негативную пигментную сеть
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

175. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ БОВЕНА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ СОСУДОВ

- 1)+ гломерулярных
- 2) по типу «шпилек для волос»
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных
- 4) в форме запятой

176. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ЛЕНТИГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ ромбовидных структур
- 2) церебриформных структур
- 3) периферической ложной пигментной сети
- 4) структур по типу «отпечатка пальца»

177. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ туберкулез
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

178. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ серо-голубых точек и глобул
- 2) пигментной сети
- 3) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры
- 4) милиумподобных кист

179. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ структуры регресса
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

180. РАЗМЯГЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАДИЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦА

- 1)+ четвертой
- 2) первой
- 3) второй
- 4) третьей

181. НЕВУС ОТА ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ дермальной
- 2) смешанной
- 3) гиподермальной
- 4) эпидермальной

182. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ пигментации по типу «колеса со спицами»
- 2) пигментной сети
- 3) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры
- 4) структур по типу «отпечатка пальца»

183. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ эрозии и изъязвления
- 2) структур по типу «отпечатка пальца»
- 3) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры
- 4) церебриформной структуры

184. ЭПИТЕЛИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАДИЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦА

- 1)+ первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой

185. МИМИЧЕСКОЙ МЫШЦЕЙ, НЕ ОБЛАДАЮЩЕЙ ДЕПРЕССОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ носовая мышца
- 2) круговая мышца глаза
- 3) платизма
- 4) мышца гордецов

186. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ЛЕНТИГО ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ ассиметричных фолликулярных отверстий
- 2) перифолликулярной эритемы
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) периферической ложной пигментной сети

187. МИЛИУМПОДОБНЫЕ КИСТЫ, КОМЕДОНОПОДОБНЫЕ ОТВЕРСТИЯ, СОСУДЫ В ФОРМЕ «ШПИЛЬКИ ДЛЯ ВОЛОС», СТРУКТУРЫ ПО ТИПУ «ОТПЕЧАТКОВ ПАЛЬЦЕВ» НАБЛЮДАЮТСЯ В ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- 1)+ себорейного кератоза
- 2) вирусной бородавки
- 3) меланомы кожи
- 4) дермального невуса

188. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ «изъеденного молью» края
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенные в кластеры

189. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ структур по типу «отпечатка пальца»
- 2) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 3) пигментной сети
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

190. МИМИЧЕСКОЙ МЫШЦЕЙ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ГИПОТОНУСЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ двубрюшная
- 2) лобная
- 3) носовая
- 4) нёбная

191. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКРАЛЬНОЙ МЕЛАНОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ _____ СТРУКТУР

- 1)+ гребешковых
- 2) фибриллярных
- 3) сетчатых
- 4) бороздчатых

192. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ перифолликулярной эритемы
- 2) сосудов по типу «шпилек для волос»
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) диффузной эритемы

193. ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНУЮ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИЮ ОТНОСЯТ К _____ ФОРМЕ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

- 1)+ смешанной
- 2) дермальной
- 3) гиподермальной
- 4) эпидермальной

194. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРПЛАЗИИ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ сосудистой короны
- 2) сосудов по типу «шпилек для волос»
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных сосудов
- 4) точечных кровеносных сосудов, объединенных в кластеры

195. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лактация
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

196. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ точки и глобулы неправильной формы
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

197. ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИРУСНОЙ БОРОДАВКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ СОСУДОВ

- 1)+ точечных тромбированных кровеносных
- 2) по типу «шпилек для волос»
- 3) древовидно-ветвящихся кровеносных
- 4) точечных кровеносных, объединенных в кластеры

198. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лихорадочное состояние
- 2) наличие герпеса в анамнезе
- 3) жирная себорея
- 4) менструация

199. УПЛОТНЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТАДИЕЙ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦА

- 1)+ третьей
- 2) первой
- 3) второй
- 4) четвертой

200. К ДЕРМАТОСКОПИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ МЕЛАНОМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ атипичные сосуды
- 2) церебриформные структуры
- 3) древовидно-ветвящиеся кровеносные сосуды
- 4) структуры по типу «отпечатка пальца»

201. НА ПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЕ СООТНОШЕНИЕ АЛЬФА- И БЕТА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ В РАЗНЫХ АДИПОЦИТАХ

- 1)+ не одинаково
- 2) одинаково
- 3) зависит от пола
- 4) зависит от возраста

202. К ПОСТОЯННЫМ ВЗАИМНО ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ В ЖИРОВЫХ КЛЕТКАХ ОТНОСЯТ ЛИПОЛИЗ И

- 1)+ липогенез
- 2) метаболизм
- 3) фотосинтез
- 4) катаболизм

203. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ катехоламинами
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

204. ПРИ НОРМАЛЬНОМ РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВО ВЗРОСЛОМ ВОЗРАСТЕ ЧИСЛО АДИПОЦИТОВ

- 1)+ неизменно
- 2) колеблется
- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

205. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ глюкагоном
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

206. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ тестостероном
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

207. В ЛИПИДНЫХ КАПЕЛЬКАХ БУРЫХ АДИПОЦИТОВ ОБРАЗУЕТСЯ ЭНЕРГИЯ ОКИСЛЕНИЯ

- 1)+ жирных кислот
- 2) белков
- 3) микроэлементов
- 4) макроэлементов

208. УСЛОВИЯ ДЛЯ ИНГИБИРОВАНИЯ СЕКРЕТОРНОЙ АКТИВНОСТИ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ И ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ДЕРМЕ СОЗДАЕТ

- 1)+ гиперэстрогения
- 2) гипоэстрогения
- 3) гиперкортицизм
- 4) тиреотоксикоз

209. НАКОПЛЕНИЕ ЖИРОВ В АДИПОЦИТАХ РЕГУЛИРУЕТСЯ РАСПОЛОЖЕННЫМИ НА ИХ ПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЕ

- 1)+ альфа-адренорецепторами
- 2) гамма-адренорецепторами
- 3) бета-адренорецепторами
- 4) бета-гамма-адренорецепторами

210. ПРОЦЕССОМ, КОТОРЫЙ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ К РЕЦЕПТОРАМ АДИПОЦИТА ГОРМОНАЛЬНОГО СИГНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ липолиз
- 2) фосфорилирование
- 3) брожение
- 4) репликация

211. ЭКСТРУЗИИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ В ДЕРМУ, ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ «PAPILLA ADIPOSAE», КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ выпячиванием на коже
- 2) атрофией
- 3) гиперкератозом
- 4) трещинами

212. ЖИРОВАЯ ТКАНЬ СПОСОБНА ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ, СИНТЕЗИРУЕМЫЕ В

- 1)+ печени
- 2) селезенке
- 3) гиподерме
- 4) кишечнике

213. У ЖЕНЩИН ПОВЫШАЮТ ЛИПОГЕНЕЗ ГОРМОНЫ

- 1)+ женские половые
- 2) мужские половые
- 3) щитовидной железы
- 4) желудочно-кишечного тракта

214. СВОБОДНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ПРИ ЛИПОЛИЗЕ, ПЕРЕНОСЯТСЯ В РАБОТАЮЩИЕ МЫШЦЫ ИЛИ ДРУГИЕ ОРГАНЫ _____ ПЛАЗМЫ КРОВИ

- 1)+ альбумином
- 2) глобулином
- 3) фибриногеном
- 4) витаминами

215. АДИПОЦИТЫ ТЕРЯЮТ СПОСОБНОСТЬ РАСЩЕПЛЯТЬ ЖИРЫ И ВЫСВОБОЖДАТЬ СВОБОДНЫЕ ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ВСЛЕДСТВИЕ УХУДШЕНИЯ ПРОНИЦАЕМОСТИ

- 1)+ клеточной мембраны
- 2) ядра
- 3) органелл
- 4) митохондрий

216. В ФОРМИРОВАНИИ «КРОЛИЧЬИХ МОРЩИН» УЧАСТВУЕТ

- 1)+ m. nasalis
- 2) m. procerus
- 3) m. corrugator supercilii
- 4) pars orbitalis

217. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ соматотропным гормоном
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

218. ЕЖЕГОДНО В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОБНОВЛЯЕТСЯ ОКОЛО ____% АДИПОЦИТОВ

- 1)+ 10
- 2) 12
- 3) 15
- 4) 20

219. В БЕЛЫХ АДИПОЦИТАХ БОЛЬШАЯ КАПЛЯ ЖИРА ОТТЕСНЯЕТ ЯДРО ОРГАНЕЛЛЫ И ЦИТОПЛАЗМУ К

- 1)+ периферии
- 2) центру
- 3) латерально
- 4) медиально

220. ЦВЕТ БУРЫХ АДИПОЦИТОВ ОБУСЛОВЛЕН

- 1)+ цитохромами
- 2) гликопротеидами
- 3) липопротеидами
- 4) нуклеопротеидами

221. БУРЫЕ АДИПОЦИТЫ РАБОТАЮТ КАК АДАПТИВНЫЙ АККЛИМАТИЗАЦИОННЫЙ ОТВЕТ ПОСЛЕ

- 1)+ переохлаждения
- 2) перегрева
- 3) инсоляции
- 4) нарушения сна

222. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ лептином
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

223. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ тиреотропином
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

224. МЫШЦУ, СВОДЯЩУЮ КОЖУ БРОВЕЙ К СРЕДИННОЙ ЛИНИИ И ОБРАЗУЮЩУЮ ВЕРТИКАЛЬНЫЕ СКЛАДКИ В ОБЛАСТИ ПЕРЕНОСИЦЫ, НАЗЫВАЮТ МЫШЦЕЙ

- 1)+ сморщивающей бровь (m. corrugator supercilii)
- 2) гордецов (m. procerus)
- 3) круговой (m.orbicularis oculi)
- 4) носовой (m. nasalis)

225. ЖИРОВАЯ ТКАНЬ СИНТЕЗИРУЕТ ЖИРЫ ИЗ

- 1)+ глюкозы
- 2) витаминов
- 3) макроэлементов
- 4) микроэлементов

226. ЗА ЛИПОЛИЗ В АДИПОЦИТАХ ОТВЕЧАЮТ

- 1)+ бета-адренорецепторы
- 2) альфа-адренорецепторы
- 3) гамма-адренорецепторы
- 4) бета-гамма-адренорецепторы

227. БУРЫЕ АДИПОЦИТЫ СТИМУЛИРУЮТСЯ ____ СИСТЕМОЙ

- 1)+ симпатической нервной
- 2) центральной нервной
- 3) эндокринной
- 4) сердечно-сосудистой

228. ПРИ ЦЕЛЛЮЛИТЕ ИЗ-ЗА УХУДШЕНИЯ ПРОНИЦАЕМОСТИ КЛЕТОЧНОЙ МЕМБРАНЫ АДИПОЦИТОВ В НИХ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ снижение метаболизма
- 2) увеличение метаболизма
- 3) стимулирование деления
- 4) разрастание органелл

229. К ЗАСТОЙНЫМ ЯВЛЕНИЯМ В ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКЕ У ЖЕНЩИН ПРИВОДИТ

- 1)+ гиперэстрогения
- 2) гипоэстрогения
- 3) гиперкортицизм
- 4) тиреотоксикоз

230. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА ТОРМОЗИТСЯ

- 1)+ инсулином
- 2) эстрадиолом
- 3) лептином
- 4) тиреотропином

231. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ адренокортикотропным гормоном
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

232. СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЕ ВОЛОКНА В ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКЕ У ЖЕНЩИН РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕРМЕ

- 1)+ перпендикулярно
- 2) параллельно
- 3) горизонтально
- 4) вертикально

233. ПОД ПРОЦЕССОМ ОБРАЗОВАНИЯ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА ПОСРЕДСТВОМ АЦЕТИЛ-КОА И ГЛИЦЕРИНА, КОТОРЫЕ ПОСТАВЛЯЮТСЯ ПРИ РЕАКЦИИ ГЛИКОЛИЗА, ПОНИМАЮТ

- 1)+ липогенез
- 2) липолиз
- 3) фосфорилирование
- 4) брожение

234. ЗА ЛИПОГЕНЕЗ В АДИПОЦИТАХ ОТВЕЧАЮТ

- 1)+ альфа-адренорецепторы
- 2) гамма-адренорецепторы
- 3) бета-адренорецепторы
- 4) бета-гамма-адренорецепторы

235. БУРЫЕ АДИПОЦИТЫ ИНДУЦИРУЮТ БЫСТРЫЙ ОТВЕТ

- 1)+ термогенеза
- 2) меланогенеза
- 3) иммунной системы
- 4) защитной системы

236. ВСЕ СВОИ АУТО-, ПАРА- И ЭНДОКРИННЫЕ ФУНКЦИИ АДИПОЦИТЫ РЕАЛИЗУЮТ ЧЕРЕЗ РЕЦЕПТОРЫ НА

- 1)+ мембране клетки
- 2) ядре
- 3) оргanelлах
- 4) митохондриях

237. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ антидиуретическим гормоном
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

238. ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛИПОГЕНЕЗА НАД ЛИПОЛИЗОМ ПРИВОДИТ К ГИПЕРТРОФИИ И

- 1)+ гиперплазии адипоцитов
- 2) дистрофии адипоцитов
- 3) разрастанию капилляров
- 4) брожению

239. КЛЮЧЕВЫМ ПУТЕМ ПОПОЛНЕНИЯ ЗАПАСОВ ЖИРА ЯВЛЯЕТСЯ ЗАХВАТ УЖЕ СУЩЕСТВУЮЩИХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ИЗ

- 1)+ крови
- 2) желудочного сока
- 3) лимфы
- 4) слюны

240. ПРОТИВОПОЛОЖНЫМ ЛИПОГЕНЕЗУ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, ПРОИСХОДЯЩИМ НА АДИПОЦИТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ липолиз
- 2) фосфорилирование
- 3) брожение
- 4) репликация

241. АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ АДИПОЦИТОВ ОБЛАДАЮТ ТРОПНОСТЬЮ К

- 1)+ эстрогенам
- 2) гормону роста
- 3) инсулину
- 4) мелатонину

242. УДАЛЕНИЕ ЖИРОВ ИЗ АДИПОЦИТОВ РЕГУЛИРУЕТСЯ РАСПОЛОЖЕННЫМИ НА ИХ ПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЕ

- 1)+ бета-адренорецепторами
- 2) альфа-адренорецепторами
- 3) гамма-адренорецепторами
- 4) бета-гамма-адренорецепторами

243. ЖИРОВАЯ ТКАНЬ ЯВЛЯЕТСЯ МОЩНЫМ РЕГУЛЯТОРОМ

- 1)+ обмена веществ
- 2) иммунитета
- 3) водно-солевого обмена
- 4) неокollaгенеза

244. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОЛА, ВОЗРАСТА И ГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИЗМЕНЯЕТСЯ ____ БЕЛЫХ АДИПОЦИТОВ

- 1)+ количество
- 2) качество
- 3) структура
- 4) размер

245. ЛИПОЛИЗ ОБЫЧНО АССОЦИИРУЕТСЯ С ПОВЫШЕННОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ ДРУГИХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА В

- 1)+ энергии
- 2) глюкозе
- 3) крови
- 4) брожении

246. УВЕЛИЧЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ ВОДЫ И ПРЕВРАЩЕНИЮ РАСТВОРИМОГО КОЛЛАГЕНА В НЕРАСТВОРИМУЮ ФОРМУ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ гиперэстрогения
- 2) гипоэстрогения
- 3) гиперкортицизм
- 4) тиреотоксикоз

247. ПРИ ЛИПОЛИЗЕ ТРИГЛИЦЕРИДЫ, СОДЕРЖАЩИЕСЯ В АДИПОЦИТАХ, РАСЩЕПЛЯЮТСЯ ДО

- 1)+ свободных жирных кислот
- 2) нуклеозидов
- 3) азотсодержащих соединений
- 4) аминокислот

248. ПРОЦЕСС ЛИПОЛИЗА АКТИВИРУЕТСЯ

- 1)+ эстрадиолом
- 2) инсулином
- 3) мелатонином
- 4) гастрином

249. СНИЖЕНИЕ КРОВОТОКА В ЖИРОВОЙ ТКАНИ ____ ТЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- 1)+ усугубляет
- 2) улучшает
- 3) не влияет на
- 4) уменьшает

250. У ЖЕНЩИН В НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ МЕСТАХ РАЗВИТИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА (БЕДРА И ЯГОДИЦЫ) НА МЕМБРАНАХ АДИПОЦИТОВ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1)+ альфа-адренорецепторы
- 2) гамма-адренорецепторы
- 3) бета-адренорецепторы
- 4) бета-гамма-адренорецепторы

251. ПРИЗНАКОМ СТАРЕНИЯ ЛИЦА И ШЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ понижение упругости мягких тканей
- 2) тургор мягких тканей
- 3) пастозность вокруг глаз
- 4) появление различного рода высыпаний

252. СУХОСТЬ КОЖИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+ понижением уровня керамидов
- 2) повышением выработки кожного сала
- 3) утолщением рогового слоя
- 4) повышением уровня керамидов

253. ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ КОГЕЗИЯ И ФИНАЛЬНАЯ ДЕСКВАМАЦИЯ КОРНЕОЦИТОВ С ПОВЕРХНОСТИ РОГОВОГО СЛОЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+ локализованными изменениями pH
- 2) генерализованными изменениями pH
- 3) пролиферацией кератиноцитов
- 4) толщиной рогового слоя

254. ЕЖЕДНЕВНО В ТЕЛЕ ЧЕЛОВЕКА ВЕСОМ 70 КГ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ____ ГРАММ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

- 1)+ 5
- 2) 0,05
- 3) 0,1
- 4) 10

255. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ФОТОСТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ кератоз
- 2) пустулы
- 3) стрии
- 4) импетиго

256. ГЛАВНЫМ БАРЬЕРОМ, ПРЕГРАЖДАЮЩИМ ПУТЬ ИСПАРЯЮЩЕЙСЯ ВОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ____ СЛОЙ

- 1)+ роговой
- 2) базальный
- 3) шиповатый
- 4) зернистый

257. ТУСКЛАЯ КОЖА СЕРОВАТО-БЕЛОГО ЦВЕТА, ШЕРШАВОЙ ТЕКСТУРЫ С ПОВЫШЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ СКЛАДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1)+ ксероза
- 2) фиброза
- 3) ксантоматоза
- 4) апоптоза

258. С ВОЗРАСТОМ В КОЖЕ УМЕНЬШАЕТСЯ КОЛЛАГЕН ТИПА

- 1)+ I
- 2) VII
- 3) IV
- 4) II

259. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА СИНТЕЗИРУЕТСЯ КЛАССОМ ВСТРОЕННЫХ МЕМБРАННЫХ БЕЛКОВ

- 1)+ гиалуронат-синтетазами
- 2) кавеолином
- 3) аминоксил-тРНК-синтетазами
- 4) сукцинил-КоА-синтетазами

260. В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ПЕРИОД В КОЖЕ ПРОИСХОДИТ

- 1)+ снижение выработки гиалуроновой кислоты
- 2) гипертрофия потовых желез
- 3) повышение выработки гиалуроновой кислоты
- 4) гипертрофия церуминозных желез

261. СТРУКТУРНЫМ МЕТОДОМ АНАЛИЗА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ УЗ-сканирование
- 2) баллистометрия
- 3) ревискометрия
- 4) кутометрия

262. К ГРУППЕ ВОДОРАСТВОРИМЫХ МАТЕРИАЛОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ВЫСОКОЙ ВОДОПОГЛОЩАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1)+ гомектанты
- 2) эомоленты
- 3) окклюзионные покрытия
- 4) гликоли

263. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА, КРОМЕ МАТРИКСА ДЕРМЫ, ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1)+ хрящевой ткани
- 2) секрета церуминозных желез
- 3) секрета сальных желез
- 4) эпидермального липидного барьера

264. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ФОТОСТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ эластоз
- 2) пустулы
- 3) импетиго
- 4) стрии

265. В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ В КОЖЕ ХАРАКТЕРЕН ПРОЦЕСС

- 1)+ сглаживания эпидермальных выростов
- 2) гипертрофии потовых желез
- 3) повышения выработки гиалуроновой кислоты
- 4) увеличения содержания коллагеновых волокон в дерме

266. К КЛЕТКАМ КОЖИ, СПОСОБНЫМ СИНТЕЗИРОВАТЬ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, ОТНОСЯТ

- 1)+ дермальные фибробласты
- 2) клетки Лангерганса
- 3) тучные клетки
- 4) базальные эпителиоциты

267. ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ФОТОСТАРЕНИЯ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неравномерное утолщение кожи на фоне хронического субклинического воспаления
- 2) утончение кожи на фоне преобладания атрофических процессов
- 3) появление избытков кожи
- 4) изменение линии овала лица

268. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА РАСЩЕПЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиалуронидазой
- 2) эластазой
- 3) коллагеназой
- 4) липазой

269. КОЖА, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ШЕРОХОВАТОСТЬЮ, ШЕЛУШЕНИЕМ, ЧУВСТВОМ СЯНУТОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сухой
- 2) нормальной
- 3) жирной
- 4) проблемной

270. К ПРИЗНАКАМ СТАРЕНИЯ ЛИЦА И ШЕИ ОТНОСЯТ СУХОСТЬ КОЖИ И

- 1)+ истончение кожи
- 2) пастозность вокруг глаз
- 3) появление акне
- 4) тургор мягких тканей

271. МОЛЕКУЛА ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТОИТ ИЗ ПОВТОРЯЮЩИХСЯ ДИСАХАРИДНЫХ ЗВЕНЬЕВ ____ И ГЛЮКУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ

- 1)+ N-ацетил-D-глюкозамина
- 2) глюкозы
- 3) N-метил-D-галактозамина
- 4) галактозы

272. МЕКСАМЕТРИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ

- 1)+ количественной оценки цвета кожи
- 2) оценки процентного содержания воды в роговом слое
- 3) изучения микробиома кожи
- 4) измерения толщины дермы

273. ЭПИДЕРМИС ПРИ ФОТОСТАРЕНИИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ частой атипией эпителиоцитов
- 2) уменьшенным количеством меланоцитов и снижением продукции меланина
- 3) сниженным количеством клеток Лангерганса
- 4) атрофией слоев кожи

274. НА СКОРОСТЬ ВЫРАБОТКИ ФАКТОРА ЕСТЕСТВЕННОГО УВЛАЖНЕНИЯ ВЛИЯЕТ ПРОТЕАЗА

- 1)+ аспартазная
- 2) сериновая
- 3) цистеиновая
- 4) аргининовая

275. МЕТОДОМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АНАЛИЗА КОЖИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЕЁ ЭЛАСТИЧНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кутометрия
- 2) баллистометрия
- 3) ревискометрия
- 4) капилляроскопия

276. КОЖА ПАЦИЕНТА С ЖИРНЫМ БЛЕСКОМ И ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ жирной чувствительной
- 2) жирной
- 3) комбинированной чувствительной
- 4) нормальной

277. К ГУМЕКТАНТАМ ОТНОСЯТ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, МОЧЕВИНУ И

- 1)+ глицерин
- 2) ланолин
- 3) керамиды
- 4) диметикон

278. ЗОНА ГРЕНЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1)+ дерме при фотостарении
- 2) дерме в молодом возрасте
- 3) дерме при биостарении
- 4) эпидермисе в любом возрасте

279. К ВТОРИЧНОМУ (ВОЗМОЖНОМУ) ПРИЗНАКУ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ лентиго
- 2) тургор мягких тканей
- 3) морщинистость
- 4) появление акне

280. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ВХОДИТ В СОСТАВ

- 1)+ матрикса дермы
- 2) эпидермального липидного барьера
- 3) секрета сальных желез
- 4) секрета церуминозных желез

281. К КОМПОНЕНТУ МАТРИКСА ДЕРМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гиалуроновую кислоту
- 2) кератин
- 3) амигдалин
- 4) лигносульфат

282. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ПО СВОИМ ХИМИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гидрофильной
- 2) гидрофобной
- 3) амфифильной
- 4) липофильной

283. В ДЕРМЕ ВОДУ УДЕРЖИВАЕТ

- 1)+ гиалуроновая кислота
- 2) кератин
- 3) эластаза
- 4) коллаген

284. ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ОТТЕНОК КОЖИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) билирубин
- 3) гемоглобин
- 4) липофусцин

285. К ВТОРИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ СТАРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ гирсутизм
- 2) морщинистость
- 3) снижение упругости мягких тканей
- 4) появление акне

286. В СОСТАВЕ КОЖНОГО САЛА В НОРМЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1)+ гиалуроновая кислота
- 2) сквален
- 3) холестерин
- 4) свободная жирная кислота

287. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+ фибробластами
- 2) гистеоцитами
- 3) остеоцитами
- 4) адипоцитами

288. ХРОНОСТАРЕНИЕ КОЖИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ФОТОСТАРЕНИЯ

- 1)+ склонностью к новообразованиям
- 2) наличием повышенного потоотделения
- 3) наличием акне
- 4) наличием повышенного салоотделения

289. КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ ФОТОСТАРЕНИЯ ПО ГЛОГАУ РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 5

290. К ВТОРИЧНОМУ (ВОЗМОЖНОМУ) ПРИЗНАКУ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ гиперпигментацию
- 2) появление акне
- 3) морщинистость
- 4) тургор мягких тканей

291. ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫМ БЕЛКОМ, НАПОЛНЯЮЩИМ КОРНЕОЦИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кератин
- 2) эластин
- 3) коллаген
- 4) фибраин

292. ПРИ БИОСТАРЕНИИ В СОСУДАХ ДЕРМЫ ПРОИСХОДИТ ПОСТЕПЕННОЕ

- 1)+ исчезновение капиллярных петель
- 2) улучшение микроциркуляции
- 3) увеличение вертикальных петель
- 4) увеличение количества венул

293. К АНОМАЛЬНОЙ ДЕСКВАМАЦИИ КОРНЕОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С СУХИМ ТИПОМ КОЖИ ПРИВОДИТ

- 1)+ трансэпидермальная потеря воды
- 2) трансэпидермальная потеря керамидов
- 3) интраэпидермальная потеря воды
- 4) интраэпидермальная выработка кожного сала

294. ФОТОСТАРЕНИЮ БОЛЬШЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ЛЮДИ СО II И ____ ТИПАМИ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ I
- 2) IV
- 3) III
- 4) V

295. ДЕРМА ПРИ ФОТОСТАРЕНИИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ появлением зоны Гренза в сосочковом слое
- 2) увеличением размеров сальных желез
- 3) снижением количества коллагеновых волокон
- 4) снижением количества и активности потовых желез

296. МЕНЬШЕ ВСЕГО ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ костях
- 2) коже
- 3) суставной жидкости
- 4) пуповине

297. ФИЛАГГРИН ПРИ РАЗЛОЖЕНИИ ИГРАЕТ РОЛЬ

- 1)+ фактора естественного увлажнения
- 2) эпидермального фактора роста
- 3) изолейцина
- 4) триптофана

298. К ПРОДУКТУ СЕКРЕЦИИ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТ

- 1)+ липиды кожного сала
- 2) межклеточные липиды рогового слоя
- 3) высокомолекулярные белки
- 4) сложные углеводы

299. СУЩЕСТВЕННУЮ РОЛЬ В СОХРАНЕНИИ ВОДЫ ВНУТРИ КЛЕТОК КОЖИ ИГРАЕТ

- 1)+ филаггрин
- 2) гистидин
- 3) кератин
- 4) лорикрин

300. PH НАТУРАЛЬНОГО МЫЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 9-11
- 2) 5,5-6,0
- 3) 1,2-3,9
- 4) 7,0

301. УСИЛЕННОЕ САЛООТДЕЛЕНИЕ И ИЗМЕНЕНИЕ СОСТАВА СЕБУМА ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИЙ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1)+ себорее
- 2) ксерозе
- 3) витилиго
- 4) ихтиозе

302. ПОД СОСУДИСТЫМИ ПЯТНАМИ БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ ПОНИМАЮТ

- 1)+ эритему
- 2) пурпуру
- 3) розеолу
- 4) гематому

303. К ФОТОСТАРЕНИЮ КОЖИ ПРИВОДИТ

- 1)+ инсоляция без фотозащиты
- 2) курение
- 3) генетическая предрасположенность
- 4) частое использование пилингов

304. КЕРАТИНОЦИТЫ В ОСНОВНОМ СОСТОЯТ ИЗ

- 1)+ филаггрина, инволюкрина и керамидов
- 2) коллагена, эластина и гликопротеинов
- 3) митохондрий, меланина и холестерина
- 4) каротина, меланоцитов и фибрина

305. ЦВЕТ КОЖИ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ количества клеток Лангерганса в эпидермисе
- 2) толщины эпидермиса
- 3) количества и распределения кровеносных сосудов
- 4) рельефа кожи

306. M. RISORIIUS

- 1)+ оттягивает угол рта и поднимает верхнюю губу, придает ухмыляющееся выражение
- 2) поднимает нижнюю челюсть
- 3) выдвигает нижнюю челюсть вперед и открывает рот
- 4) тянет уголки рта вниз

307. ИЗЛЮБЛЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПАПИЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ веки
- 2) голени
- 3) ладони
- 4) губы

308. МЕЛАНИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ ИЗ АМИНОКИСЛОТЫ

- 1)+ тирозина
- 2) глицина
- 3) лизина
- 4) изолейцина

309. ПОД ЭПИДЕРМИСОМ ПОНИМАЮТ ____ ЭПИТЕЛИЙ

- 1)+ многослойный, ороговевающий
- 2) однослойный призматический
- 3) неороговевающий
- 4) цилиндрический

310. КЕЛОИДНЫЕ РУБЦЫ СОДЕРЖАТ МНОГО

- 1)+ гигантских фибробластов
- 2) макрофагов
- 3) лимфоцитов
- 4) тучных клеток

311. ИЗМЕНЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОГО РЕЛЬЕФА КОЖИ В ВИДЕ ЛИНЕЙНЫХ УГЛУБЛЕНИЙ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ морщинами
- 2) эрозиями
- 3) трещинами
- 4) стриями

312. СВОБОДНЫЙ ТЕСТОСТЕРОН ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ДЕГИДРОТЕСТОСТЕРОН ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТА

- 1)+ 5-альфа-редуктаза
- 2) 17-альфа-гидроксилаза
- 3) 17, 20-лиаза
- 4) 17-бета-гидроксистероиддегидрогеназа

313. ВАЖНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ВОДОСБЕРЕГАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ЭПИДЕРМИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ глицерин
- 2) кератин
- 3) полинуклеиновая кислота
- 4) фибрин

314. К МЫШЦЕ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ M. levator palpebrae superioris
- 2) M. levator scapulae
- 3) M. splenius capitis
- 4) M. platysma

315. В РАЗВИТИИ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1)+ генетическая предрасположенность
- 2) иммунитет
- 3) биохимический дисбаланс
- 4) гормональный фон

316. КОЛЛАГЕН ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ

- 1)+ белок
- 2) липид
- 3) углевод
- 4) гликозаминогликан

317. СЕБУМ ЯВЛЯЕТСЯ СЕКРЕТОМ

- 1)+ сальных желез
- 2) потовых желез
- 3) вилочковой железы
- 4) пейеровых бляшек

318. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕЛАЗМА РЕГИСТРИРУЕТСЯ У ЛИЦ С ____ ФОТОТИПАМИ ПО FITZPATRICK

- 1)+ IV–VI
- 2) I-II
- 3) I и III
- 4) II и III

319. КЛЕТКИ МЕРКЕЛЯ СОДЕРЖАТ ЭНДОРФИНЫ И

- 1)+ нейромедиаторы
- 2) кератогиалин
- 3) меланин
- 4) лизосомальные ферменты

320. РОСТ РУБЦОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ БЛАГОДАРЯ ПРОЛИФЕРАЦИИ

- 1)+ фибробластов
- 2) базофилов
- 3) меланоцитов
- 4) макрофагов

321. МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мексаметрия
- 2) оптическая когерентная томография
- 3) ультразвуковое исследование кожи
- 4) конфокальная микроскопия

322. К ОБРАЗОВАНИЮ МОРЩИН НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛОЖЕН _____ ТИП КОЖИ

- 1)+ сухой
- 2) чувствительный
- 3) комбинированный
- 4) жирный

323. К СЛОЯМ ЭПИДЕРМИСА НЕ ОТНОСЯТ СЛОЙ

- 1)+ сосочковый
- 2) базальный
- 3) шиповатый
- 4) блестящий

324. ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ В ВОСПАЛИТЕЛЬНОМ КЛЕТОЧНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1)+ производные моноцитов крови
- 2) эозинофилы
- 3) лейкоциты
- 4) клетки Меркеля

325. ИНГРЕДИЕНТОМ, ИММИТИРУЮЩИМ КОЖНОЕ САЛО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вазелин
- 2) этиленгликоль
- 3) гиалуроновая кислота
- 4) пектин

326. ЭПИДЕРМИС СОСТОИТ ИЗ ____ СЛОЁВ

- 1)+ пяти
- 2) четырёх
- 3) трёх
- 4) шести

327. МЕЛАНИН СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ меланосомах
- 2) ядре клетки
- 3) митохондриях
- 4) цитоплазме клетки

328. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ

- 1)+ эпидермального липидного барьера
- 2) матрикса дермы
- 3) тканей хряща
- 4) синовиальной жидкости

329. МЕЛАНИН ОБРАЗУЕТСЯ ИЗ

- 1)+ тирозина
- 2) метионина
- 3) тимина
- 4) пиримдина

330. К ГЛАВНЫМ ВЛАГОУДЕРЖИВАЮЩИМ СТРУКТУРАМ ДЕРМЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гликозаминогликаны
- 2) эластические волокна
- 3) коллагеновые волокна
- 4) ретикулярные волокна

331. К ПРИЗНАКУ СУХОЙ КОЖИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ акне
- 2) раздражение и шелушение
- 3) преждевременное старение
- 4) раннее появление морщин

332. К ПРИДАТКАМ КОЖИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ слизистые оболочки
- 2) волосы
- 3) ногти
- 4) сальные железы

333. M. PROCERUS – ЭТО

- 1)+ продолжение лобной мышцы вниз вдоль носа между бровями
- 2) тонкая мышечная полоска, идущая от глаза ко рту
- 3) мышца, лежащая на лобной кости и теменной
- 4) мышца, находящаяся по сторонам носа

334. НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ФОТОСТАРЕНИЮ ЛЮДИ С ____ ФОТОТИПОМ

- 1)+ I
- 2) III
- 3) V
- 4) VI

335. M. NASALIS

- 1)+ сжимает и расширяет ноздри, придает выражение раздражения
- 2) морщит нос, придает выражение отвращения
- 3) придает выражение удивления и ужаса
- 4) задействована только в процессе чихания

336. К ПРИЧИНЕ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ избыточное содержание дегидротестостерона
- 2) повышенную чувствительность волосных фолликулов к дегидротестостерону
- 3) повышенную активность фермента, превращающего тестостерон в дегидротестостерон
- 4) избыточное содержание эстрогенов

337. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ РОГОВОЙ ЧЕШУЙКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кератин
- 2) гиалуроновая кислота
- 3) коллаген
- 4) эластин

338. К ПРИЗНАКУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОТЛИЧИТЬ КЕЛОИДНЫЙ РУБЕЦ, ОТНОСЯТ

- 1)+ распространение за границы раны
- 2) высоту
- 3) плотность
- 4) цвет

339. M. ZYGOMATICUS

- 1)+ двигает угол рта вверх, назад и наружу
- 2) поднимает угол рта, придает радостный вид
- 3) поднимает верхнюю губу, придает удивленное выражение
- 4) морщит губы

340. КЛЕТКА ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ адипоцит
- 2) себоцит
- 3) фиброцит
- 4) кератиноцит

341. ПОД АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К КОЖЕ, ПОНИМАЮТ

- 1)+ эпидермис
- 2) эпифиз
- 3) эпиграф
- 4) эписпадию

342. ЛЮДИ С ____ ФОТОТИПОМ ВСЕГДА ПОЛУЧАЮТ СОЛНЕЧНЫЙ ОЖОГ

- 1)+ I
- 2) II
- 3) III
- 4) VI

343. ПРИБОРОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИРНОСТИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ себуметр
- 2) эстезиометр
- 3) эластометр
- 4) дерматоскоп

344. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ, НЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ АКНЕ, ОТНОСЯТ

- 1)+ телеангиэктазии
- 2) узлы
- 3) комедоны
- 4) папулы

345. КОЛЛАГЕН I ТИПА ВСТРЕЧАЕТСЯ В СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ КОЖИ

- 1)+ костей, стенок артерий
- 2) хрящевой ткани
- 3) дерме плода, крупных сосудах, ретикулярных волокнах
- 4) базальной мембране, капсуле хрусталика

346. ЛИНИИ ЛАНГЕРА – ЭТО ЛИНИИ

- 1)+ максимального растяжения кожи
- 2) минимального растяжения кожи
- 3) массажные
- 4) вероятного появления келоидных рубцов

347. ЭНДОГЕННЫМИ ПИГМЕНТАМИ, ПРИДАЮЩИМИ ЖЕЛТЫЙ ОТТЕНОК КОЖЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ феомеланины
- 2) меланопротеины
- 3) дофахромы
- 4) эумеланины

348. КОРИЧНЕВЫЕ И СВЕТЛО-КОРИЧНЕВЫЕ ПЯТНА, ПОЯВЛЯЮЩИЕСЯ НА ЛИЦЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ хлоазмой
- 2) эфелидом
- 3) куперозом
- 4) розацеа

349. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖИ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ПРОИСХОДИТ В ЗОНЕ

- 1)+ лица
- 2) груди
- 3) спины
- 4) голеней

350. ОТСУТСТВИЕ КОМЕДОНОВ ТИПИЧНО ДЛЯ

- 1)+ розовых угрей
- 2) псориаза
- 3) акне
- 4) красного плоского лишая

351. ОСОБЕННОСТЬЮ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППИРОВАНИЕ _____ ЛИЦА

- 1)+ вокруг естественных отверстий
- 2) в верхней трети
- 3) в нижней трети
- 4) по центральной линии

352. СРЕДА НА ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ

- 1)+ слабокислая
- 2) кислая
- 3) слабощелочная
- 4) нейтральная

353. К ГОРМОНАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ВЫРАБОТКУ КОЖНОГО САЛА, ОТНОСЯТ ТЕСТОСТЕРОН И

- 1)+ прогестерон
- 2) кортизон
- 3) тироксин
- 4) адренокортикотропный

354. КОМПАРТМЕНТЫ НА ЛИЦЕ ТЕРЯЮТ ОБЪЕМ ИЗ-ЗА

- 1)+ возрастных изменений
- 2) отёка тканей
- 3) травматизации тканей
- 4) сосудистых изменений кожи лица

355. ФОТОСТАРЕНИЮ БОЛЬШЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ЛЮДИ С ____ ТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ II
- 2) IV
- 3) V
- 4) VI

356. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МЕЛАНОЦИТОВ С ОДНОВРЕМЕННЫМ УСИЛЕНИЕМ МЕЛАНОГЕНЕЗА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ фотостарении
- 2) биостарении
- 3) витилиго
- 4) IV фототипе

357. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ КОМПАРТМЕНТАМИ НА ЛИЦЕ МОЖЕТ УВЕЛИЧИВАТЬСЯ ИЗ-ЗА

- 1)+ возрастных изменений
- 2) отёка тканей
- 3) травматизации тканей
- 4) сосудистых изменений кожи лица

358. ПРИ СТАРЕНИИ В КОЖЕ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЛИЧЕСТВО КОЛЛАГЕНА ____ ТИПА

- 1)+ I
- 2) IV
- 3) II
- 4) VII

359. НА ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ СРЕДА

- 1)+ слабокислая
- 2) слабощелочная
- 3) нейтральная
- 4) щелочная

360. ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ «ЦЕЛЛЮЛИТА» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ формированием макроузелков
- 2) появлением местного отека
- 3) формированием микроузелков
- 4) активизацией липогенеза

361. К ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ КОЖИ ОТНОСЯТ: ПЯТНА И

- 1)+ узелки
- 2) вегетации
- 3) чешуйки
- 4) рубцы

362. ФОТОТИПОМ КОЖИ, НАИБОЛЕЕ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННЫМ К ПОЯВЛЕНИЮ ЭФЕЛИД, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

363. ПРОЦЕСС ОБНОВЛЕНИЯ ЭПИДЕРМИСА ПОВТОРЯЕТСЯ В НОРМЕ ЗА (В ДНЯХ)

- 1)+ 28
- 2) 45
- 3) 10
- 4) 21

364. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ, ОТНОСЯТ ЗУД И

- 1)+ болезненность
- 2) плоскую форму
- 3) стягивание кожи
- 4) отсутствие сосудов

365. АПОКРИННЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1)+ в промежности
- 2) на всей поверхности тела
- 3) только на стопах
- 4) на лбу

366. АЛЬФА 2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ МЕМБРАНЫ АДИПОЦИТОВ СТИМУЛИРУЮТ

- 1)+ липогенез
- 2) липолиз
- 3) лимфо- и кровообращение
- 4) работу мышц

367. ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ЭПИДЕРМИС ФОТОСТАРЕЮЩЕЙ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ частой атипией эпителиоцитов
- 2) уменьшением количества меланоцитов
- 3) атрофией слоев
- 4) снижением количества клеток Лангерганса

368. НАИБОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ВОЛОС НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1)+ анагена
- 2) катагена
- 3) телогена
- 4) раннего анагена

369. САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТСУТСТВУЮТ НА КОЖЕ

- 1)+ ладоней и подошв
- 2) волосистой части головы и шеи
- 3) груди и спины
- 4) красной каймы губ

370. СТРУКТУРНЫМИ ЕДИНИЦАМИ, СОЕДИНЯЮЩИМИ МЕЖДУ СОБОЙ КЛЕТКИ СРЕДНЕГО РОГОВОГО СЛОЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ церамиды
- 2) десмосомы
- 3) тонофиламенты
- 4) гликозаминогликаны

371. КЛЕТКИ СРЕДНЕГО РОГОВОГО СЛОЯ СОЕДИНЕННЫ МЕЖДУ СОБОЙ

- 1)+ церамидами
- 2) тонофилламенатами
- 3) десмосомами
- 4) гликозаминогликанами

372. ПРОЧНУЮ СВЯЗЬ МЕЖДУ КЛЕТКАМИ ЭПИДЕРМИСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ ДЕСМОСОМЫ И

- 1)+ церамиды
- 2) сальные железы
- 3) эластические волокна
- 4) аргирофильные волокна

373. К ПЕРВИЧНОМУ МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ЭЛЕМЕНТУ КОЖИ, РАЗРЕШАЮЩЕМУСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ РУБЦА, ОТНОСЯТ

- 1)+ узел
- 2) везикулу
- 3) пятно
- 4) папулу

374. КЛЕТКАМИ КОЖИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ КОЛЛАГЕН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ дермальные фибробласты
- 2) базальные эпителиоциты
- 3) гистиоциты
- 4) клетки Лангерганса

375. ЭПИДЕРМИС СОСТОИТ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ

- 1)+ многослойного плоского ороговевающего
- 2) многослойного неороговевающего
- 3) однослойного призматического
- 4) переходного

376. ФОТОСТАРЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ утолщением кожи на фоне хронического субклинического воспаления
- 2) истончением кожи на фоне преобладания атрофических процессов
- 3) появлением избытка кожи на фоне сниженного тонуса мышц и связок
- 4) усилением трансэпидермальной потери влаги атрофичной кожи

377. ФЕРМЕНТ ФИБРОБЛАСТОВ – КОЛЛАГЕНАЗА УЧАСТВУЕТ В РАЗРУШЕНИИ

- 1)+ коллагеновых волокон
- 2) коллатеральных связей
- 3) дермо-эпидермального соединения
- 4) гликозаминогликанов

378. МЕЛАНОЦИТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В ЭПИДЕРМИСЕ И

- 1)+ волосяных фолликулах
- 2) папиллярном слое дермы
- 3) сетчатом слое дермы
- 4) подкожной клетчатке

379. КОМПАРТМЕНТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1)+ лице
- 2) туловище
- 3) голених
- 4) ладонях

380. АМИНОКИСЛОТОЙ, ИЗ КОТОРОЙ ОБРАЗУЕТСЯ МЕЛАНИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тирозин
- 2) триптофан
- 3) треонин
- 4) метионин

381. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ НА 1 КВ. СМ КОЖИ НАХОДИТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1)+ Т-зоны лица
- 2) задней поверхности голени
- 3) нижней трети спины
- 4) белой линии живота

382. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА В СОСТАВЕ МАТРИКСА ДЕРМЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОВОЙ

- 1)+ линейный полисахарид
- 2) глобулярный моносахарид
- 3) синтетический полиэтилен
- 4) волокнистый полипропилен

383. К ГОРМОНАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ САЛООТДЕЛЕНИЕ, ОТНОСЯТ

- 1)+ эстрогены
- 2) андрогены
- 3) прогестерон
- 4) гормоны коры надпочечников

384. К ОСНОВНОМУ КОМПОНЕНТУ РОГОВОЙ ЧЕШУЙКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ кератин
- 2) коллаген
- 3) эластин
- 4) липиды

385. ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ДЕРМА ФОТОСТАРЕЮЩЕЙ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ появлением зоны Гренза
- 2) удлинением сосочков
- 3) увеличением размеров сальных желез
- 4) атрофией фолликулярного аппарата

386. ПРОЦЕСС ДЕЛЕНИЯ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЭПИТЕЛИОЦИТА ПРОИСХОДИТ В СРЕДНЕМ КАЖДЫЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 2
- 3) 7
- 4) 30

387. КОФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В СИНТЕЗЕ КОЛЛАГЕНА, СОДЕРЖАТ: ЖЕЛЕЗО

- 1)+ цинк, кремний
- 2) водород, калий
- 3) магний, натрий
- 4) селен, серу

388. СПОСОБНОСТЬ КОЖИ К ЗАГАРУ ОТСУТСТВУЕТ У ____ ФОТОТИПА

- 1)+ I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

389. ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ КОМЕДОНОВ ОБУСЛОВЛЕН

- 1)+ окислением кожного сала
- 2) экзогенным загрязнением
- 3) эумеланином
- 4) феомеланином

390. ПОВЕРХНОСТНАЯ ВИСОЧНАЯ ВЕНА ПРОХОДИТ

- 1)+ под кожей
- 2) между мышечными волокнами височной мышцы
- 3) между поверхностной и глубокой фасциями височной мышцы
- 4) по дну височной ямки

391. PH НОРМАЛЬНОЙ КОЖИ РАВЕН

- 1)+ 5,5
- 2) 7,0
- 3) 7,5
- 4) 4,0

392. ЭЛАСТИНОВЫЕ ВОЛОКНА ДЕРМЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ОСНОВНОМ ____ КОЖИ

- 1)+ растяжимость
- 2) прочность
- 3) проницаемость
- 4) увлажненность

393. КЛЕТКАМИ КОЖИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ ЭЛАСТИН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ дермальные фибробласты
- 2) базальные эпителиоциты
- 3) гистиоциты
- 4) клетки Лангерганса

394. КЛЕТКАМИ КОЖИ, СИНТЕЗИРУЮЩИМИ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ дермальные фибробласты
- 2) базальные эпителиоциты
- 3) гистиоциты
- 4) клетки Лангерганса

395. ЯДРА ОТСУТСТВУЮТ В

- 1)+ корнеоцитах
- 2) клетках шиповатого слоя
- 3) базальных эпителиоцитах
- 4) клетках Лангерганса

396. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ КЛЕТОЧНОЙ ФОРМОЙ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ фибробласты
- 2) макрофаги
- 3) гистиоциты
- 4) меланоциты

397. ВРЕМЯ ПОЛНОГО ОБНОВЛЕНИЯ ВОЛОСА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 160-180
- 2) 200-250
- 3) 500-600
- 4) 90-130

398. СВОБОДНЫЕ РАДИКАЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМИ МОЛЕКУЛ

- 1)+ кислорода
- 2) углерода
- 3) водорода
- 4) фосфора

399. ФЕРМЕНТОМ, УЧАСТВУЮЩИМ В СИНТЕЗЕ МЕЛАНИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тирозиназа
- 2) гиалуронидаза
- 3) коллагеназа
- 4) металлопротеиназа

400. В ДЕРМЕ ВЫДЕЛЯЮТ СОСОЧКОВЫЙ И ____ СЛОИ

- 1)+ сетчатый
- 2) роговой
- 3) базальный
- 4) блестящий

401. СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ПЕРЕГОРОДКИ, РАЗДЕЛЯЮЩИЕ ДОЛЬКИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У МУЖЧИН

- 1)+ расположены под углом к поверхности кожи
- 2) расположены перпендикулярно к поверхности кожи
- 3) более тонкие, чем у женщин
- 4) короче, чем у женщин

402. ПРИ ВТОРОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА КОЖА

- 1)+ имеет симптом «апельсиновой корки» при защипывании
- 2) имеет симптом «апельсиновой корки» без защипывания
- 3) не изменена
- 4) синеватого оттенка, более холодная на ощупь

403. БЕТА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ МЕМБРАНЫ АДИПОЦИТОВ СТИМУЛИРУЮТ

- 1)+ липолиз
- 2) липогенез
- 3) лимфо- и кровообращение
- 4) работу мышц

404. ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ формированием микроузелков
- 2) активизацией липогенеза
- 3) формированием макроузелков
- 4) появлением местного отека

405. К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ метаплазию
- 2) атрофию
- 3) склероз
- 4) гипертрофию

406. СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ПЕРЕГОРОДКИ, РАЗДЕЛЯЮЩИЕ ДОЛЬКИ ЖИРОВОЙ ТКАНИ У ЖЕНЩИН

- 1)+ располагаются перпендикулярно к поверхности кожи
- 2) располагаются под углом к поверхности кожи
- 3) более плотные, чем у мужчин
- 4) длиннее, чем у мужчин

407. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРОИСХОДИТ

- 1)+ увеличение объёма адипоцитов
- 2) увеличение количества адипоцитов
- 3) активизация микроциркуляции
- 4) активизация липолиза

408. ПРИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА КОЖА

- 1)+ не изменена
- 2) имеет симптом «апельсиновой корки» при защипывании
- 3) имеет симптом «апельсиновой корки» без защипывания
- 4) синеватого оттенка, более холодная на ощупь

409. АПОКРИННЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1)+ в подмышечных областях
- 2) на всей поверхности тела
- 3) на коже волосистой части головы
- 4) в области лба

410. ПЕРВАЯ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ появлением местного отека
- 2) активизацией липогенеза
- 3) формированием микроузелков
- 4) формированием макроузелков

411. ВТОРАЯ СТАДИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ активизацией липогенеза
- 2) появлением местного отека
- 3) формированием микроузелков
- 4) формированием макроузелков

412. ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА КОЖА

- 1)+ имеет симптом «апельсиновой корки» без защипывания
- 2) синеватого оттенка, более холодная на ощупь
- 3) не изменена
- 4) имеет симптом «апельсиновой корки» при защипывании

413. ПРОЦЕНТ ВОЛОС В СТАДИИ РОСТА НА КОЖЕ ГОЛОВЫ В СУТКИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 85-90
- 2) 65-80
- 3) 55-70
- 4) 45-60

414. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРОИСХОДИТ

- 1)+ нарушение микроциркуляции
- 2) активизация липолиза
- 3) увеличение количества адипоцитов
- 4) активизация микроциркуляции

415. СТАДИЮ ПОКОЯ В ЦИКЛЕ РАЗВИТИЯ ВОЛОСЯНОГО ФОЛЛИКУЛА НАЗЫВАЮТ

- 1)+ телогеном
- 2) анагеном
- 3) катагеном
- 4) экзогеном

416. ЭККРИННЫЕ ПОТОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1)+ на всей поверхности тела
- 2) в промежности
- 3) только в подмышечных областях
- 4) только на ладонях

417. СТАДИЮ РОСТА В ЦИКЛЕ РАЗВИТИЯ ВОЛОСЯНОГО ФОЛЛИКУЛА НАЗЫВАЮТ

- 1)+ анагеном
- 2) катагеном
- 3) экзогеном
- 4) телогеном

418. В РАЗВИТИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ, КОЛИЧЕСТВО КОТОРЫХ РАВНО

- 1)+ 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

419. ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ЦЕЛЛЮЛИТА ПРОИСХОДИТ

- 1)+ разрастание соединительной ткани между жировыми дольками
- 2) истончение соединительной ткани
- 3) фрагментация соединительнотканых перегородок
- 4) увеличение количества адипоцитов

420. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ЛОКАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРГИДРОЗ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отсутствие избыточного потоотделения во время сна
- 2) усиление потливости под действием вкусовых стимулов
- 3) продолжительность симптома избыточного потоотделения менее двух месяцев
- 4) активизация потоотделения при физической нагрузке

421. ПРИ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ЦЕЛЛЮЛИТА КОЖА

- 1)+ цианотичного оттенка, холодная на ощупь
- 2) имеет симптом «апельсиновой корки» только при щипковом тесте
- 3) имеет эритематозный фон, горячая на ощупь
- 4) имеет ровную поверхность при щипковом тесте

422. ВТОРИЧНЫЙ ГИПЕРГИДРОЗ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ

- 1)+** полинейропатии
- 2) хроническом гастрите
- 3) гиподинамии
- 4) физической нагрузке

Тема 3. Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Косметология». Организация здравоохранения и общественное здоровье.

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОФИЛЮ КОСМЕТОЛОГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности
- 2) наличие в штате врача-косметолога
- 3) соблюдение лечебным учреждением санитарно-эпидемиологического режима
- 4) техническое оснащение лечебного учреждения

2. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПАЦИЕНТА КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ амбулаторная медицинская карта пациента
- 2) договор об оказании медицинской помощи
- 3) информированное согласие пациента на предоставление услуги
- 4) индивидуальная карта клиента

3. НА ЭТИКЕТКЕ КОСМЕТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА СОСТАВ

- 1)+ указан в порядке убывания в соответствии с процентным содержанием в рецептуре
- 2) указан в хаотическом порядке
- 3) указан в порядке увеличения в соответствии с процентным содержанием в рецептуре
- 4) не указан

4. РАЗРАБОТКА ИНСТРУКЦИИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ РАБОТЫ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ

- 1)+ входит в обязанности главного врача
- 2) входит в обязанности врача-косметолога
- 3) желательна, но не обязательна
- 4) обязательна только по указанию инженера по охране труда

5. НАЗВАНИЯ ИНГРЕДИЕНТОВ ШАМПУНЯ ЗАРУБЕЖНОГО ПРОИЗВОДИТЕЛЯ УКАЗЫВАЮТСЯ СОГЛАСНО

- 1)+ Международной номенклатуре косметических ингредиентов (INCI)
- 2) языку страны производителя
- 3) химической формуле
- 4) их переводу на русский язык

6. ЛИЦЕНЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ специальное разрешение на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении лицензионных требований и условий, выданное лицензирующим органом
- 2) заключение, сделанное на основании проверки лицензирующим органом лицензиата с целью разрешения выполнения им заявленных работ
- 3) перечень услуг, заявленных лицензиатом и разрешённых к выполнению специальной экспертной группой
- 4) разрешение, которое выдаётся лицензирующим органом лицензиату с целью координации работы лечебного учреждения

7. ПЛОЩАДЬ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В М²)

- 1)+ 12
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

8. В СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ОТНОСЯТ К

- 1)+ специализированной
- 2) неотложной
- 3) высокотехнологичной
- 4) доврачебной

9. РАЗМЕЩЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ

- 1)+** без оконных проёмов
- 2) с высотой потолков не менее 3 метров
- 3) жилых на нижних этажах
- 4) с естественной вентиляцией

10. В СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ОТНОСЯТ К

- 1)+** специализированной
- 2) неотложной
- 3) высокотехнологичной
- 4) первой врачебной

Тема 4. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей.

1. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 500-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА-A НА 2,5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА, В 1 ДЕЛЕНИИ ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) СОДЕРЖИТСЯ _____ ПРЕПАРАТА

- 1)+ 4 единицы
- 2) 5 единиц
- 3) 8 единиц
- 4) 2 единицы

2. ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЯ - ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ постоянного импульсного тока
- 2) гальванического тока
- 3) переменного импульсного тока
- 4) ультразвука

3. ПРОБА МИНОРА ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ

- 1)+ качественному
- 2) количественному
- 3) лабораторному
- 4) субъективному

4. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КИСЛОТНО-ЩЕЛОЧНОГО РАВНОВЕСИЯ КОЖИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНКРУСТАЦИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ провести обработку кожи электродом другой полярности
- 2) обработать кожу слабым раствором уксусной кислоты
- 3) обработать кожу этиловым спиртом
- 4) обработать кожу тёплой водой с мылом

5. ПОД ЙОД-КРАХМАЛЬНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРГИДРОЗА ПОНИМАЮТ ПРОБУ

- 1)+ Минора
- 2) Мюллера
- 3) Мартине
- 4) Минковского

6. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ дерматоскопию
- 2) липометрию
- 3) себометрию
- 4) лазерную доплеровскую флоуметрию

7. В МЕТОДЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
- 2) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы
- 3) переменный ток малой силы и высокого напряжения
- 4) переменный ток высокого напряжения и высокой частоты

8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПАРАФИНОТЕРАПИИ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обострение дерматозов в зоне воздействия
- 2) симптомокомплекс постакне
- 3) деформационный тип старения
- 4) наличие мимических морщин

9. ПРОЦЕДУРЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НЕСОВМЕСТИМЫ В ОДИН ДЕНЬ С

- 1)+ светотепловой ванной
- 2) лекарственным электрофорезом
- 3) синусоидальными модулированными токами
- 4) ультразвуком

10. МЕТОД ЛАЗЕРНОЙ ДОПЛЕРОВСКОЙ ФЛУОМЕТРИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1)+ микроциркуляцию кожи
- 2) тонус мышц лица
- 3) тургор кожи
- 4) степень увлажнённости кожи

11. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПАРАФИНОТЕРАПИИ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) мускульный тип старения
- 3) симптомокомплекс постакне
- 4) блефаропластика в анамнезе

12. АУТОТРАНСПЛАНТАЦИЯ ВОЛОС ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ _____ АЛОПЕЦИЕЙ

- 1)+ андрогенетической
- 2) рубцовой
- 3) диффузной
- 4) субтотальной

13. ПРИ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ОСНОВНЫМ ДОЗИМЕТРИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ импульсная мощность
- 2) время процедуры
- 3) максимальное сопротивление
- 4) индукция

14. ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ В МЕТОДИКЕ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1)+ атмосферах
- 2) миллиметрах ртутного столба
- 3) барах
- 4) паскалях

15. ТОК ДАРСОНВАЛЯ СПОСОБЕН

- 1)+ снижать чувствительность нервных рецепторов кожи
- 2) снижать регенерацию
- 3) угнетать процессы обмена
- 4) раздражать рецепторы в мышце, вызывая её сокращение

16. МНОЖЕСТВЕННЫЕ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЕ НЕВУСЫ ПОХОЖИ НА

- 1)+ пигментные невусы
- 2) нейрофибромы
- 3) базалиомы
- 4) кожный рог

17. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 100-ЕДИНИЧНОГО ПРЕПАРАТА БОТУЛИНИЧЕСКОГО НЕЙРОПРОТЕИНА ТИПА-А НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА, В 1 ДЕЛЕНИИ ШПРИЦА (ОБЪЁМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) СОДЕРЖИТСЯ _____ ПРЕПАРАТА

- 1)+ 1,25 единиц
- 2) 2 единицы
- 3) 2,5 единицы
- 4) 0,5 единиц

18. НАПРАВЛЕННОЕ, КОГЕРЕНТНОЕ, МОНОХРОМАТИЧНОЕ, ПОЛЯРИЗОВАННОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ВОЛН ОПТИЧЕСКОГО ДИАПАЗОНА В ПРОСТРАНСТВЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ лазерного
- 2) короткого ультрафиолетового
- 3) ультрафиолетового
- 4) инфракрасного

19. ВЕЛИЧИНА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ВАКУУМНОМ МАССАЖЕ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В АТМОСФЕРАХ)

- 1)+ 0,1-0,5
- 2) 0,1-0,7
- 3) 1,0
- 4) 1,5

20. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИМИЧЕСКИХ МОРЩИН ИСПОЛЬЗУЮТ ИНЪЕКЦИИ ПРЕПАРАТА ТОКСИНА БОТУЛИЗМА ТИПА

- 1)+ А
- 2) В
- 3) F
- 4) C₁

21. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРГИДРОЗА МЕТОДОМ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ проба Минора
- 2) проба Бальцера
- 3) отсутствие феномена антителообразования
- 4) отсутствие симптома мышечной слабости

22. ПИГМЕНТНАЯ КСЕРОДЕРМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ дисхромией
- 2) гипертрофией кожи
- 3) нарушением микроциркуляции
- 4) гипертрихозом

23. МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ТЕХНИКУ ВВЕДЕНИЯ БОЛЬШОГО ОБЪЁМА ПРЕПАРАТА (0,5-3,5 МЛ) В ОДНУ ТОЧКУ НА ГЛУБИНУ 13 ММ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ мезодиссолюцией
- 2) инфильтрацией
- 3) мезоперфузией
- 4) туннельной линейной

24. ДАРСОНВАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ выпадении волос
- 2) куперозе
- 3) гипертрихозе
- 4) онихомикозах

25. ПОД ВАКУУМНЫМ МАССАЖЕМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ воздействие на кожу и подлежащие ткани отрицательным давлением
- 2) удаление комедонов с помощью отрицательного давления
- 3) механическое давление на кожу и подлежащие ткани повышенным давлением через специальные манжеты
- 4) применение механических колебаний упругой среды с частотой выше 16 кГц

26. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕТАБОЛИТОМ РЕТИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ретиноевая кислота
- 2) изотретиноин
- 3) токоферол
- 4) ретинол-связывающий белок

27. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОЛИПОЛИЗА НАПРАВЛЕН НА АКТИВАЦИЮ

- 1)+ бета-рецепторов
- 2) альфа-рецепторов
- 3) клеток Лангерганса
- 4) адипоцитов

28. К МЕТОДУ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ дарсонвализацию
- 2) ультрафонофорез
- 3) вакуумный массаж
- 4) лазерную эпиляцию

29. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ТЕЛА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 20
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 5

30. ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПАРАФИНОТЕРАПИИ КИСТЕЙ И СТОП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ванночковый
- 2) салфетно-аппликационный
- 3) кюветно-аппликационный
- 4) распыление парафино-масляной смеси

31. ВЕЛИЧИНА ДАВЛЕНИЯ В МАНЖЕТАХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕССОТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В АТМОСФЕРАХ)

- 1)+ 1,0-3,0
- 2) 0,1-0,7
- 3) 0,1-0,5
- 4) 5,0

32. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ В ТКАНИ НЕКОГЕРЕНТНОГО ПОТОКА ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ВОЛН ИНФРАКРАСНОГО ДИАПАЗОНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6-8 см
- 2) 10 мм
- 3) 1-2 см
- 4) 2-3 см

33. ЭКСПОЗИЦИЯ ПАРАФИНОВОЙ МАСКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 20-30
- 2) 10-15
- 3) 30-40
- 4) 5-10

34. ПРОЦЕССЫ ЭЛЕКТРОЛИТИЧЕСКОЙ ДИССОЦИАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1)+ постоянного тока
- 2) ультразвука
- 3) магнитного поля
- 4) переменного тока

35. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА ПРОИСХОДИТ УДАЛЕНИЕ ЭПИДЕРМИСА ДО _____ СЛОЯ

- 1)+ базального
- 2) сосочкового
- 3) шиповатого
- 4) зернистого

36. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТАТУИРОВОК ТЁМНОГО ЦВЕТА ПРИМЕНЯЮТ ЛАЗЕР

- 1)+ Q-Switched Nd:YAG
- 2) александритовый
- 3) диодный
- 4) эксимерный

37. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ОТЁЧНОСТИ ИЛИ ГЕМАТОМ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ провести микротоковую терапию
- 2) провести мезотерапию препаратами с витамином С
- 3) назначить антибактериальные препараты
- 4) провести лёгкий массаж

38. БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН ТИПА «А» БЛОКИРУЕТ ТРАНСПОРТНЫЙ БЕЛОК

- 1)+ SNAP-25
- 2) синаптобrevин
- 3) синтаксин
- 4) церулоплазмин

39. БОЛЕЗНЬ БОУЭНА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ крупной бляшкой неправильных очертаний с экзематозноподобной или гиперкератотической поверхностью
- 2) полигональными лихеноидными папулами
- 3) эритематосквамозными очагами с везикулами
- 4) влажной, блестящей эрозивной поверхностью с полициклическими очертаниями ярко-красного цвета

40. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие золотых нитей
- 2) вялая сухая кожа
- 3) пастозность кожи
- 4) целлюлит

41. НАРУЖНЫЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ ФЕРМЕНТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ НАЗНАЧАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ТРАВМЫ

- 1)+ 10-30 дней
- 2) 7 дней
- 3) 3 месяца
- 4) 6 месяцев

42. В МЕТОДЕ «ДАРСОНВАЛИЗАЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ переменный высокочастотный импульсный ток
- 2) переменный низкочастотный ток
- 3) постоянный ток низкого напряжения
- 4) переменное электромагнитное поле

43. НЕПРЕРЫВНЫЙ РЕЖИМ ПОДАЧИ УЛЬТРАЗВУКА ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ НА ПОДЛЕЖАЩИЕ ТКАНИ

- 1)+ разогревающее
- 2) охлаждающее
- 3) анестезирующее
- 4) раздражающее

44. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ микротоковую терапию
- 2) ионофорез
- 3) фотоомоложение
- 4) электролиполиз

45. ПАРАФИНОТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТ _____ ЭФФЕКТ

- 1)+ репаративно-регенерирующий
- 2) бактерицидный
- 3) сосудосуживающий
- 4) себостатический

46. ПОД ПРЕССОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ механическое давление на кожу и подлежащие ткани повышенным давлением через специальные манжеты
- 2) воздействие на кожу и подлежащие ткани отрицательным давлением
- 3) применение механических колебаний упругой среды с частотой выше 16 кГц
- 4) массажную технику, сочетающую растягивание, смещение и давление

47. ПРОЦЕДУРУ ПАРАФИНОТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ ежедневно или через день
- 2) 2 раза в неделю
- 3) 2 раза в месяц
- 4) 1 раз в неделю

48. К НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОМУ СПОСОБУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПАРАФИНОТЕРАПИИ КИСТЕЙ И СТОП ОТНОСЯТ

- 1)+ ванночковый (погружение)
- 2) салфетно-аппликационный
- 3) насаивание
- 4) кюветно-аппликационный

49. ОБРАЗОВАНИЕ УЧАСТКОВ ГИПОПИГМЕНТАЦИИ ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1)+ разрушением меланацитов
- 2) плохой переносимостью холода больным
- 3) непрофессионализмом врача
- 4) неправильным выбором метода криодеструкции

50. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЛАЗЕРЫ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ газовые
- 2) монокристаллические
- 3) конденсаторные
- 4) емкостные

51. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 20-30
- 2) 10-15
- 3) 30-40
- 4) 60

52. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 30-60
- 2) 10-15
- 3) 25
- 4) 15-20

53. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ грудное вскармливание
- 2) аллергическая реакция на домашнюю пыль
- 3) распространенный характер образований
- 4) хронический гастродуоденит

54. КОЛИЧЕСТВО ВЕЩЕСТВА, ВВОДИМОГО МЕТОДОМ ФОНОФОРЕЗА, СОСТАВЛЯЕТ ____% ОТ ДОЗЫ, ВЗЯТОЙ ДЛЯ ПРОЦЕДУРЫ

- 1)+ 1-3
- 2) 5-10
- 3) 20-30
- 4) 10-15

55. АБЛЯЦИЯ ЭПИДЕРМИСА ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 2940
- 2) 1064
- 3) 1550
- 4) 810

56. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ селективный фототермолиз
- 2) микротоковая терапия
- 3) вакуумная чистка
- 4) хирургическое иссечение

57. ВЕЛИЧИНА ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ВАКУУМНОМ МАССАЖЕ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В АТМОСФЕРАХ)

- 1)+ 0,1-0,7
- 2) 0,1-0,5
- 3) 1,0-3,0
- 4) 5,0

58. ЧРЕЗКОЖНАЯ ЛАЗЕРНАЯ КОАГУЛЯЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ

- 1)+ вазодилатацией
- 2) нарушением проницаемости сосудистой стенки
- 3) вазоконстрикцией
- 4) фиматозным подтипом розацеа

59. ДЛЯ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ____ ТОК

- 1)+ низкочастотный импульсный
- 2) постоянный гальванический
- 3) переменный импульсный
- 4) высокочастотный импульсный

60. НЕОДИМОВЫЙ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 1064 НМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЧРЕЗКОЖНОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ДИЛАТИРОВАННЫХ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ, ОТНОСЯТ К ____ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ЛАЗЕРНЫХ УСТРОЙСТВ

- 1)+ 4
- 2) 3b
- 3) 3a
- 4) 2

61. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С ЛАЗЕРАМИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ использование защитных очков пациентом
- 2) использование биодозиметра
- 3) использование просвинцованного фартука
- 4) ношение резиновой обуви

62. МИОСТИМУЛЯЦИЮ ТЕЛА ПРОВОДЯТ КУРСОМ ДО ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 15-30
- 2) 5-10
- 3) 3-5
- 4) 30-40

63. МАКСИМАЛЬНЫМ КОЭФФИЦИЕНТОМ АБСОРБЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГЕМОГЛОБИНУ ОБЛАДАЕТ ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 585
- 2) 694
- 3) 755
- 4) 810

64. К ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ плотность энергии в импульсе
- 2) поляризованность
- 3) объемную плотность энергии
- 4) оптическое сопротивление

65. ДЕФИБРОЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ УРОВНЯХ МОЩНОСТИ (В ВТ/СМ²)

- 1)+ 0,8-2,0
- 2) до 0,8
- 3) 2,0-3,2
- 4) 3,2-4,0

66. КРИОТЕРАПИЯ СОВМЕСТИМА С

- 1)+ контурной пластикой
- 2) мезотерапией
- 3) пилингами
- 4) ботулинотерапией

67. К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ПОТЕНЦИИРОВАНИЯ ЭФФЕКТА ОТ ВНУТРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ криохирургию жидким азотом
- 2) электрохирургию
- 3) прием нестероидных противовоспалительных средств
- 4) применение наружных средств с глюкокортикостероидными действующими веществами

68. ЭРБИЕВЫЙ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 2940 НМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ, ОТНОСЯТ К ____ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ЛАЗЕРНЫХ УСТРОЙСТВ

- 1)+ 4
- 2) 3b
- 3) 3a
- 4) 2

69. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КРИОХИРУРГИИ КЕЛОИДНОГО РУБЦА С ПОМОЩЬЮ ЖИДКОГО АЗОТА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭКСПОЗИЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ СЕКУНД

- 1)+ не менее 30
- 2) не более 10
- 3) не менее 60
- 4) не менее 90

70. ПРОЦЕДУРА МИОСТИМУЛЯЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ 2-3 раза в неделю
- 2) ежедневно
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 2 раза в месяц

71. ВРЕМЕНЕМ ТЕРМИЧЕСКОЙ РЕЛАКСАЦИИ МИШЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ НАГРЕТАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ОТДАЕТ ОКРУЖАЮЩИМ ТКАНЯМ ____% СВОЕГО ТЕПЛА

- 1)+ 50
- 2) 25
- 3) 75
- 4) 100

72. К ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ интенсивность
- 2) эквивалентную дозу
- 3) поляризованность
- 4) напряженность

73. ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мощность
- 2) эквивалентная доза
- 3) поляризованность
- 4) яркость

74. ДИАПАЗОН ДЛИН ВОЛН ИНФРАКРАСНОГО СПЕКТРА ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 760-40000
- 2) 400-760
- 3) 280-1400
- 4) 280-400

75. ПРИ ЛАБИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА НЕОБХОДИМО НАНЕСТИ НА КОЖУ

- 1)+ массажное средство
- 2) хлоргексидина раствор
- 3) физиологический раствор
- 4) вечерний крем

76. ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЛАЗЕР НА КРАСИТЕЛЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 585 НМ ОТНОСЯТ К ____ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ЛАЗЕРНЫХ УСТРОЙСТВ

- 1)+ 4
- 2) 3b
- 3) 3a
- 4) 2

77. ПРИ СТАБИЛЬНОЙ МЕТОДИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕКУНДАХ)

- 1)+ 3-5
- 2) 1-2
- 3) 5-7
- 4) 10

78. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КРИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпес
- 2) псориаз
- 3) атопический дерматит
- 4) себорейный дерматит

79. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕСТРУКЦИИ КРОВЕНОСНОГО СОСУДА С ПОМОЩЬЮ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ пурпуру
- 2) эритему
- 3) цианоз
- 4) струп

80. УГЛЕКИСЛОТНЫЙ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 10600 НМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ, ОТНОСЯТ К ____ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ЛАЗЕРНЫХ УСТРОЙСТВ

- 1)+ 4
- 2) 3b
- 3) 3a
- 4) 2

81. МАКСИМАЛЬНАЯ РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗА ТРИАМЦИНОЛОНА АЦЕТониДА НА ОДНУ ПРОЦЕДУРУ ВнутРИОЧАГОВОГО ВВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1)+ 30
- 2) 45
- 3) 60
- 4) 75

82. КОЛИЧЕСТВО ВВЕДЕННОГО ВЕЩЕСТВА МЕТОДОМ ФОНОФОРЕЗА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ увеличении продолжительности процедуры
- 2) импульсном режиме подачи ультразвука
- 3) интенсивности менее 0,8 Вт/см²
- 4) уменьшении площади воздействия

83. ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ЛАЗЕР НА КРАСИТЕЛЕ ГЕНЕРИРУЕТ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 585
- 2) 532
- 3) 694
- 4) 755

84. К ФИЗИЧЕСКОЙ СУЩНОСТИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ электромагнитные волны оптического спектра с малым рассеиванием потока излучения
- 2) электромагнитные волны высокой частоты, амплитуда которых постепенно нарастает и спадает
- 3) магнитное поле высокой частоты
- 4) механические колебания

85. ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ длина волны
- 2) теплоемкость
- 3) напряженность
- 4) индуктивность

86. АЛЕКСАНДРИТОВЫЙ ЛАЗЕР ГЕНЕРИРУЕТ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 755
- 2) 585
- 3) 694
- 4) 810

87. ДИАПАЗОН ДЛИН ВОЛН ВИДИМОГО СПЕКТРА ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 400-760
- 2) 280-400
- 3) 760-1400
- 4) 280-1400

88. К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К КРИОДЕСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ криоглобулинемию
- 2) ранний детский возраст
- 3) папилломавирусную инфекцию
- 4) предраковую опухоль эпидермиса

89. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С ЛАЗЕРАМИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ использование защитных очков персоналом
- 2) использование просвинцованного фартука
- 3) использование биодозиметра
- 4) ношение резиновой обуви

90. АБЛЯЦИЯ ЭПИДЕРМИСА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ НАГРЕВАНИИ ____ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- 1)+ более 100
- 2) от 60 до 100
- 3) от 40 до 60
- 4) от 20 до 40

91. КОЛИЧЕСТВО ВВЕДЕННОГО ВЕЩЕСТВА МЕТОДОМ ФОНОФОРЕЗА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ непрерывном режиме подачи ультразвука
- 2) импульсном режиме подачи ультразвука
- 3) интенсивности ультразвука менее 0,8 Вт/см²
- 4) уменьшении площади воздействия

92. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТБЕЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР У ПАЦИЕНТКИ С МЕЛАЗМОЙ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ МЕТОД

- 1)+ мексаметрии
- 2) кутометрии
- 3) корнеометрии
- 4) теваметрии

93. КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ жидким азотом
- 2) жидким озоном
- 3) жидким кислородом
- 4) твердой углекислотой

94. КОЛИЧЕСТВО ВВЕДЕННОГО ВЕЩЕСТВА МЕТОДОМ ФОНОФОРЕЗА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ интенсивности 0,8-1 Вт/см²
- 2) уменьшении площади воздействия
- 3) импульсном режиме подачи ультразвука
- 4) интенсивности менее 0,8 Вт/см²

95. МИОСТИМУЛЯЦИЮ ЛИЦА ПРОВОДЯТ КУРСОМ ДО ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 30

96. УГЛЕКИСЛОТНЫЙ ЛАЗЕР ГЕНЕРИРУЕТ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 10600
- 2) 1064
- 3) 1320
- 4) 2940

97. К ПРОТИВПОКАЗАНИЮ ДЛЯ МИОСТИМУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) приём ретиноидов
- 3) блефаропластику в анамнезе
- 4) наличие атрофических рубцов в месте наложения электродов

98. АБЛЯЦИЯ ЭПИДЕРМИСА ПРОИСХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 10600
- 2) 532
- 3) 1064
- 4) 1550

99. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТАУИРОВОК ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАЗЕРНЫЕ УСТРОЙСТВА, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЕ, В РЕЖИМЕ

- 1)+ модуляции добротности
- 2) импульсно-периодическом
- 3) супер импульсном
- 4) непрерывном

100. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ КУРСАМИ МИОСТИМУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 4-6
- 2) 1-2
- 3) 8-10
- 4) 10-12

101. ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием системных ретиноидов
- 2) хронический гастродуоденит
- 3) аппендэктомия в анамнезе
- 4) миопия

102. УДАЛЕНИЕ КОМЕДОНОВ С ПОМОЩЬЮ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НАЗЫВАЮТ ____ ЧИСТКОЙ

- 1)+ вакуумной
- 2) ультразвуковой
- 3) атравматической
- 4) комбинированной

103. К ФАКТОРУ, СОКРАЩАЮЩЕМУ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛОТОКСИНА, ОТНОСЯТ

- 1)+ высокую температуру
- 2) прием периферических миорелаксантов
- 3) возраст до 30 лет
- 4) анемию

104. ПРИ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ОБЛАСТИ ЛБА БОТУЛОТОКСИНОМ КОЛИЧЕСТВО ТОЧЕК ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ ширины лобной мышцы
- 2) возраста пациента
- 3) фирмы производителя препарата
- 4) активности препарата

105. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМБОЛИЗАЦИИ АРТЕРИИ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ побеление кожи
- 2) отек
- 3) гиперемия
- 4) гематома

106. ПРОЦЕДУРА БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА

- 1)+ сидя
- 2) лежа на спине
- 3) стоя
- 4) полулежа

107. ДЛЯ СТАНДАРТНОГО РАЗВЕДЕНИЯ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 10

108. К ЦЕЛЕВОМУ ХРОМОФОРМУ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ РУБЦОВ ПОСТАКНЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ воду
- 2) меланин
- 3) гемоглобин
- 4) протопорфирины

109. ПРИ КОРРЕКЦИИ ЛОБНЫХ МОРЩИН БОТУЛОТОКСИНОМ НЕОБХОДИМО КОРРЕКТИРОВАТЬ ОБЛАСТЬ

- 1)+ межбровья
- 2) периорбитальную
- 3) носа
- 4) тяжей платизмы

110. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА 100 ЕДИНИЧНЫЙ БОТУЛОТОКСИН НУЖНО РАЗВЕСТИ ____ МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА

- 1)+ 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 5

111. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ПОБОЧНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ птоза бровей
- 2) очагов гиперпигментации
- 3) рубцовых изменений
- 4) комедонов и милиумов

112. К ФАКТОРУ, СОКРАЩАЮЩЕМУ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛОТОКСИНА, ОТНОСЯТ

- 1)+ употребление алкоголя
- 2) прием периферических миорелаксантов
- 3) возраст до 30 лет
- 4) анемию

113. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ВО ВРЕМЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ дисхромии
- 2) парестезии
- 3) тромбоза
- 4) эмболии

114. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ обработку кожи антисептиком
- 2) диагностическую дерматоскопию
- 3) ультразвуковой пилинг
- 4) процедуру мезотерапии

115. ДОЗИРОВАННОЕ МЕХАНИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА КОЖУ И ПОДЛЕЖАЩИЕ ТКАНИ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ МАНЖЕТЫ В ТЕЧЕНИЕ КОРОТКОГО ПРОМЕЖУТКА ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ прессотерапией
- 2) криомассажем
- 3) микротоковой терапией
- 4) гальванизацией

116. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КРИОГЕНОВ ДЛЯ КРИОДЕСТРУКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ жидкий азот
- 2) хлорэтил
- 3) окись азота
- 4) хлородифлюорометан

117. К ОСЛОЖНЕНИЮ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ эритему
- 2) некроз
- 3) гранулему
- 4) рубцевание

118. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ НИТЕВИДНЫХ БОРОДАВОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ веко
- 2) ладонная поверхность кисти
- 3) подошвенная поверхность стопы
- 4) волосистая часть головы

119. МЕХАНИЧЕСКОЕ ОЧИЩЕНИЕ ЭПИДЕРМАЛЬНОГО СЛОЯ КОЖИ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ ЕЕ СЛОЕВ И КОЖНОГО САЛА, СТИМУЛЯЦИИ РЕПАРАТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ, УЛУЧШЕНИЯ СТРУКТУРЫ КОЖИ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ броссажем
- 2) прессотерапией
- 3) гальванизацией
- 4) миостимуляцией

120. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ОБЪЕМНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) нормотрофический рубец
- 4) гастродуоденит

121. ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ БОТУЛОТОКСИНА СТАНДАРТНЫМ ОБЪЕМОМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА РАДИУС ДИФФУЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1)+ 1,5-2
- 2) 5-6
- 3) 7-10
- 4) 10-20

122. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИНЪЕКЦИОННОМУ ВВЕДЕНИЮ ПРЕПАРАТА «БОВГИАЛУРОНИДАЗА АЗОКСИМЕР» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ злокачественное новообразование
- 2) миопия
- 3) астигматизм
- 4) хронический гастрит

123. К МЕТОДУ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ плазматерапию
- 2) вакуумную чистку
- 3) миостимуляцию
- 4) криолиполиз

124. ДЛЯ СТАНДАРТНОГО РАЗВЕДЕНИЯ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1)+ 2,5
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 10

125. ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПРЕПАРАТА «ЛОНГИДАЗА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бовгиалуронидаза азоксимер
- 2) гиалуронидаза
- 3) бетаметазона дипропионат
- 4) триамцинолона ацетонид

126. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 7

127. К ОСНОВНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ МЕТОДОМ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ: ИСКЛЮЧЕНИЕ ИНСОЛЯЦИИ И

- 1)+ применение солнцезащитного крема
- 2) назначение системной антибактериальной терапии
- 3) прием антиагрегантов и антикоагулянтов
- 4) прием системных ретиноидов

128. СОДЕРЖИМОЕ ФЛАКОНА БОВГИАЛУРОНИДАЗЫ АЗОКСИМЕРА РАСТВОРЯЮТ В 1-2 МЛ _____ РАСТВОРЕ (В %)

- 1)+ хлорида натрия; 0,9
- 2) глюконата кальция; 10
- 3) натрия тиосульфата; 10
- 4) хлористого кальция; 10

129. В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЛОКАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ гиалуронидазы
- 2) преднизолона
- 3) эпинефрина
- 4) триамцинолона ацетонида

130. ДЛЯ СТАНДАРТНОГО РАЗВЕДЕНИЯ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 10

131. ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПЕРЕМЕННОГО ИМПУЛЬСНОГО ТОКА ВЫСОКОЙ ЧАСТОТЫ (ДО 500 КГЦ), ВЫСОКОГО НАПРЯЖЕНИЯ (ДО 25 КВ) И МАЛОЙ СИЛЫ (ОКОЛО 0,02 МА), МОДУЛИРУЕМЫМ КОРОТКИМИ ИМПУЛЬСАМИ (50-100МКС) С ЧАСТОТОЙ МОДУЛЯЦИИ 50 ГЦ, ПОНИМАЮТ

- 1)+ дарсонвализацию
- 2) микротоковую терапию
- 3) миостимуляцию
- 4) фототермолиз

132. ПРИ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН МЕЖБРОВЬЯ БОТУЛОТОКСИНОМ КОЛИЧЕСТВО ОСНОВНЫХ ТОЧЕК РАВНО

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

133. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ полимеразной цепной реакции
- 2) гистологического исследования
- 3) клинического анализа крови
- 4) биохимического анализа крови

134. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ПОБОЧНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ птоза верхнего века
- 2) очагов гиперпигментации
- 3) рубцовых изменений
- 4) комедонов и милиумов

135. К ФАКТОРУ, СОКРАЩАЮЩЕМУ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БОТУЛОТОКСИНА, ОТНОСЯТ

- 1)+ интенсивное занятие спортом
- 2) прием периферических миорелаксантов
- 3) возраст до 30 лет
- 4) анемию

136. ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ инсулиновый шприц
- 2) шприц для внутримышечных инъекций
- 3) шприц-ручка
- 4) мезороллер

137. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ПОБОЧНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ отека периорбитальной зоны
- 2) очагов гиперпигментации
- 3) рубцовых изменений
- 4) комедонов и милиумов

138. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ВОССТАНОВИТЬ ПРЕПАРАТ

- 1)+ физиологическим раствором
- 2) антисептиком на водной основе
- 3) антисептиком на спиртовой основе
- 4) дистиллированной водой

139. ДЛЯ СТАНДАРТНОГО РАЗВЕДЕНИЯ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА ОБЪЕМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1)+ 1,5
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 10

140. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ УЛЬТРАЗВУКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Вт/см²
- 2) Дж/см²
- 3) Гц
- 4) Нм

141. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Дж/см²
- 2) Гц
- 3) Нм
- 4) Вт/см²

142. ПРИ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ МЕТОДОМ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛИНА ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 1540
- 2) 2940
- 3) 10600
- 4) 1064

143. ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА ОРГАНИЗМ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА МАЛОЙ СИЛЫ (ДО 50 МА) И НИЗКОГО НАПРЯЖЕНИЯ (30-80 В) ПОНИМАЮТ

- 1)+ гальванизацию
- 2) микротоковую терапию
- 3) миостимуляцию
- 4) фототермолиз

144. К ОТСРОЧЕННОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулему
- 2) отек
- 3) эритему
- 4) гематому

145. К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ распространение за пределы раны
- 2) высоту образования
- 3) плотность
- 4) наличие на поверхности телеангиэктазий

146. ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ И ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ СТРИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 2 недели
- 3) 1 месяц
- 4) 2 года

147. ФЕРМЕНТОМ, РАСЩЕПЛЯЮЩИМ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиалуронидаза
- 2) трипсин
- 3) эластаза
- 4) пептидаза

148. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ разметку корректируемой зоны
- 2) диагностическую дерматоскопию
- 3) ультразвуковой пилинг
- 4) процедуру мезотерапии

149. К ОСЛОЖНЕНИЮ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРАМИ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ некроз
- 2) фиброз
- 3) эритему
- 4) отек

150. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ПОБОЧНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ гриппоподобного состояния
- 2) очагов гиперпигментации
- 3) рубцовых изменений
- 4) комедонов и милиумов

151. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ГИПЕРГИДРОЗЕ ПРОЦЕДУРОЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ботулинотерапия
- 2) нанесение антиперспирантов
- 3) дарсонвализация
- 4) лазерная эпиляция

152. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ бугорковую
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

153. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,625
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,550

154. ПРОЦЕДУРУ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ТЕХНИКОЙ

- 1)+ бугорковой
- 2) парижской
- 3) внутримышечной
- 4) поверхностный наппаж

155. ПРИ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ОБЛАСТИ МЕЖБРОВЬЯ БОТУЛОТОКСИН ВВОДИТСЯ

- 1)+ внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) внутрикожно
- 4) внутривенно

156. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕХНИКИ ПОВЕРХНОСТНОГО НАППАЖА ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1)+ эпидермиса
- 2) дермы
- 3) базальной мембраны
- 4) подкожно-жировой клетчатки

157. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ срединный наппаж
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) боллусную

158. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2,5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 10

159. НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕПАРАТ БОТУЛОТОКСИНА ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ

- 1)+ лиофилизата
- 2) водного раствора
- 3) масляного раствора
- 4) геля

160. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АССИМЕТРИИ УРОВНЯ БРОВЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ПРОЦЕДУРУ

- 1)+ ботулинотерапии
- 2) мезотерапии
- 3) плазматерапии
- 4) биоревитализации

161. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

162. ПРИ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ОБЛАСТИ НОСА БОТУЛОТОКСИН ВВОДИТСЯ

- 1)+ подкожно
- 2) внутримышечно
- 3) внутрикожно
- 4) внутривенно

163. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА 500 ЕДИНИЧНЫЙ БОТУЛОТОКСИН НУЖНО РАЗВЕСТИ ____ МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА

- 1)+ 5
- 2) 10
- 3) 2
- 4) 3

164. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 4 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,25
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,5

165. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,5
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

166. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ папульную
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

167. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА 300 ЕДИНИЧНЫЙ БОТУЛОТОКСИН НУЖНО РАЗВЕСТИ ____ МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА

- 1)+ 3
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 8

168. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 10

169. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ глубокий наппаж
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

170. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ поверхностный наппаж
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

171. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 1

172. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 4 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,5
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,5

173. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1,25
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 3

174. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1)+ гематомы
- 2) рубцы
- 3) милиумы
- 4) гемангиомы

175. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 3 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2,5
- 2) 1,0
- 3) 2
- 4) 10

176. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 10

177. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1,25
- 2) 5
- 3) 1,0
- 4) 3

178. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА ОБЪЕМ (1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 4
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 1

179. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ линейно-ретроградную
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

180. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА 50 ЕДИНИЧНЫЙ БОТУЛОТОКСИН НУЖНО РАЗВЕСТИ ____ МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 8
- 4) 7

181. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 2

182. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ МИНОРА ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- 1)+ йода
- 2) бриллиантового зеленого
- 3) фулорцина
- 4) метиленового синего

183. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,5
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

184. ПРОЦЕДУРУ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ТЕХНИКОЙ

- 1)+ папульной
- 2) парижской
- 3) внутримышечной
- 4) поверхностный наппаж

185. ПРИ КОРРЕКЦИИ ЛОБНЫХ МОРЩИН БОТУЛОТОКСИН ВВОДИТСЯ

- 1)+ внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) внутрикожно
- 4) внутривенно

186. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 4
- 2) 2
- 3) 8
- 4) 1

187. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 100 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 4 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 40 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,625
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,550

188. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 3 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 1

189. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 500 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 5 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 1

190. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 3 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 2

191. ПРИ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН ПЕРИОРБИТАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ БОТУЛОТОКСИН ВВОДИТСЯ

- 1)+ подкожно
- 2) внутривенно
- 3) внутримышечно
- 4) внутрикожно

192. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,25
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,5

193. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 300 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 0,5 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 1

194. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ классическую
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

195. ПРИ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА НА 2 МЛ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГИДРОЗА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,5
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3,5

196. ПРИ СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ 50 ЕДИНИЧНОГО БОТУЛОТОКСИНА В ОДНОМ ДЕЛЕНИИ ИНСУЛИНОВОГО ШПРИЦА (ОБЪЕМ 1 МЛ – 50 ДЕЛЕНИЙ) КОЛИЧЕСТВО ЕДИНИЦ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

197. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРГИДРОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ пробу Минора
- 2) диагностическую дерматоскопию
- 3) осмотр с помощью лампы Вуда
- 4) пробу Бальцера

198. ПРИ БОТУЛИНОТЕРАПИИ МОРЩИН ОБЛАСТИ ЛБА РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ТОЧКАМИ ИНЪЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 0,5
- 4) 7

199. К МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ инфильтрационную
- 2) парижскую
- 3) внутримышечную
- 4) болюсную

200. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРАКТИВНОСТИ МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ ПРОЦЕДУРОЙ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ботулинотерапия
- 2) мезотерапия
- 3) пилинг
- 4) плазмотерапия

201. В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА ПРОВОДЯТ

- 1)+ ультразвуковую терапию
- 2) ботулинотерапию
- 3) пилинг
- 4) коррекцию филлером

202. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

203. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ декомпенсированные эндокринопатии
- 2) реабилитацию после пластической операции
- 3) наличие рубцов
- 4) целлюлит

204. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ДЛЯ ГЛУБОКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЧАСТОТЫ

- 1)+ низкие
- 2) высокие
- 3) переменные
- 4) средние

205. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие золотых нитей
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение мышечного тонуса

206. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

207. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКА НА ПАЦИЕНТА В СУТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 60
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 180

208. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ себорею
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

209. В ПЕРИОД РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИИ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА ПРОВОДЯТ

- 1)+ микротоковую терапию
- 2) ботулинотерапию
- 3) пилинг
- 4) коррекцию филлером

210. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ застойные пятна постакне
- 2) хронические дерматозы в стадии обострения
- 3) телеангиэктазии
- 4) множественные папилломы

211. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ психическое заболевание
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

212. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ эритематозную форму розацеа
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

213. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ЧАСТОТЫ

- 1)+ высокие
- 2) низкие
- 3) переменные
- 4) средние

214. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ наличие отеков
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

215. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

216. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

217. ПОКАЗАНИЕМ К УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ гипертрофические рубцы
- 2) хронические дерматозы в стадии обострения
- 3) телеангиэктазии
- 4) папилломы

218. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение сердечного ритма
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

219. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ гематомы
- 2) хронические дерматозы в стадии обострения
- 3) телеангиэктазии
- 4) множественные папилломы

220. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцовые и спаячные процессы
- 2) себорейный кератоз
- 3) телеангиэктазии
- 4) комедональную форму акне

221. ПРОЦЕДУРУ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ТЕХНИКОЙ

- 1)+ линейно-ретроградной
- 2) парижской
- 3) внутримышечной
- 4) поверхностный наппаж

222. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ демакияж
- 2) ботулинотерапию
- 3) биоревитализацию
- 4) мануальную чистку

223. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ келоидный рубец
- 2) дефицит объема костных структур
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

224. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ алопеция
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

225. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ туберкулез
- 2) реабилитацию после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

226. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) атрофический рубец
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

227. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тромбоз
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение тонуса мышц лица

228. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ склонность к задержке жидкости
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

229. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) наличие застойных пятен
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

230. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ реабилитация после блефаропластики
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

231. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ острый инфекционный процесс
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

232. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мелкоморщинистый тип старения
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

233. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хронический дерматоз в стадии обострения
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

234. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) дефицит объема костных структур
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

235. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ РАССЛАБЛЕНИЕ МЫШЦ ПРОИСХОДИТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ____ ЧАСТОТЫ

- 1)+ высокой
- 2) низкой
- 3) переменной
- 4) средней

236. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тромбоз в зоне воздействия
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

237. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ФИЛЛЕРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пиодермия
- 2) дефицит объема костных структур
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие телеангиэктазий

238. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ онкологическое заболевание
- 2) реабилитация после пластической операции
- 3) рубец
- 4) целлюлит

239. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ наличие застойных пятен постакне
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

240. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ возраст младше 10 лет
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение мышечного тонуса

241. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ МЕЗОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ демакияж
- 2) ботулинотерапию
- 3) биоревитализацию
- 4) мануальную чистку

242. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ избыточные жировые отложения
- 2) хронические дерматозы в стадии обострения
- 3) телеангиэктазии
- 4) множественные папилломы

243. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ симптомокомплекс постакне
- 2) наличие золотых нитей
- 3) хронический дерматоз в стадии обострения
- 4) герпес

244. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ акне комедональной формы
- 2) хронические дерматозы в стадии обострения
- 3) телеангиэктазии
- 4) множественные папилломы

245. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ МЕЗОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОБРАБОТКУ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ РАСТВОРОМ

- 1)+ хлоргексидина
- 2) перекиси водорода
- 3) этанола
- 4) физиологическим

246. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ОБРАБОТКУ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ РАСТВОРОМ

- 1)+ хлоргексидина
- 2) перекиси водорода
- 3) этанола
- 4) физиологическим

247. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контрактура мышц
- 2) алиментарное ожирение
- 3) липодистрофия
- 4) нарушение мышечного тонуса

248. К ПЕРМАНЕНТНЫМ ОТНОСЯТСЯ ФИЛЛЕРЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ силикона
- 2) коллагена
- 3) гиалуроновой кислоты
- 4) поликапролактона

249. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ТОНУС МЫШЦ УЛУЧШАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ _____ ЧАСТОТЫ

- 1)+ низкой
- 2) высокой
- 3) переменной
- 4) средней

250. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКА НА ПАЦИЕНТА В СУТКИ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 60
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 180

251. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

252. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ прием фотосенсибилизирующих препаратов
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусную бородавку
- 4) прием антацидных препаратов

253. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ герпетическую инфекцию
- 2) вирусные бородавки
- 3) келоидные рубцы
- 4) пойкилодермию Сиватта

254. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение сердечного ритма
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

255. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангиокератома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

256. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поверхностный лимфодренаж
- 2) липолиз
- 3) миостимуляция мышц в гипотонусе
- 4) массаж

257. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ розацеа
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

258. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ эфелиды
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

259. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ угревая сыпь
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

260. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие золотых нитей
- 2) гиперпигментация
- 3) наличие застойных пятен постакне
- 4) купероз

261. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

262. ПРОЦЕДУРУ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ

- 1)+ 2-3 раза в неделю
- 2) 2 раза в месяц
- 3) каждый день
- 4) однократно

263. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ свежий загар
- 2) вирусные бородавки
- 3) келоидные рубцы
- 4) пойкилодермию Сиватта

264. К ПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ стрии растяжения
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

265. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ солнечное лентиго
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

266. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ флебэктазия
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

267. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангиокератома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

268. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ солнечное лентиго
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) лекарственную индуцированную гиперпигментацию

269. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ В КОСМЕТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ углекислотного
- 2) эксимерного
- 3) пульсирующего на красителях
- 4) на парах меди

270. К ПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ капиллярную ангиодисплазию
- 2) очаговую склеродермию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

271. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ прием антикоагулянтов
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

272. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ розацеа
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

273. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ капиллярная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

274. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ злокачественное лентиго
- 2) себорейный кератоз
- 3) эфелиды
- 4) мелазму

275. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ беременность
- 2) вирусные бородавки
- 3) келоидные рубцы
- 4) пойкилодермию Сиватта

276. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ капиллярная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелkobугристая липодистрофия

277. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пойкилодермия Сиватта
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелkobугристая липодистрофия

278. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

279. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ розацеа
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелkobугристая липодистрофия

280. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ на парах меди
- 2) эксимерного
- 3) фракционного эрбиевого
- 4) высокоэнергетического углекислотного

281. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ прием дезагрегантов
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

282. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ флебэктазия
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

283. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ капиллярная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

284. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ неодимового
- 2) углекислотного
- 3) эксимерного
- 4) эрбиевого

285. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пакукообразная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

286. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ меланому
- 2) себорейный кератоз
- 3) эфелиды
- 4) мелазму

287. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пакукообразная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

288. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ пульсирующего на красителях
- 2) высокоэнергетического углекислотного
- 3) эксимерного
- 4) фракционного эрбиевого

289. ОПТИМАЛЬНЫЙ КУРС МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10-15
- 2) 5
- 3) 20-30
- 4) 35

290. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ В КОСМЕТОЛОГИИ ОБОСНОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ЛАЗЕРА

- 1)+ эрбиевого
- 2) эксимерного
- 3) пульсирующего на красителях
- 4) на парах меди

291. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ капиллярная ангиодисплазия
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

292. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вирусная бородавка
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

293. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ прием ретиноидов
- 2) вирусные бородавки
- 3) прием антацидных препаратов
- 4) пойкилодермию Сиватта

294. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ паукообразная гемангиома
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

295. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ (585 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангиофиброма
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

296. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вирусная бородавка
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

297. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ герпетическую инфекцию
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусную бородавку
- 4) мелазму

298. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ травма в зоне воздействия
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

299. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ангиофиброма
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

300. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ период грудного вскармливания
- 2) наличие застойных пятен постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) купероз

301. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

302. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ актинический кератоз
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

303. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) акне
- 3) гипергидроз
- 4) себорейный дерматит

304. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ вирусную бородавку
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

305. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ себорейный кератоз
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

306. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ гипертрофический рубец
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

307. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ лентиго солнечное
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

308. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ пакуобразную гемангиому
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

309. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ прием ретиноидов
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусную бородавку
- 4) прием антацидных препаратов

310. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОЙ ЭРБИЕВОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дисхромия
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

311. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ расширенные поры
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

312. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ пойкилодермию Сиватта
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

313. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гирсутизм
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

314. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием ретиноидов
- 2) акне
- 3) прием нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) себорейный дерматит

315. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ фотостарение
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

316. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОЙ ЭРБИЕВОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ постакне рубцы
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

317. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ гиперплазию саленных желез
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

318. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (1064 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ псевдофолликулит
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

319. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ гипертрофический рубец
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

320. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ капиллярную гемангиому
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

321. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ лентиго простое
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

322. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ дисхромия
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

323. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ поставке рубцы
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

324. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОЙ ЭРБИЕВОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ морщины
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

325. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ постоперационный рубец
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

326. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ капиллярную ангиодисплазию
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

327. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АЛЕКСАНДРИТОВОГО ЛАЗЕРА (755 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

328. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ актинический кератоз
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) мимические морщины

329. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ свежий загар
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусную бородавку
- 4) прием антацидных препаратов

330. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОЙ ЭРБИЕВОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертрофический рубец
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

331. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ мелазму
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

332. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ розацеа
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

333. К ОДНОМУ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КАЛИЙ-ТИТАНИЛ-ФОСФАТНОГО ЛАЗЕРА (532 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ беременность
- 2) себорейный кератоз
- 3) келоидный рубец
- 4) прием антацидных препаратов

334. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ акне
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

335. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОЙ ЭРБИЕВОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

336. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ атрофический рубец
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

337. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ актинический порокератоз
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

338. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

339. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АЛЕКСАНДРИТОВОГО ЛАЗЕРА (755 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гирсутизм
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

340. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием ретиноидов
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусная бородавка
- 4) прием антацидных препаратов

341. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ гирсутизм
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

342. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ фотостарение
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

343. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АЛЕКСАНДРИТОВОГО ЛАЗЕРА (755 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ псевдофолликулит
- 2) очаговая склеродермия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

344. ПРИНЦИП ФРАКЦИОННОЙ ЛАЗЕРНОЙ АБЛЯЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СНИЖЕНИИ ТЕПЛОВОЙ НАГРУЗКИ НА ТКАНИ ЗА СЧЕТ

- 1)+ образования множества микроканалов
- 2) увеличения плотности энергии
- 3) уменьшения времени импульса
- 4) дополнительного внешнего охлаждения

345. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) капиллярная ангиодисплазия
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристая липодистрофия

346. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ поствоспалительную гиперпигментацию
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

347. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ атрофические рубцы
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

348. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ОТНОСЯТ

- 1)+ рубцы постакне
- 2) капиллярную ангиодисплазию
- 3) гипергидроз
- 4) мелкобугристую липодистрофию

349. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УГЛЕКИСЛОТНОГО ЛАЗЕРА (10600 НМ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) себорейный кератоз
- 3) вирусная бородавка
- 4) мелазма

350. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ эфелиды
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

351. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЧЕРНОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 1064
- 2) 532
- 3) 308
- 4) 10600

352. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ угревой сыпи
- 2) гипертрихоза
- 3) золотых нитей
- 4) купероза 2-3 стадии

353. К ПЕРВОМУ ЭТАПУ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ отключение рубильника
- 2) отключение прибора
- 3) вызов скорой помощи
- 4) непрямой массаж сердца

354. ДЛЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В МА)

- 1)+ 0,02
- 2) 0,05
- 3) 0,07
- 4) 0,09

355. ОБЪЕМ РАСТВОРА ПРИ ИНТРАДЕРМАЛЬНОЙ ИНЪЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)

- 1)+ 0,1-0,2
- 2) 0,4-0,5
- 3) 0,7-0,8
- 4) 0,3-0,6

356. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 10-15
- 2) 20-25
- 3) 3-7
- 4) 30-35

357. ДЛЯ КРИОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ жидкий азот
- 2) хлоргексидин
- 3) спирт
- 4) гель

358. ПОД КРИОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ холодových факторов различной природы и формы
- 2) низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма
- 3) импульсным током для восстановления деятельности органов и тканей
- 4) механического и рефлекторного характера на ткани и органы

359. КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА НА КУРС СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 8-12
- 2) 18-25
- 3) 30-33
- 4) 3-5

360. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ОРАНЖЕВОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 532
- 2) 2940
- 3) 308
- 4) 10600

361. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ПРИ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СИЛУ ТОКА (В мКА)

- 1)+ 120-180
- 2) 180-250
- 3) 190-220
- 4) 200-300

362. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ СИНЕГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 1064
- 2) 532
- 3) 308
- 4) 10600

363. ПОД УЛЬТРАФОНОФОРЕЗОМ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ сочетанное ультразвука и лекарственного вещества
- 2) слабым импульсным переменным током высокого напряжения и средней частоты
- 3) низкочастотным электромагнитным полем
- 4) сочетанное постоянного тока и лекарственного вещества

364. ПОД ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ на нервно-мышечный аппарат импульсным током низкой частоты
- 2) на отдельные участки тела слабым импульсным переменным током высокого напряжения и средней частоты
- 3) низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма
- 4) импульсным током для восстановления деятельности органов и тканей

365. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЗЕЛЕНОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 694
- 2) 532
- 3) 308
- 4) 10600

366. ПОД КАВИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ процесс выделения газов при попадании ультразвуковой волны в жидкую среду
- 2) распаривание лица мелкодисперсным озонированным паром
- 3) применение низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма
- 4) дозированное воздействие отрицательного давления на поверхность кожи с целью очищения расширенных пор

367. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) венозная недостаточность
- 3) алиментарное ожирение
- 4) нарушение тонуса мышц

368. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ розацеа
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) гипертрихоз

369. ВТОРЫМ ЭТАПОМ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ липолиз
- 2) миостимуляция мышц, находящихся в гипертонусе
- 3) глубокий лимфодренаж
- 4) поверхностный лимфодренаж

370. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ КРАСНОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 532
- 2) 2940
- 3) 308
- 4) 10600

371. ДЛЯ ЛИМФОДРЕНАЖА ИСПОЛЬЗУЮТ ____ РЕЖИМ ПОДАЧИ ТОКА

- 1)+ монополярный
- 2) биполярный
- 3) попеременно-полярный
- 4) переменный

372. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ алопеции
- 2) гипертрихоза
- 3) псориаза
- 4) лейкоплакии

373. РЕГЕНЕРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ФАЗОЙ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- 1)+ третьей
- 2) четвертой
- 3) первой
- 4) второй

374. ЭКССУДАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ФАЗОЙ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- 1)+ первой
- 2) второй
- 3) третьей
- 4) четвертой

375. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 8-10
- 2) 12-16
- 3) 20-25
- 4) 30-35

376. ДЛЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ КОЖИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЭЛЕКТРОД

- 1)+ гребневидный
- 2) конусообразный
- 3) грибовидный
- 4) шариковый

377. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поверхностный лимфодренаж
- 2) липолиз
- 3) миостимуляция мышц, находящихся в гипертонусе
- 4) глубокий лимфодренаж

378. ДЛЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ИМПУЛЬСЫ ПЕРЕМЕННОГО ТОКА НАПРЯЖЕНИЕМ (В КВ)

- 1)+ 25-30
- 2) 40-50
- 3) 70-90
- 4) 5-10

379. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ болезнь Бовена
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) болезнь Бехтерева

380. ДЛЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ИМПУЛЬСЫ ПЕРЕМЕННОГО ТОКА С ЧАСТОТОЙ (В КГЦ)

- 1)+ 110
- 2) 130
- 3) 180
- 4) 250

381. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КОНТАКТА ЭЛЕКТРОДОВ С КОЖЕЙ ПРИ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ гель
- 2) кислоту
- 3) вазелиновое масло
- 4) дистиллированную воду

382. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЧЕРНОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 755
- 2) 532
- 3) 308
- 4) 10600

383. ИНТЕНСИВНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ПИЛИНГА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ВТ/СМ²)

- 1)+ 1,2
- 2) 0,4
- 3) 0,8
- 4) 0,9

384. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) себорея
- 3) угревая сыпь
- 4) алопеция

385. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ синдром усталых ног
- 2) тромбофлебит
- 3) желчекаменная болезнь
- 4) контрактура мышц

386. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕРЫ

- 1)+ пикосекундные
- 2) низкоинтенсивные
- 3) высокоинтенсивные
- 4) миллисекундные

387. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ липодистрофия
- 2) гипертоническая болезнь 2 стадии
- 3) опухоль
- 4) эпилепсия

388. ПРИ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЛИЦА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОСТОЯННЫЙ ИМПУЛЬСНЫЙ ТОК СИЛОЙ ДО (В МА)

- 1)+ 5
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 12

389. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ПИЛИНГА И ПОСЛЕ ЕЁ ОКОНЧАНИЯ ИЗЛУЧАТЕЛЬ ОБРАБАТЫВАЮТ

- 1)+ этиловым спиртом
- 2) салициловой кислотой
- 3) муравьиным спиртом
- 4) перекисью водорода

390. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КРИОТЕРАПИИ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОГО АЗОТА НАЛИВАЮТ В

- 1)+ термос
- 2) апонж
- 3) эксикатор
- 4) колбу Вюрца

391. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) гипертрихоз

392. ПОД МАССАЖЕМ ПОНИМАЮТ МЕТОД

- 1)+ механического и рефлекторного воздействия на ткани и органы
- 2) распаривания мелкодисперсным озонированным паром
- 3) применения низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма
- 4) воздействия импульсным током низкой частоты

393. ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА ПРИ МИОСТИМУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЧАСТОТУ (В Гц)

- 1)+ 30-50
- 2) 70-80
- 3) 90-100
- 4) 110-115

394. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ поверхностную базалиому
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) мимические морщины

395. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ мелкоморщинистого типа старения
- 2) новообразований
- 3) трофических язв
- 4) петехий

396. ЖИДКИЙ АЗОТ ХРАНИТСЯ В

- 1)+ сосудах Дьюара
- 2) чашках Петри
- 3) колбах Эрленмейера
- 4) эксикаторах

397. ДЛЯ СЕЛЕКТИВНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЗЕЛЕНОГО ПИГМЕНТА ТАТУИРОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЛАЗЕР С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 755
- 2) 532
- 3) 308
- 4) 10600

398. ПОД ДАРСОНВАЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ лечебное воздействие импульсным переменным током высокого напряжения и частоты
- 2) применение низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма
- 3) воздействие импульсным током для восстановления деятельности органов и тканей
- 4) механическое и рефлекторное воздействие на ткани и органы

399. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ акне
- 2) гипергидроз
- 3) себорейный кератоз
- 4) гипертрихоз

400. ТЕМПЕРАТУРА ЖИДКОГО АЗОТА СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

- 1)+ 184-186
- 2) 127-135
- 3) 210-213
- 4) 257-269

401. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯБЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ регенерирующий
- 2) антипигментационный
- 3) бактерицидный
- 4) комедонолитический

402. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ТРИХЛОРУКСУСНОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ IV-VI фототип по Фицпатрику
- 2) жирную кожу, акне
- 3) гиперпигментацию
- 4) постугревые рубцы

403. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛИПОАТРОФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поли- β -молочная кислота
- 2) гиалуроновая кислота
- 3) силикон
- 4) аутологический жир

404. КВАРЦЕВАЯ ЛАПМА В ВАПОРИЗАТОРЕ ОБРАЗУЕТ

- 1)+ озон
- 2) фтор
- 3) оксид кремния
- 4) хлор

405. НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЯ АППЛИКАТОРОВ ПРИ ВАКУУМНОМ МАССАЖЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1)+ ходу течения венозной крови и лимфы
- 2) проекции крупных нервных окончаний
- 3) местам прикрепления мышц
- 4) области крупных суставов

406. ДЛЯ ПРОБЫ МИНОРА ИСПОЛЬЗУЮТ ____ РАСТВОР

- 1)+ Люголя
- 2) метиленового синего
- 3) фуорцина
- 4) хлоргексидина

407. САМАЯ ВЫСОКАЯ ПРОНИКАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ У УФ-ЛУЧЕЙ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 320-400
- 2) 108
- 3) 111-200
- 4) 308

408. ПРИ РАДИОЧАСТОТНОМ ЛИФТИНГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ токи высокой частоты, вызывающие денатурацию коллагена
- 2) токи низкой частоты, вызывающие денатурацию коллагена
- 3) переменный ток, расширяющий сосуды
- 4) ультразвук, стимулирующий неоколлагенез

409. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛЮКОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотопротекторный
- 2) регенерирующий
- 3) отбеливающий
- 4) выравнивание тона лица

410. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА СТИМУЛЯЦИИ

- 1)+ мышц
- 2) липогенеза
- 3) нервно-мышечной проводимости
- 4) желудочно-кишечного тракта

411. ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ старение кожи
- 2) нарушение целостности кожного покрова в области нанесения пилинга
- 3) наличие пустулезных высыпаний на коже (более 5-7 в зоне предполагаемого воздействия)
- 4) наличие проявлений вирусных заболеваний кожи

412. В РЕЗУЛЬТАТЕ ГИДРОЛИЗА ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1)+ углекислый газ и вода
- 2) моносахарид и водород
- 3) сероводород и этанол
- 4) кислород и перекись водорода

413. ДЛЯ ПРОБЫ МИНОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ крахмал
- 2) раствор метиленового синего
- 3) фулорцин
- 4) хлоргексидин

414. РЕВИТАЛИЗАНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ

- 1)+ содержащими гиалуроновую кислоту для инъекционного введения
- 2) для мезотерапии
- 3) для контурного моделирования лица
- 4) содержащими поливитаминные комплексы и микроэлементы

415. ОСНОВНОЕ ДЕЙСТВИЕ БЕНЗОИЛПЕРОКСИДА В ЛЕЧЕНИИ АКНЕ

- 1)+ антибактериальное
- 2) увлажняющее
- 3) сосудосуживающее
- 4) кератолитическое

416. РАЗМЕТКА ПО МЕТОДУ HINDERER ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ две прямые линии, соединяющие козелок уха и кончик носа, внешний угол глаза и угол рта
- 2) вертикальную линию, проходящую через зрачок
- 3) расстояние между крылом носа и внешним краем брови
- 4) два расстояния между кончиком носа и губами, края нижней губы и подбородком

417. МИКРОТОКОВАЯ ТЕРАПИЯ – ЭТО ПРИМЕНЕНИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ

- 1)+ импульсного тока низкого напряжения и малой силы
- 2) постоянного электрического тока низкого напряжения и малой силы
- 3) токов высокого напряжения и малой силы
- 4) электромагнитных полей

418. К ЖИРОРАСТВОРИМОЙ ГИДРОКСИКИСЛОТЕ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ салициловую
- 2) гликолевую
- 3) молочную
- 4) лимонную

419. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ САЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ комедонолитический
- 2) антипигментационный
- 3) регенерирующий
- 4) увлажняющий

420. ДАРСОНВАЛИЗАЦИЯ – ЭТО ПРИМЕНЕНИЕ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ

- 1)+ токов высокого напряжения и малой силы
- 2) постоянного электрического тока низкого напряжения и малой силы
- 3) импульсного тока низкого напряжения и малой силы
- 4) электромагнитных полей

421. ПРЕССОТЕРАПИЯ – ДОЗИРОВАННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ сжатым воздухом
- 2) электрическим током
- 3) водой
- 4) вибрацией

422. ПОД КРИОДЕСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ целенаправленное разрушение тканей с помощью низких температур
- 2) поверхностное воздействие низкими температурами, провоцирующее интенсивное шелушение
- 3) анемизацию холодом с последующей гиперемией и незначительным шелушением
- 4) криосауну

423. РАСТВОР ДЖЕССНЕРА ЭТО ПИЛИНГ _____ ТИПА

- 1)+ срединного
- 2) поверхностного
- 3) поверхностно-срединного
- 4) глубокого

424. К НЕБИОДЕГРАДИРУЮЩЕМУ МАТЕРИАЛУ ОТНОСЯТ

- 1)+ полиметил-метакрилатовые микросферы
- 2) гиалуроновую кислоту
- 3) поли-L-молочную кислоту
- 4) гидроксилпатит кальция

425. В СОСТАВЕ СРЕДИННОГО ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ трихлоруксусную кислоту 30%
- 2) беттагидроксикислоты (ВНА)
- 3) ретиноевую кислоту
- 4) альфагидроксикислоты (АНА)

426. УДАЛЕНИЕ ВОЛОСА С КОРНЕВОЙ ЧАСТЬЮ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ПОВРЕЖДЕНИЕ ВОЛОСЯНОГО ФОЛЛИКУЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпиляцией
- 2) депиляцией
- 3) бритьем
- 4) выщипыванием

427. ПОВЕРХНОСТНЫЙ ПИЛИНГ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ эпидермиса
- 2) папиллярной дермы эпидермиса
- 3) сетчатого слоя дермы
- 4) подкожной клетчатки

428. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ ____ ВЕЩЕСТВОМ

- 1)+ гидрофильным
- 2) липофильным
- 3) липофобным
- 4) гидрофобным

429. БИОРЕВИТАЛИЗАЦИЕЙ СЧИТАЮТ ВНУТРИКОЖНОЕ ИЛИ ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ гиалуроновой кислоты
- 2) витаминов
- 3) коллагена
- 4) ботулотоксина

430. КОСМЕТОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗГЛАЖИВАНИЕ МОРЩИН, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ лифтинговыми
- 2) увлажняющими
- 3) укрепляющими
- 4) депигментирующими

431. РАСТВОР ДЖЕССНЕРА СОДЕРЖИТ РЕЗОРЦИН, ЭТАНОЛ, САЛИЦИЛОВУЮ И ____ КИСЛОТЫ

- 1)+ молочную
- 2) трихлоруксусную
- 3) миндальную
- 4) фитиновую

432. АНА – ЭТО

- 1)+ фруктовые кислоты
- 2) солнцезащитный фактор
- 3) липид
- 4) противовоспалительный препарат

433. ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ЛИПОЛИЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ УЛЬТРАЗВУК ____ ЧАСТОТЫ

- 1)+ низкой
- 2) средней
- 3) высокой
- 4) очень высокой

434. ПЕРЕКРЕСТНОЕ СВЯЗЫВАНИЕ МОЛЕКУЛ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИВОДИТ К

- 1)+ пролонгации эффекта филлера в тканях
- 2) более быстрому гидролизу коллагена
- 3) стимуляции синтеза эластина в тканях
- 4) образованию кератина

435. МОЛЕКУЛА ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТОИТ ИЗ ПОВТОРЯЮЩИХСЯ

- 1)+ дисахаридных звеньев
- 2) пептидных участков
- 3) ацетильных групп
- 4) метильных групп

436. МЕХАНИЗМ ФОТОЭПИЛЯЦИИ ОСНОВАН НА

- 1)+ селективном фототермолизе
- 2) воздействии тепловой энергии
- 3) свойствах тока высокой частоты
- 4) ультразвуковой деструкции

437. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТОНУСА, ЭЛАСТИЧНОСТИ, ЦВЕТА ЗДОРОВОЙ КОЖИ ПРИ ПОМОЩИ ПРЕПАРАТОВ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ биоревитализацию
- 2) контурную пластику
- 3) электрофорез с гиалуроновой кислотой
- 4) мезотерапию

438. ВАРИАНТ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПО МЕРЕ ВЫВЕДЕНИЯ ИГЛЫ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ ретроградной инъекцией
- 2) наппажем
- 3) классической инъекцией
- 4) инфильтрацией

439. КОЖУ ЛИЦА ПОСЛЕ ЧИСТКИ ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ

- 1)+ хлоргексидина 0,05%
- 2) салициловой кислоты 5%
- 3) этилового спирта 95%
- 4) водорода перекиси 3%

440. ПРОТОКОЛ МЕЗОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ КАПИЛЛЯРОМЕЗОТЕРАПИЮ, ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ, АСКОРБИНОВУЮ КИСЛОТУ И

- 1)+ мезопилинг с ретиноевой кислотой
- 2) мезопилинг с салициловой кислотой
- 3) мезопилинг с фруктовыми кислотами
- 4) нейромезотерапию

441. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К СВЕТОВОЙ, ЛАЗЕРНОЙ И ФОТОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием перорального изотретиноина в течение последних 6 месяцев
- 2) прием нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) бритье участка эпиляции
- 4) сахарный диабет

442. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА ПРОИСХОДИТ УДАЛЕНИЕ ЭПИДЕРМИСА ДО____ СЛОЯ

- 1)+ базального
- 2) блестящего
- 3) шиповатого
- 4) сосочкового

443. ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ювидерм
- 2) сотрет
- 3) роаккутан
- 4) акнекутан

444. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ГИПЕРГИДРОЗА ПРОВОДЯТ ПРОБУ

- 1)+ Минора
- 2) Бальцера
- 3) Реберга
- 4) Вальсальвы

445. К АЛЬФАГИДРОКСИКИСЛОТАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ фруктовые кислоты
- 2) липиды
- 3) увлажнители
- 4) противовоспалительные препараты

446. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ТРИХЛОРУКСУСНОЙ КИСЛОТЫ НА УРОВНЕ БАЗАЛЬНОЙ МЕМБРАНЫ ЦВЕТ ФРОСТА БУДЕТ

- 1)+ плотный белый
- 2) лёгкий белый
- 3) розовый
- 4) плотный белый с желтоватым или зеленоватым свечением

447. ПОД РЕВИТАЛИЗАНТАМИ ПОНИМАЮТ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ нестабилизированной гиалуроновой кислоты
- 2) нестабилизированной трихлоруксусной кислоты
- 3) поливитаминных комплексов
- 4) ботулотоксина

448. ГИАЛУРОНОВАЯ КИСЛОТА В МАСКАХ ДЛЯ ЛИЦА ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ увлажняющим
- 2) отшелушивающим
- 3) рассасывающим
- 4) подсушивающим

449. СТАБИЛЬНЫЙ МЕТОД ПРИ ВАКУУМНОМ МАССАЖЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЛОКАЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВАКУУМА НА ИЗОЛИРОВАННЫЙ УЧАСТОК КОЖИ В ТЕЧЕНИЕ (В СЕКУНДАХ)

- 1)+ 2-5
- 2) 7-9
- 3) 10-12
- 4) 15-17

450. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕЛЛЮЛИТА ОСНОВАНЫ НА СТИМУЛЯЦИИ

- 1)+ оттока тканевой жидкости
- 2) липогенеза
- 3) тонуса мышц
- 4) фиброзных тяжей

451. ПРОЦЕДУРУ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ЛАЗЕРА

- 1)+ эрбиевого
- 2) alexandrite'ового
- 3) неодимового
- 4) рубинового

452. В СОСТАВ ЧЕРНОЙ ГЛИНЫ ВХОДЯТ: КВАРЦ, КАЛЬЦИЙ

- 1)+ железо, магний, стронций
- 2) оксиды железа и меди
- 3) сера, калий, натрий
- 4) алюмосиликаты, цинк

453. К ФОТОСЕНСИБИЛИЗУЮЩЕМУ ПРЕПАРАТУ ОТНОСЯТ

- 1)+ тетрациклин
- 2) аспирин
- 3) омепразол
- 4) парацетамол

454. СО2-ЛАЗЕР РАБОТАЕТ НА ГЛУБИНЕ (В НМ)

- 1)+ 10600
- 2) 2940
- 3) 684
- 4) 780

455. «ГОРЯЧАЯ АБЛЯЦИЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ пилинга с сохранением абляционного компонента на глубине до 50 мкм и нижележащего слоя обратимого коагуляционного повреждения на глубину до 70 мкм
- 2) сверхточных шлифовок рубцовой ткани, прецизионного удаления мягкотканых образований
- 3) эстетических шлифовок и быстрого удаления большого объема мягких тканей, рубцовой ткани
- 4) удаления татуировок

456. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАПОРИЗАЦИИ ПЕРЕД ЧИСТКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие комедонов
- 2) себорейный дерматит
- 3) розацеа
- 4) ксероз кожи

457. ГЛУБИНА ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПРИ МЕЗОТЕРАПИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ области введения препарата
- 2) толщины кожи
- 3) вида препарата
- 4) фототипа

458. СТОЙКАЯ ЭРИТЕМА, ВЫЗВАННАЯ ЭРБИЕВЫМ ЛАЗЕРОМ, МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ

- 1)+ несколько недель
- 2) несколько месяцев
- 3) до 2 лет
- 4) до 6 месяцев

459. ДЛЯ «ХОЛОДНОЙ» ШЛИФОВКИ ПРИМЕНЯЮТ ЛАЗЕР

- 1)+ эрбиевый
- 2) неодимовый
- 3) углекислотный
- 4) алесандритовый

460. ГЛУБИНА ТЕРМИЧЕСКОГО ПРОНИКНОВЕНИЯ СО2-ЛАЗЕРА СОСТАВЛЯЕТ (В МКМ)

- 1)+ 20
- 2) 5
- 3) 30
- 4) 145

461. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ПРИЕМ ИЗОТРЕТИНОИНА ЗА (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 1

462. ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЕ КОЛИЧЕСТВО КЛЕЩЕЙ НА 1 КВ СМ² КОЖИ ПРИ ДЕМОДЕКОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 5 и более
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

463. МУЛЬТИПУНКТУРНАЯ ТЕХНИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1)+ многочисленные инъекции располагаются вдоль линии морщины/складки
- 2) игла идет в коже параллельно морщине
- 3) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- 4) игла вводится глубоко перпендикулярно коже

464. ПОДХОДИТ ДЛЯ УХОДА ЗА ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ И НЕЖНОЙ КОЖЕЙ, СНИМАЕТ ПОКРАСНЕНИЕ, ОБЛЕГЧАЕТ АЛЛЕРГИЮ – ГЛИНА

- 1)+ красная
- 2) белая
- 3) зеленая
- 4) черная

465. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГИДРОХИНОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИНГИБИРУЮЩЕМ ВЛИЯНИИ НА

- 1)+ тирозиназу
- 2) алкогольдегидрогеназу
- 3) мальтазу
- 4) альдолазу

466. СРЕДИ КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКИ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ИСКЛЮЧАЮТ ТЕХНИКУ

- 1)+ эпидермальную
- 2) линейную
- 3) «веер»
- 4) «сетка»

467. К ОСНОВНОМУ ПРИЗНАКУ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОЖИ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ статические морщины
- 2) мимические морщины
- 3) расширенные поры
- 4) купероз

468. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ кожно-аллергические реакции замедленного типа
- 2) выраженную болезненность
- 3) эритему в месте инъекций
- 4) петехиальные кровоизлияния на коже

469. К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ менопаузу
- 2) нарушение свертываемости крови
- 3) медикаментозную аллергию
- 4) беременность

470. «ХОЛОДНАЯ АБЛЯЦИЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ сверхточных шлифовок рубцовой ткани, прецизионного удаления мягкотканых образований
- 2) эстетических шлифовок и быстрого удаления большого объема мягких тканей, рубцовой ткани
- 3) горячего пилинга с сохранением абляционного компонента на глубине до 50 мкм и нижележащего слоя обратимого коагуляционного повреждения на глубину до 70 мкм
- 4) удаления татуировок

471. К АЛЬФА-ГИДРОКСИКИСЛОТЕ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ молочную
- 2) салициловую
- 3) янтарную
- 4) гиалуроновую

472. ГЛИКОЛЕВУЮ КИСЛОТУ НЕЙТРАЛИЗУЕТ

- 1)+ щелочной раствор
- 2) спиртовой раствор
- 3) масло
- 4) вода

473. В СОСТАВЕ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ИСКЛЮЧАЮТ

- 1)+ гидрохинон (HQ)
- 2) альфа-гидрокси кислоты
- 3) бета-гидрокси кислоты
- 4) трихлоруксусную кислоту

474. К КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКЕ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ линейную
- 2) папульную
- 3) наппаж
- 4) эпидермальную

475. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ наличие герпеса в анамнезе
- 2) лихорадочные состояния
- 3) туберкулез и другие инфекционные заболевания
- 4) гиперчувствительность к компонентам дермального наполнителя

476. КРИТЕРИЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ НА ГРАНИЦЕ ДЕРМЫ И ГИПОДЕРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ИГЛА

- 1)+ слегка контурирует
- 2) сильно контурирует
- 3) просвечивает
- 4) не определяется

477. ДЛЯ ПИЛИНГА ПРИ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ КОЖЕ ИСПОЛЬЗУЮТ КИСЛОТУ

- 1)+ глюконовую
- 2) салициловую
- 3) винную
- 4) лимонную

478. КЕРАТОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

- 1)+ размягчают, отслаивают эпидермис
- 2) уменьшают активность сальных желез
- 3) восстанавливают нормальную структуру эпидермиса
- 4) уменьшают воспаление в дерме

479. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1)+ поствоспалительную пигментацию
- 2) эритему
- 3) диссеминированную инфекцию
- 4) милиумы

480. «ГОРЯЧАЯ АБЛЯЦИЯ» – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЯВЛЕНИЕ ИСПАРЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ С ЗОНОЙ КОАГУЛЯЦИИ (В МКМ)

- 1)+ 16-30
- 2) 31-60
- 3) 5
- 4) 6-15

481. КРИТЕРИЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ В ГИПОДЕРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ИГЛА

- 1)+ не определяется
- 2) просвечивает
- 3) контурирует
- 4) слегка контурирует

482. ГЛУБИНА ТЕРМИЧЕСКОГО ПРОНИКНОВЕНИЯ ЭРБИЕВОГО ЛАЗЕРА СОСТАВЛЯЕТ (В МКМ)

- 1)+ 5
- 2) 16
- 3) 30
- 4) 145

483. ФИЗИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАЗВУКА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ механическими колебаниями
- 2) током высокой частоты
- 3) током низкой частоты
- 4) электромагнитным излучением

484. ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ 5-АМИНОЛЕВУЛИНОВОЙ КИСЛОТЫ ПОКАЗАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1)+ негиперкератозного старческого кератоза
- 2) красного плоского лишая
- 3) псориаза в стадии обострения
- 4) системной красной волчанки

485. В СОСТАВ ЖЕЛТОЙ ГЛИНЫ ВХОДЯТ

- 1)+ сера, калий, натрий, железо
- 2) кварц, кальций, магний, стронций
- 3) оксиды железа и меди
- 4) алюмосиликаты, цинк, магний

486. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ НЕ ВВОДЯТ

- 1)+ эпидермально
- 2) дермально
- 3) гиподермально
- 4) до надкостницы

487. «ТЕПЛАЯ АБЛЯЦИЯ» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ эстетических шлифовок и быстрого удаления большого объема мягких тканей, рубцовой ткани
- 2) удаления татуировок
- 3) горячего пилинга с сохранением абляционного компонента на глубине до 50 мкм и нижележащего слоя обратимого коагуляционного повреждения на глубину до 70 мкм
- 4) сверхточных шлифовок рубцовой ткани, прецизионного удаления мягкотканых образований

488. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕХНИКА

- 1)+ наппажа
- 2) линейная
- 3) «веер»
- 4) «сетка»

489. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ гирсутизм
- 2) акне
- 3) чувствительную кожу
- 4) милиумы

490. КРИТЕРИЕМ ПОДЭПИДЕРМАЛЬНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ИГЛА

- 1)+ просвечивает
- 2) контурирует
- 3) полностью погружена
- 4) не определяется

491. МЯГКУЮ ИЛИ ЖИДКУЮ КОСМЕТИЧЕСКУЮ И ЛЕКАРСТВЕННУЮ ФОРМУ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ДВУХФАЗНАЯ СИСТЕМА, СОСТОЯЩАЯ ИЗ ДВУХ НЕСМЕШИВАЕМЫХ КОМПОНЕНТОВ: ЖИРА И ВОДЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ кремом
- 2) молочком
- 3) тоником
- 4) лосьоном

492. ПРОЦЕДУРУ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ ЛАЗЕРА

- 1)+ углекислотного
- 2) неодимового
- 3) диодного
- 4) рубинового

493. ТЕХНИКА «СЕТКА» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1)+ линейные инъекции в средний или нижний слой дермы проводятся на расстоянии друг от друга, вначале параллельно, а затем – перпендикулярно
- 2) после введения игла не выводится, а разворачивается в коже под острым углом и введение препарата повторяется от 2 до 4 раз
- 3) игла вводится глубоко перпендикулярно коже
- 4) сначала проводится инъекция в глубокий слой кожи под углом 300°, а затем в средние или верхние слои кожи под углом 150°

494. ХРОМОФОРОМ ДЛЯ ЭРБИЕВОГО И СО2-ЛАЗЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вода
- 2) гемоглобин
- 3) меланин
- 4) оксигемоглобин

495. ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ ОТНОСЯТ К

- 1)+ гликозаминогликанам
- 2) гликопротеинам
- 3) протеогликанам
- 4) глюкокортикоидам

496. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) анемия
- 3) фотостарение дермы
- 4) изменение линии овала лица

497. КРИТЕРИЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ В ДЕРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ИГЛА

- 1)+ контурирует
- 2) просвечивает
- 3) слегка контурирует
- 4) не определяется

498. СТОЙКАЯ ЭРИТЕМА, ВЫЗВАННАЯ СО2-ЛАЗЕРОМ, МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 0,5

499. ER: YAG ЛАЗЕРЫ ИМЕЮТ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 2940
- 2) 780
- 3) 684
- 4) 1064

500. МЕТОД ТЕВАМЕТРИИ ОСНОВАН НА ОЦЕНКЕ

- 1)+ барьерных свойств кожи
- 2) состояния соединительных волокон дермы
- 3) эластичности кожи
- 4) уровня пигментации и эритемы

501. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ИНТЕНСИВНОСТЬ ТОКА ДО ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1)+ видимых мышечных сокращений
- 2) болевых ощущений
- 3) чувства жжения
- 4) болезненно щекочущего раздражения кожи

502. ОСНОВНЫЕ НИТЕВЫЕ МЕТОДИКИ РАБОТАЮТ В

- 1)+ подкожной жировой клетчатке
- 2) ретикулярном слое дермы
- 3) сосочковом слое дермы
- 4) эпидермисе

503. ПЕРЕПАД АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ В АППАРАТАХ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКУУМНОГО МАССАЖА ДОСТИГАЕТ _____ ММ РТ.СТ.

- 1)+ 400-460
- 2) 150-200
- 3) 470-600
- 4) 250-350

504. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ЭЛЕКТРОДЫ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ ПО НАИБОЛЬШЕМУ ПЕРИМЕТРУ ВОКРУГ ОБЛАСТИ ПОРАЖЕНИЯ

- 1)+ относительно путей лимфотока
- 2) латерально
- 3) медиально
- 4) относительно артерий

505. СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРОВОДИТЬ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖ И ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНУЮ ТЕРАПИЮ ПАЦИЕНТАМ, ПРИНИМАЮЩИМ

- 1)+ мочегонные средства
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) холинолитики
- 4) цитостатики

506. К МЕХАНИЗМАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРАСНОГО СВЕТА ОТНОСЯТ СИНТЕЗ КОЛЛАГЕНА И

- 1)+ стимуляцию обменных процессов в клетках
- 2) антибактериальное, противовоспалительное действие
- 3) устранение пигментации
- 4) тонизацию кожи

507. ВЕКТОРЫ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА НАПРАВЛЕННЫ

- 1)+ практически вертикально
- 2) косо-вертикально
- 3) горизонтально
- 4) вертикально

508. В ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТОК СИЛОЙ БОЛЕЕ (В МКА)

- 1)+ 600
- 2) 700
- 3) 900
- 4) 800

509. УРОВНЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРАСНОГО СВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дерма
- 2) подкожная клетчатка
- 3) мышечный слой
- 4) эпидермис

510. ОСОБЕННОСТЬ МИОСТИМУЛЯЦИИ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ВАЖНО НЕ ДОПУСТИТЬ

- 1)+ утомления стимулируемой мышцы или мышечной группы
- 2) напряжения нервных волокон
- 3) притока жидкости в обрабатываемую область
- 4) стимуляции ангиогенеза

511. ПРИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ СОКРАЩЕНИЕ МЫШЦ УСКОРЯЕТ ОТТОК КРОВИ И ЛИМФЫ БЛАГОДАРЯ АКТИВИЗАЦИИ

- 1)+ клапанного аппарата сосудов
- 2) коллагенеза
- 3) ангиогенеза
- 4) меланогенеза

512. ДЛЯ СОЗДАНИЯ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ОТТОКА ЛИМФЫ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛИМФОДРЕНАЖА НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ ПОМПАЖ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1)+ сверху вниз
- 2) снизу вверх
- 3) от периферии к центру
- 4) от центра к периферии

513. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В ТКАНИ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1)+ 6-8
- 2) 2-3
- 3) 1-2
- 4) 0,2-1,0

514. ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ ДЛЯ РАБОТЫ С ТЕЛОМ НА КОЖУ ПРОИЗВОДИТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ (В АТМ)

- 1)+ 0,1-0,7
- 2) 0,9
- 3) 0,8
- 4) 1,0-1,1

515. РАЗМЕР БИОСТИМУЛИРУЮЩИХ НИТЕЙ ____ USP

- 1)+ 5/0, 6/0
- 2) 4/0, 5/0
- 3) 6/0, 7/0
- 4) 2/0, 3/0

516. ИНГИБИТОРОМ ТИРОЗИНАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ КИСЛОТА

- 1)+ койевая
- 2) салициловая
- 3) никотиновая
- 4) гиалуроновая

517. ДИАПАЗОН ДЛИНЫ ВОЛНЫ СИНЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 450-460
- 2) 400-370
- 3) 700-420
- 4) 400-180

518. ПРОЦЕДУРУ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖА ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ ____ РАЗ/РАЗА В НЕДЕЛЮ

- 1)+ 2-3
- 2) 1
- 3) 4-5
- 4) 6

519. ПРИ ПРОЦЕДУРЕ ДЕРМОПИГМЕНТАЦИИ ПИГМЕНТ РАСПОЛАГАЮТ НА УРОВНЕ

- 1)+ дермы
- 2) эпидермиса
- 3) базального слоя
- 4) подкожной клетчатки

520. К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1)+ антибиотики тетрациклинового ряда
- 2) антибиотики пенициллинового ряда
- 3) витамины группы В
- 4) нестероидные противовоспалительные

521. БИОСТИМУЛИРУЮЩИЕ НИТИ УСТАНАВЛИВАЮТ В

- 1)+ ретикулярном слое дермы
- 2) подкожной жировой клетчатке
- 3) сосочковом слое дермы
- 4) эпидермисе

522. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УФ-ФИЛЬТРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ отражении УФ-лучей от поверхности кожи
- 2) разрушении УФ-лучей по мере их поступления в кожу
- 3) восстановлении кожи после воздействия УФ-лучей
- 4) поглощении энергии лучей и превращении её в тепло

523. ДИАПАЗОН ДЛИНЫ ВОЛНЫ КРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 630-780
- 2) 370-400
- 3) 420-700
- 4) 180-400

524. ДЛИНА УФ-С ЛУЧЕЙ (В НМ)

- 1)+ 200-280
- 2) 150-220
- 3) 320-400
- 4) 280-320

525. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ УФ-ФИЛЬТРОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1)+ поглощении энергии лучей и превращении её в тепло
- 2) отражении УФ-лучей от поверхности кожи
- 3) разрушении УФ-лучей по мере их поступления в кожу
- 4) восстановлении кожи после воздействия УФ-лучей

526. ВЕКТОРЫ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА НАПРАВЛЕННЫ

- 1)+ косо-вертикально
- 2) горизонтально
- 3) вертикально
- 4) практически вертикально

527. ПРИ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖЕ ЭФФЕКТИВНО НАЛОЖЕНИЕ ЭЛЕКТРОДОВ, ПРИ КОТОРОМ КАТОД ИЛИ ПЕРВЫЙ ЭЛЕКТРОД КАЖДОГО КАНАЛА РАСПОЛАГАЕТСЯ ПО _____ В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ЗОНЕ ЛИМФОДРЕНАЖА СЕГМЕНТЕ

- 1)+ центру позвоночника
- 2) линии Генке
- 3) акупунктурным точкам
- 4) ходу нервно-мышечного пучка

528. ВЕКТОРЫ ЛИЦА В НИЖНЕЙ ТРЕТИ СТАРЕНИЯ НАПРАВЛЕННЫ

- 1)+ горизонтально
- 2) вертикально
- 3) практически вертикально
- 4) косо-вертикально

529. ДИАПАЗОН ДЛИНЫ ВОЛНЫ ВИДИМОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 380-780
- 2) 370-400
- 3) 420-700
- 4) 180-400

530. ВАКУУМНЫЙ ЛИМФОДРЕНАЖ ОСНОВАН НА ВОЗДЕЙСТВИИ НА КОЖУ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА НИЖЕ АТМОСФЕРНОГО (В АТМ)

- 1)+ 0,1-0,7
- 2) 0,8
- 3) 1,0--1,1
- 4) 0,9

531. ПЕРЕД ПРОЦЕДУРОЙ ЛИМФОДРЕНАЖА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ

- 1)+ помпаж лимфатических узлов
- 2) массаж
- 3) пункцию лимфатических сосудов
- 4) пункцию сторожевого лимфатического узла

532. ДИАПАЗОН ДЛИНЫ ВОЛНЫ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 780 нм - 1000 мкм
- 2) 420-700 нм
- 3) 140 нм - 400 мкм
- 4) 180-400 нм

533. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ЭЛЕКТРОДЫ СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ В ОБЛАСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПО

- 1)+ наибольшему периметру
- 2) центру
- 3) спирали
- 4) латеральному краю

534. КОМПАРТМЕНТЫ НА ЛИЦЕ ИМЕЕТ

- 1)+ подкожно жировая клетчатка
- 2) дерма
- 3) мышца
- 4) эпидермис

535. ДЛИНА УФ-А ЛУЧЕЙ (В НМ)

- 1)+ 320-400
- 2) 280-320
- 3) 200-280
- 4) 150-220

536. ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ НА УРОВНЕ РЕТИКУЛЯРНОГО СЛОЯ ДЕРМЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НИТИ ДИАМЕТРОМ ____ USP

- 1)+ 5/0, 6/0
- 2) 4/0, 5/0
- 3) 6/0, 7/0
- 4) 2/0, 3/0

537. МИОСТИМУЛЯЦИЯ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА НУЖНА ДЛЯ

- 1)+ оттока жидкости из обрабатываемой области
- 2) притока жидкости в обрабатываемую область
- 3) регенерации тканей
- 4) стимуляции ангиогенеза

538. СИЛА ТОКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДО ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1)+ комфортных ощущений
- 2) чувства болезненности
- 3) покалывания
- 4) чувства жжения

539. К ФИЗИЧЕСКИМ УФ-ФИЛЬТРАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ цинк, титан
- 2) магний, медь
- 3) селен, золото
- 4) серу, алюминий

540. ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ НА УРОВНЕ ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НИТИ ДИАМЕТРОМ ____ USP

- 1)+ 2/0, 3/0
- 2) 5/0, 6/0
- 3) 4/0, 5/0
- 4) 6/0, 7/0

541. РАЗМЕР АРМИРУЮЩИХ НИТЕЙ РАЗЛИЧНЫХ ФИРМ-ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ____ USP

- 1)+ 2/0, 3/0
- 2) 5/0, 6/0
- 3) 4/0, 5/0
- 4) 6/0, 7/0

542. АРБУТИН СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ листьях толокнянки
- 2) зародышах пшеницы
- 3) лепестках розы
- 4) капустном листе

543. К МЕХАНИЗМАМ ДЕЙСТВИЯ ЗЕЛЕННОГО СВЕТА ОТНОСЯТ ТОНИЗАЦИЮ КОЖИ И

- 1)+ повышение синтеза аденозинтрифосфата
- 2) устранение пигментации
- 3) антибактериальное, противовоспалительное действие
- 4) стимуляцию обменных процессов в клетках

544. УРОВНЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ СИНЕГО СВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпидермис
- 2) дерма
- 3) подкожная клетчатка
- 4) мышечный слой

545. ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ КУРСОМ ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 15-20
- 2) 1-5
- 3) 7-10
- 4) 25-30

546. ПРИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ ДРЕНАЖЕ ЭЛЕКТРОДЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ С УЧЕТОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ РАБОТЫ КАНАЛОВ

- 1)+ по ходу сосудов
- 2) вдоль позвоночника
- 3) по линии Генке
- 4) учитывая акупунктурные точки

547. ПРИ ВАКУУМНОМ ЛИМФОДРЕНАЖЕ ДЛЯ РАБОТЫ С ЛИЦОМ НА КОЖУ ПРОИЗВОДИТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ (В АТМ)

- 1)+ 0,1-0,5
- 2) 0,7
- 3) 0,8
- 4) 0,9-1,0

548. СЛЕДУЕТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРОВОДИТЬ ЭЛЕКТРОЛИМФОДРЕНАЖ И ЭЛЕКТРОИМПУЛЬСНУЮ ТЕРАПИЮ ПАЦИЕНТАМ С

- 1)+ артериальной гипертензией
- 2) хроническим бронхитом
- 3) гепатитом
- 4) тонзиллитом

549. ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РАСПОЛОЖЕНИИ ЭЛЕКТРОДОВ ПРИ ПРОЦЕДУРЕ ЭЛЕКТРОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА БУДУТ СТИМУЛИРОВАТЬСЯ ВСЕ

- 1)+ лимфатические каналы
- 2) вены
- 3) нервы
- 4) артерии

550. ПИГМЕНТ КРАСНОГО И КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО УДАЛЯТЬ ЛАЗЕРОМ ____ НМ

- 1)+ неодимовым наносекундным 532
- 2) полупроводниковым 895
- 3) неодимовым микросекундным 1064
- 4) эрбиевым микросекундным 355

551. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ОСМОТРЫ ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ ТРЕДЛИФТИНГА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 3, 6 и 12
- 2) 3, 5 и 9
- 3) 2, 6 и 10
- 4) 4, 8 и 12

552. НИТИ НА ОСНОВЕ ПОЛИКАПРОЛАКТОНА И Л-МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ РАССАСЫВАНИЕ МАТЕРИАЛА В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1)+ 270-300
- 2) 180-200
- 3) 240-260
- 4) 310-330

553. ЗА ДВЕ НЕДЕЛИ ДО И В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ PRP ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИЕМА ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ нестероидных противовоспалительных
- 2) мембраностабилизирующих
- 3) антигистаминных
- 4) антибактериальных

554. ЦВЕТ ФРОСТА 1 УРОВНЯ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1)+ розовый с белыми точками
- 2) плотный молочный
- 3) глухой белый
- 4) плотный молочный с зеленоватым свечением

555. МЕТОДОМ ВЫБОРА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КЕЛОИДА, ОБРАЗОВАВШЕГОСЯ ПОСЛЕ ПРОКОЛА МОЧЕК УШЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ криодеструкция
- 2) глубокий пилинг
- 3) хирургическое иссечение
- 4) микродермабразия

556. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием системных ретиноидов
- 2) комплекс постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие мелких морщин

557. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ГЛУБОКОГО ПИЛИНГА ПРОИСХОДИТ УДАЛЕНИЕ СЛОЕВ КОЖИ ДО

- 1)+ сосочкового
- 2) базального
- 3) сетчатого
- 4) зернистого

558. ПЛАЗМУ КРОВИ, КОТОРАЯ ШИРОКО ПРИМЕНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНЕ И НЕ ТОЛЬКО В КОСМЕТОЛОГИИ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ L-PRP (Leucocyte and Platelet Rich Plasma)
- 2) P-PRP (Pure Platelet Rich Plasma)
- 3) L-PRF (Leucocyte and Platelet Rich Fibrin)
- 4) P-PRF (Pure Platelet Rich Fibrin)

559. ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА РЕКОМЕНДУЮТ КОНТРОЛЬНЫЕ ОСМОТРЫ НА ____ И (В ДНЯХ)

- 1)+ 7; 14
- 2) 3; 10
- 3) 2; 9
- 4) 10; 30

560. Q SWITCHED ND: YAG ЛАЗЕР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1)+ удаления татуировок
- 2) холодной лазерной шлифовки
- 3) удаления новообразований
- 4) горячей лазерной шлифовки

561. К ПОКАЗАНИЮ ПРИ ОТЕЧНОСТИ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1)+ лимфодренажный массаж
- 2) массаж лица по Жаке
- 3) пластический массаж
- 4) питательную маску

562. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПИЛИНГА НА ОСНОВЕ α -ГИДРОКСИКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) атоничная кожа
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие морщин

563. ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ КОНТУРА ГУБ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЕТСЯ ТЕХНИКА

- 1)+ линейная
- 2) болюсная
- 3) «сетки»
- 4) мультипунктурная

564. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТСА ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ атрофических рубцов
- 2) дерматологических заболеваний в стадии обострения
- 3) телеангиэктазий
- 4) келоидных рубцов

565. ФОТОПОВРЕЖДЕНИЕ КОЖИ ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ ультрафиолетового излучения
- 2) солнцезащитных кремов
- 3) диодного лазера
- 4) углекислотного лазера

566. К СПОСОБУ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА PRP ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЕРМАЛЬНОГО МАТРИКСА, УЛУЧШЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1)+ мезотерапию
- 2) аппликации на поверхность
- 3) филлер
- 4) фонофорез

567. В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ПИЛИНГЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФАКТОР

- 1)+ физический
- 2) механический
- 3) химический
- 4) кислотный

568. В ПЕРИОД БИОДЕГРАДАЦИИ НИТЕЙ В ЗОНЕ КОРРЕКЦИИ НЕЛЬЗЯ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ ультразвуковой SMAS-лифтинг
- 2) ботулинотерапию
- 3) фототерапию
- 4) мезотерапию

569. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЕРМАЛЬНОГО МАТРИКСА, УЛУЧШЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА И МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ РЕКОМЕНДУЮТ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА PRP В ТЕХНИКЕ

- 1)+ папульной
- 2) векторной
- 3) наппаж
- 4) болюсной

570. КЛЕТКИ, ИНТЕНСИВНО СИНТЕЗИРУЮЩИЕ КОМПОНЕНТЫ МЕЖКЛЕТОЧНОГО МАТРИКСА ДЕРМЫ, АКТИВИРОВАННЫЕ АУТОЛОГИЧНЫМИ ФАКТОРАМИ РОСТА, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ фибробластами
- 2) тельцами Фатера – Пачини
- 3) клетками Лангерганса
- 4) меланоцитами

571. БОТУЛОТОКСИН СЕРОТИПА «В» ПРЕДСТАВЛЕН ПРЕПАРАТОМ

- 1)+ миоблок
- 2) ксеомин
- 3) диспорт
- 4) ботокс косметик

572. КРИТЕРИЕМ РАСПОЛОЖЕНИЯ ИГЛЫ В ГИПОДЕРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ИГЛЫ

- 1)+ отсутствие визуализации
- 2) контурирование
- 3) незначительное контурирование
- 4) просвечивание

573. ВОССТАНОВЛЕНИЮ ОВАЛА ЛИЦА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ пластический массаж
- 2) увлажняющая маска
- 3) подсушивающая маска
- 4) поверхностный пилинг

574. ДЛИНА ВОЛНЫ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА (В НМ)

- 1)+ 1064
- 2) 2940
- 3) 780
- 4) 684

575. АРМИРУЮЩИЕ НИТИ УСТАНАВЛИВАЮТ В

- 1)+ подкожной жировой клетчатке
- 2) ретикулярном слое дермы
- 3) сосочковом слое дермы
- 4) эпидермисе

576. СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ, ОБОГАЩЕННУЮ ЛЕЙКОЦИТАМИ И ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМУ КРОВИ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ L-PRP (Leucocyte and Platelet Rich Plasma)
- 2) P-PRF (Pure Platelet Rich Fibrin)
- 3) P-PRP (Pure Platelet Rich Plasma)
- 4) L-PRF (Leucocyte and Platelet Rich Fibrin)

577. СТИМУЛИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ В НЕЙ РАВНА (В МЛН. КЛ./МКЛ)

- 1)+ 1
- 2) 0,5
- 3) 0,25
- 4) 2

578. ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ТРЕДЛИФТИНГА РЕКОМЕНДУЮТ ПЕРИОДИЧЕСКИ ПРИКЛАДЫВАТЬ ХОЛОД К ОБЛАСТИ КОРРЕКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 48
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 12

579. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ джоуль/см²
- 2) ампер
- 3) вольт
- 4) ватт/см²

580. ПРИ ФРАКЦИОННОЙ ШЛИФОВКЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ КОЖИ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ ____% ОТ ОБЩЕЙ ОБРАБАТЫВАЕМОЙ ПЛОЩАДИ

- 1)+ 5-20
- 2) 3-10
- 3) 20-35
- 4) 40-70

581. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОМУ РИСКУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ПОДВЕРЖЕНА РАСА

- 1)+ негроидная
- 2) монголоидная
- 3) европеоидная
- 4) американоидная

582. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МОРЩИН, АТРОФИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, БИОАРМИРОВАНИЯ КОЖИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА PRP В ТЕХНИКАХ: ВЕКТОРНОЙ И

- 1)+ болюсной
- 2) папульной
- 3) «сетки»
- 4) наппаж

583. К СПОСОБУ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА PRP ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОЖИ ПОСЛЕ ЛАЗЕРНЫХ ПРОЦЕДУР И ПИЛИНГОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ аппликации на поверхность
- 2) филлер
- 3) фонофорез
- 4) мезотерапию

584. ПРИ СОХРАНЕНИИ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ТРЕДЛИФТИНГА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ анальгезирующих
- 2) нестероидных противовоспалительных
- 3) стимулирующих лимфоотток
- 4) антигистаминных

585. ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА ЗАПРЕЩАЕТСЯ

- 1)+ массировать и пытаться самостоятельно расправить места имплантации нитей
- 2) прикладывать холод к области коррекции
- 3) применять анальгетики
- 4) использовать препараты, стимулирующие лимфоотток и снижающие отек

586. КЕЛОИДНЫЕ РУБЦЫ ОТНОСЯТ К

- 1)+ патологическим
- 2) атрофическим
- 3) гипотрофическим
- 4) нормотрофическим

587. ГЛУБИНА ПРОНИКНОВЕНИЯ В ТКАНИ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В СМ)

- 1)+ 6-8
- 2) 0,5-1
- 3) до 0,1
- 4) 2-3

588. СРЕДСТВОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СРЕДИННОГО ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1)+ трихлоруксусной кислоты 35-40%
- 2) трихлоруксусной кислоты 10-35%
- 3) Джесснера
- 4) салициловой кислоты 50%

589. К ПРИЗНАКУ, ПОЗВОЛЯЮЩЕМУ ОТЛИЧИТЬ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ РУБЕЦ ОТ КЕЛОИДНОГО, ОТНОСЯТ

- 1)+ распространение за пределы раны
- 2) высоту
- 3) цвет
- 4) локализацию

590. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕДЛИФТИНГА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПРОЦЕДУР МИОСТИМУЛЯЦИИ В ЗОНЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА НА (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

591. ДЕЗИНКРУСТАЦИЯ – ЭТО МЕТОД ОЧИЩЕНИЯ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ гальванического тока
- 2) ультразвука
- 3) фруктовых кислот
- 4) дозированной локальной баротерапии

592. БОТУЛОТОКСИН СЕРОТИПА «А» ПРЕДСТАВЛЕН ПРЕПАРАТОМ

- 1)+ ксеомин
- 2) миоблок
- 3) зиртек
- 4) аминазин

593. ДЛЯ ДЕСТРУКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ

- 1)+ криодеструкция
- 2) лазерная абляция
- 3) радиоволновая эксцизия
- 4) хирургическое иссечение

594. ПРИ ВВЕДЕНИИ ПЛАЗМЫ КРОВИ ТРОМБОЦИТЫ ВЫДЕЛЯЮТ В ПОВРЕЖДЕННЫЕ ТКАНИ ХЕМОАТРАКТАНТЫ, ПРИВЛЕКАЮЩИЕ В МЕСТО ВВЕДЕНИЯ МАКРОФАГИ И НЕЙТРОФИЛЫ, КОТОРЫЕ

- 1)+ усиливают местный иммунитет
- 2) стимулируют фибробласты
- 3) контролируют ангиогенез
- 4) стимулируют ангиогенез

595. СО2-ЛАЗЕР ОТНОСЯТ К ЛАЗЕРАМ

- 1)+ газовым
- 2) твердотельным
- 3) жидкостным
- 4) диодным

596. ИНДУЦИРОВАННОЕ ФАКТОРАМИ РОСТА, ВВЕДЕНИЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ УСИЛЕННОЕ ДЕЛЕНИЕ КЕРАТИНОЦИТОВ, СПОСОБСТВУЕТ ФОРМИРОВАНИЮ

- 1)+ нового эпителия на поврежденной поверхности кожи
- 2) неоангиогенеза на поврежденной поверхности кожи
- 3) роста фибробластов
- 4) стимуляции местного иммунитета

597. К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ PRP ОТНОСЯТ

- 1)+ выраженную тромбоцитопению
- 2) хронические заболевания печени в стадии обострения
- 3) инъекции кортикостероидов менее чем за 2 недели до процедуры
- 4) хроническую интоксикацию на фоне длительного употребления алкоголя

598. РЕТИНОИДОМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ретинол
- 2) ацитретин
- 3) адапален
- 4) тазаротен

599. ПОРОСТЯГИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ МАСКИ

- 1)+ подсушивающие
- 2) увлажняющие
- 3) масляные
- 4) гидропластические

600. АРМИРУЮЩИЕ НИТИ ВСЕГДА

- 1)+ рассасывающиеся
- 2) фертильные
- 3) условно рассасывающиеся
- 4) не рассасывающиеся

601. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БЕЗЫГОЛЬНОЙ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ аллергическую реакцию на вводимый препарат
- 2) гиперпигментацию
- 3) купероз
- 4) целлюлит

602. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ гемофилии
- 2) герпетической инфекции вне обострения
- 3) стрий
- 4) целлюлита

603. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ активного инфекционного процесса
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

604. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ беременности
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

605. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ возрастных изменений кожи
- 2) беременности
- 3) папилломатоза
- 4) аутоиммунного заболевания кожи

606. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие нормотрофических рубцов
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контагиозный моллюск
- 4) длительная инсоляция

607. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФОНОФОРЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ АППАРАТЫ С ИНТЕНСИВНОСТЬЮ ДО ____ ВТ/СМ²

- 1)+ 0,8
- 2) 0,9
- 3) 1
- 4) 2

608. ПОД ГЛУБОКИМ ПИЛИНГОМ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ до базальной мембраны
- 2) до подкожно-жировой клетчатки
- 3) в пределах рогового слоя
- 4) в пределах всех слоев эпидермиса

609. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ коллагенозов
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

610. ПОД РАДИОЧАСТОТНОЙ ЭЛЕКТРОПОРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ способ трансдермального переноса ионных и неионных активных веществ вне зависимости от вида растворимости в виде липосомных комплексов
- 2) процесс выделения газов при попадании ультразвуковой волны в жидкую среду
- 3) распаривание лица мелкодисперсным озонированным паром
- 4) применение низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы с целью восстановления клеточного метаболизма

611. К БЕЗИНЪЕКЦИОННОЙ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ электрофорез
- 2) микротоковую терапию
- 3) дарсонвализацию
- 4) дезинкрустацию

612. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) гиперпигментация
- 3) наличие стрий
- 4) наличие целлюлита

613. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ боязнь иглы
- 2) гиперпигментацию
- 3) наличие стрий
- 4) наличие целлюлита

614. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие атрофических рубцов
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контактный дерматит
- 4) длительная инсоляция

615. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ индивидуальной непереносимости компонентов препарата
- 2) герпетической инфекции вне обострения
- 3) стрий
- 4) целлюлита

616. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием иммунодепрессантов
- 2) прием антигипертензивных препаратов
- 3) гиперпигментация
- 4) постакне

617. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ тяжелых соматических заболеваний
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

618. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ хронических заболеваний в стадии обострения
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

619. ПЛОТНОСТЬ ТОКА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ СООТВЕТСТВУЕТ (В МА/СМ²)

- 1)+ 0,05-0,1
- 2) 0,01-0,02
- 3) 0,2-0,3
- 4) 0,4-0,5

620. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АЛЬФА-ГИДРОКСИКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ синдром «постакне»
- 2) пигментация кожи по типу загара
- 3) розацеа
- 4) наличие пустулезных высыпаний

621. К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ состояние после лучевой терапии
- 2) наличие гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментацию
- 4) постакне

622. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ аутоиммунных заболеваний
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

623. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лактация
- 2) гиперпигментация
- 3) наличие стрий
- 4) целлюлит

624. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ реабилитация после пластических операций
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

625. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение тургора кожи
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

626. ПОД КОМБИНИРОВАННЫМ ПИЛИНГОМ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕДУРУ

- 1)+ поочередного нанесения на кожу кислот разной концентрации
- 2) очищения рогового слоя кожи лица и распаривание лица озонированным паром
- 3) неконтролируемого по глубине полного повреждения всех слоев кожи
- 4) доставки в дерму водорастворимых средств

627. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие гипертрофических рубцов
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контагиозный моллюск
- 4) длительная инсоляция

628. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БЕЗЫГОЛЬНОЙ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция в стадии обострения
- 2) гиперпигментация
- 3) купероз
- 4) целлюлит

629. ПЕРВАЯ ФАЗА ВОЗДЕЙСТВИЯ ПИЛИНГА НА КОЖУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ повреждением клеток и тканевых структур
- 2) ростом новых сосудов в области повреждения
- 3) синтезированием коллагена
- 4) восстановлением базальной мембраны

630. ПОД СТРИМЕРАМИ ПОНИМАЮТ

- 1)+ тонкие разветвленные каналы, заполненные ионизированным воздухом
- 2) нервно-мышечные окончания
- 3) вазоактивные вещества
- 4) двухслойные липидные мембраны, открытые белковые и водные каналы клетки

631. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ хронических дерматозов в стадии обострения
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

632. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ пигментации кожи по типу загара
- 2) атрофических рубцов
- 3) статических морщин
- 4) постакне

633. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АЛЬФА-ГИДРОКСИКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперкератоз
- 2) IV-V фототип кожи по Фитцпатрику
- 3) лактация
- 4) длительная инсоляция

634. ЦВЕТ ФРОСТА 3 УРОВНЯ ПРИ ТСА ПИЛИНГЕ

- 1)+ плотный молочный с зеленоватым свечением
- 2) компактный белый
- 3) розовый с белыми облачками
- 4) плотный молочный

635. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ острых инфекционных заболеваний
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

636. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ гиперпигментации
- 2) беременности
- 3) папилломатоза
- 4) аутоиммунного заболевания кожи

637. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) гиперпигментация
- 3) наличие стрий
- 4) целлюлит

638. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ лактации
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

639. ПРИ НАЛИЧИИ МЕЛКОТОЧЕЧНЫХ АТРОФИЧЕСКИХ РУБЦОВ ПОСТАКНЕ ПРИОРИТЕТНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пилинг
- 2) ботулинотерапия
- 3) УЗ-чистка
- 4) миостимуляция

640. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ целлюлита
- 2) беременности
- 3) папилломатоза
- 4) аутоиммунного заболевания кожи

641. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ПОВЕРХНОСТНОГО ПИЛИНГА ПРОИСХОДИТ УДАЛЕНИЕ СЛОЕВ КОЖИ ДО

- 1)+ зернистого
- 2) базального
- 3) сосочкового
- 4) сетчатого

642. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперкератоз
- 2) герпетическая инфекция
- 3) келоидный рубец
- 4) гипертрофический рубец

643. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ возраст младше 18 лет
- 2) комплекс постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие мелких морщин

644. ПРОЦЕДУРУ ТСА ПИЛИНГА МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЛИЦАМ, ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1)+ 18
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 12

645. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ФРУКТОВЫМИ КИСЛОТАМИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ травм кожи в месте воздействия
- 2) мелкоточечных атрофических рубцов
- 3) мелких морщин
- 4) пигментации

646. К ГРУППЕ α -ГИДРОКСИКИСЛОТ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ яблочную
- 2) трихлоруксусную
- 3) лактобионовую
- 4) β -гидроксипропановую

647. К ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ТСА ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ гипертрихоз
- 2) склонность к образованию гипертрофических и келоидных рубцов
- 3) прием системных ретиноидов
- 4) беременность

648. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ СРЕДИННОГО ПИЛИНГА ПРОИСХОДИТ УДАЛЕНИЕ СЛОЕВ КОЖИ ДО

- 1)+ базального
- 2) сосочкового
- 3) зернистого
- 4) сетчатого

649. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ келоидный рубец
- 2) комплекс постакне
- 3) гиперпигментация
- 4) наличие мелких морщин

650. ЦВЕТ ФРОСТА 2 УРОВНЯ ВЫГЛЯДИТ КАК

- 1)+ плотный молочный
- 2) розовый с белыми точками
- 3) розовый с белыми облачками
- 4) плотный молочный с зеленоватым свечением

651. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ склонности к келоидным рубцам
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

652. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ склонность к келоидным рубцам
- 2) наличие гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментация
- 4) постакне

653. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ онкологических заболеваний
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

654. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АЛЬФА-ГИДРОКСИКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотостарение
- 2) IV-V фототип кожи по Фитцпатрику
- 3) лактация
- 4) длительная инсоляция

655. ВВОДИМЫЕ ВЕЩЕСТВА ПРИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗЕ НАКАПЛИВАЮТСЯ В

- 1)+ верхних слоях дермы
- 2) подкожно-жировой клетчатке
- 3) эпидермисе
- 4) эндотелии сосудов

656. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 10-15
- 2) 20-25
- 3) 30-35
- 4) 40-45

657. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ПУШКОВЫХ ВОЛОС ИСПОЛЬЗУЮТ ЭЛЕКТРОД В ВИДЕ

- 1)+ пинцета
- 2) конуса
- 3) иглы
- 4) петли

658. ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ ЗОН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ ДЕРМАБРАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ шею, подбородок, щеки, нос, лоб
- 2) лоб, нос, щеки, подбородок, шею
- 3) подбородок, нос, лоб, шею, щеки
- 4) щеки, нос, подбородок, лоб, шею

659. ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИЯ МЕТОДОМ ТЕРМОЛИЗА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ _____ НА ВОЛОСЯНОЙ ФОЛЛИКУЛ

- 1)+ тепловое
- 2) гальваническим током
- 3) высокочастотным импульсным током
- 4) сочетанием гальванического тока и теплового эффекта

660. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ состояние кожи после лазерной дермабразии
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

661. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ герпетической инфекции в стадии обострения
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

662. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БЕЗЫГОЛЬНОЙ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обострение дерматозов
- 2) гиперпигментация
- 3) постакне
- 4) низкий болевой порог

663. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ЛАЗЕРНОЙ ИЛИ ФОТОЭПИЛЯЦИИ В ОБЛАСТИ СПИНЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 4-6 недель
- 4) 14 дней

664. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение микрорельефа кожи
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контагиозный моллюск
- 4) длительная инсоляция

665. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ЛАЗЕРНОЙ ИЛИ ФОТОЭПИЛЯЦИИ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 4-6 недель
- 2) 14 дней
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

666. ПОД ХИМИЧЕСКИМ ПИЛИНГОМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ контролируемое по глубине частичное повреждение определенных слоев кожи
- 2) очищение рогового слоя кожи лица
- 3) распаривание лица озонированным паром
- 4) неконтролируемое по глубине полное повреждение всех слоев кожи

667. К ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ электрофорез
- 2) симпатэктомию
- 3) магнитотерапию
- 4) франклинизацию

668. ИГОЛЬЧАТЫЕ ЭЛЕКТРОДЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)+ одноразовыми
- 2) многоразовыми
- 3) с тефлоновым покрытием
- 4) с золотым покрытием

669. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ склонности к гипертрофическим рубцам
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

670. К ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ ультразвуковую терапию
- 2) мануальный массаж
- 3) электролиполиз
- 4) талассотерапию

671. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение целостности кожных покровов
- 2) наличие гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментация
- 4) постакне

672. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ УДАЛЕНИЯ ТЕМНЫХ ВОЛОС У ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ I-II ФОТОТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотоэпиляция
- 2) шугаринг
- 3) электроэпиляция
- 4) биоэпиляция

673. К ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ механовакуумную терапию
- 2) ультразвуковую терапию
- 3) радиочастотное воздействие
- 4) электролиполиз

674. К ЛИМФОДРЕНАЖНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ микротоковую терапию
- 2) радиочастотное воздействие
- 3) ультразвуковую терапию
- 4) электролиполиз

675. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ ДЕРМАБРАЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ кристаллы оксида алюминия
- 2) вращающиеся щетки
- 3) скрабы
- 4) кристаллы оксида цинка

676. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ ДЕРМАБРАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) локализация мелких морщин в зоне воздействия
- 3) возраст старше 50 лет
- 4) возраст младше 20 лет

677. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ состояние кожи после химического пилинга
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

678. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие металлических протезов
- 2) гирсутизм
- 3) мужской пол пациента
- 4) возраст старше 65 лет

679. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение эластичности кожи
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

680. КОЛЛАГЕНОВЫЙ ЛИСТ СНИМАЕТСЯ С ЛИЦА ДВИЖЕНИЕМ

- 1)+ снизу вверх
- 2) сверху вниз
- 3) слева направо
- 4) справа налево

681. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ низкого порога болевой чувствительности
- 2) атрофических рубцов
- 3) стрий
- 4) целлюлита

682. СПОСОБОМ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРТОНУСА МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ботулинотерапия
- 2) ультразвуковая терапия
- 3) мезотерапия
- 4) биоревитализация

683. НА ОБРАБОТАННУЮ ОБЛАСТЬ ПОСЛЕ МЕЗОТЕРАПИИ НЕЛЬЗЯ НАНОСИТЬ ДЕКОРАТИВНУЮ КОСМЕТИКУ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 24
- 2) 4
- 3) 72
- 4) 12

684. ГЛУБИНА ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ ПРИ СРЕДИННОМ ПИЛИНГЕ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ базальной мембраны
- 2) сосочкового слоя
- 3) зернистого слоя
- 4) гиподермы

685. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиперпигментация
- 2) нарушение целостности кожных покровов
- 3) контагиозный моллюск
- 4) длительная инсоляция

686. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ папилломатоза
- 2) гиперпигментации
- 3) стрий
- 4) целлюлита

687. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ЦЕЛЛЮЛИТА МЕТОДОМ МЕЗОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ, АКТИВИЗИРУЮЩИЕ

- 1)+ липолиз
- 2) неоколлагеногенез
- 3) меланогенез
- 4) иммунитет

688. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ склонность к образованию келоидных рубцов
- 2) наличие герпетической инфекции вне обострения
- 3) наличие стрий
- 4) наличие целлюлита

689. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ акне I-II стадии вне обострения
- 2) беременности
- 3) папилломатоза
- 4) аутоиммунного заболевания кожи

690. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ герпетической инфекции в стадии обострения
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

691. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ стрий
- 2) беременности
- 3) папилломатоза
- 4) аутоиммунного заболевания кожи

692. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ поверхностного пилинга
- 2) селективного фототермолиза
- 3) RF-лифтинга
- 4) эпиляции

693. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ периода лактации
- 2) герпетической инфекции вне обострения
- 3) стрий
- 4) целлюлита

694. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ аллергических заболеваний
- 2) герпетической инфекции вне обострения
- 3) стрий
- 4) целлюлита

695. ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ энзимного пилинга
- 2) селективного фототермолиза
- 3) RF-лифтинга
- 4) эпиляции

696. К ПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕЗОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ подготовку кожи к пластическим операциям
- 2) беременность
- 3) папилломатоз
- 4) аутоиммунное заболевание кожи

697. КОЛИЧЕСТВО ПРОЦЕДУР НА КУРС ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАФОНОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 8-12
- 2) 14-22
- 3) 26-28
- 4) 2-4

698. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 25-30
- 2) 40-50
- 3) 60-70
- 4) 70-80

699. ПОД ПОВЕРХНОСТНЫМ ПИЛИНГОМ ПОНИМАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ в пределах рогового слоя
- 2) в пределах всех слоев эпидермиса
- 3) до базальной мембраны
- 4) до подкожно-жировой клетчатки

700. К ОТНОСИТЕЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ НАЛИЧИЕ

- 1)+ психических расстройств
- 2) гипертрофических рубцов
- 3) гиперпигментации
- 4) постакне

701. СИЛИКОН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эмоленом
- 2) детергентом
- 3) отдушкой
- 4) хумектантом

702. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ФОТОТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ преднизолон
- 2) сульфосалазин
- 3) метотрексат
- 4) циклоспорин

703. ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ НАЗНАЧЕННОЙ ТЕРАПИИ ТОПИЧЕСКИМИ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ У ПАЦИЕНТОВ С КОЛЬЦЕВИДНОЙ ГРАНУЛЕМОЙ ПРЕПАРАТОМ РЕЗЕРВА ЯВЛЯЕТСЯ МАЗЬ

- 1)+ такролимус
- 2) кальципотриол
- 3) солкосерил
- 4) диклофенак

704. КЕЛОИДНЫЕ РУБЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ

- 1)+ лазерной шлифовки
- 2) электрофореза
- 3) микротоковой терапии
- 4) миостимуляции

705. ПРИ ДИССЕМНИРОВАННОЙ ФОРМЕ КОЛЬЦЕВИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНФИЛЬТРАЦИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ

- 1)+ общей ПУВА-терапии
- 2) общей узкополосной средневолновой (311 нм) фототерапии
- 3) селективной фототерапии
- 4) ультразвуковой терапии

706. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ТОПИЧЕСКИМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ УЗЛОВОЙ ПОЧЕСУХЕ СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ 2-4
- 2) 1-2
- 3) 2-3
- 4) 5-6

707. С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАЦИЕНТЫ С ФОТОТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСВЕДОМЛЕНЫ О ТОМ, ЧТО _____ ДИАПАЗОН СОЛНЕЧНОГО СВЕТА ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ СТЕКЛО

- 1)+ УФА
- 2) УФВ
- 3) УФС
- 4) ИК (инфракрасный)

708. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ СЕБОРЕЙНОГО ДЕРМАТИТА ИНГИБИТОРАМИ КАЛЬЦИНЕВРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ 6
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

709. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ФОТОАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ 2 ПОКОЛЕНИЯ

- 1)+ лоратадин
- 2) димедрол
- 3) кетотифен
- 4) гидроксизин

710. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «КОЛЬЦЕВИДНАЯ ГРАНУЛЕМА» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ узелки розового цвета или цвета нормальной кожи кольцевидной формы
- 2) эрозии с блестящей поверхностью, расположенные кольцевидно
- 3) сгруппированные герпетиформные пузыри с плотной покрывкой
- 4) микровезикулы, покрытые серозными корочками

711. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ РОЗОВОГО ЛИШАЯ ЖИБЕРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ топические глюкокортикостероиды
- 2) препараты салициловой кислоты
- 3) препараты дегтя
- 4) препараты нафталина

712. ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ГРАНУЛЕМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1)+ гистологическое исследование
- 2) конфокальную микроскопию
- 3) УЗИ
- 4) МРТ

713. ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ТРИАМЦИНОЛОНА АЦЕТОНИДА ПРИ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ НА 1 СМ²

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

714. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ келоидный рубец
- 2) хронический гастродуоденит
- 3) миопия
- 4) астигматизм

715. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОКОНЧАНИЕМ ПРИЕМА ИЗОТРЕТИНОИНА И ПРОЦЕДУРОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

716. КОНТРАЦЕПТИВНЫЙ ПЕРИОД ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИЗОТРЕТИНОИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 1
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

717. ПРИ РАЗВИТИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА ГРУППЫ

- 1)+ цефалоспоринов
- 2) аминогликозидов
- 3) пенициллинов
- 4) сульфаниламидов

718. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

719. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ИМЕЕТ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ злокачественной трансформации
- 2) обострения акне
- 3) обострения герпетической инфекции
- 4) пиодермии

720. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

721. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ непереносимость электрического тока
- 2) аллергическая реакция на пенициллины
- 3) полиноз
- 4) хронический панкреатит

722. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

723. В СЛУЧАЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭФФЕКТА ОТ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С УЗЛОВОЙ ПОЧЕСУХОЙ ПОКАЗАНО ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ, А ИМЕННО

- 1)+ ПУВА-терапия
- 2) низкоинтенсивная лазерная терапия 635 нм
- 3) электросон
- 4) дарсонвализация кожи

724. ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ЗАЖИВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лицо
- 2) спина
- 3) плечо
- 4) голень

725. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТЕМАТОЗНО-ТЕЛЕАНГИЭКТАТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ РОЗАЦЕА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ фототермолиз
- 2) криолиполиз
- 3) ТСА-пилинг
- 4) дермабразию

726. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отек
- 2) эмболия
- 3) аллергическая реакция
- 4) тромбоз

727. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

728. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) аллергическая реакция на новокаин
- 3) полиноз
- 4) хронический гастрит

729. К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ПАПУЛЕЗНЫХ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ КРАСНОМ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ОТНОСЯТ ____ ОТТЕНОК И

- 1)+ фиолетовый; пупковидное вдавление в центре
- 2) красный; гиперпигментацию
- 3) желтоватый; шелушение
- 4) синюшный; гиперкератоз

730. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ФОТОТОКСИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ», ОТНОСЯТ ДАННЫЕ АНАМНЕЗА И

- 1)+ физикальный осмотр
- 2) определение минимальной эритемной дозы
- 3) кожные фотоаппликационные пробы на очаги поражения
- 4) люминесцентную диагностику лампой Вуда

731. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «СЕБОРЕЙНЫЙ ДЕРМАТИТ» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ розово-желтые пятна с шелушением
- 2) эрозии с блестящей поверхностью
- 3) пузыри с плотной покрывкой
- 4) микровезикулы, покрытые серозными корочками

732. ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЕБОРЕЙНОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ В СЛУЧАЕ ПОРАЖЕНИЯ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ МЕТОДОМ ВЫБОРА НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ МАЗЬ

- 1)+ салициловая 2%
- 2) с мочевиной 5%
- 3) ихтиоловая 10%
- 4) нафталановая 10%

733. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ФОТОАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ пятна, папулы, везикулы
- 2) узлы, шелушение, эскориации
- 3) петехии, экхимозы, гиперпигментация
- 4) эрозии, язвы, рубцы

734. ПАЦИЕНТАМ С ФОТОАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ОЧАГИ ЭРИТЕМЫ И МИКРОВЕЗИКУЛЫ КОЖИ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ влажно-высыхающие повязки
- 2) гели
- 3) пластыри
- 4) мази

735. К ДЕФИБРОЗИРУЮЩЕЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ механовакуумную терапию
- 2) дарсонвализацию
- 3) прессотерапию
- 4) электролиполиз

736. К ЛИПОЛИТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ радиочастотное воздействие
- 2) дарсонвализацию
- 3) микротоковую терапию
- 4) электрофорез

737. МЕХАНИЧЕСКАЯ ЧИСТКА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ комедональной форме акне
- 2) наличии пустулезных высыпаний
- 3) розовых угрях
- 4) конглобатных угрях

738. ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ МАСКИ НАКЛАДЫВАЮТ НА ЛИЦО И ШЕЮ

- 1)+ предварительно смоченными
- 2) сухими
- 3) поверх нанесенного увлажняющего крема
- 4) на увлажненную тоником кожу

739. МАСКИ-ПЛЕНКИ ИМЕЮТ _____ СТРУКТУРУ

- 1)+ гелевую
- 2) кремовую
- 3) масляную
- 4) твердофазную

740. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКОЙ ДЕРМАБРАЗИИ ОСТАТКИ КРИСТАЛЛОВ УДАЛЯЮТ С КОЖИ ПАЦИЕНТА С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ мягкой кисточки
- 2) ватных дисков, смоченных водой
- 3) ватных палочек
- 4) влажных спонжей

741. К ХИРУРГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ЛЕЧЕНИЯ ЛАДОННОГО ГИПЕРГИДРОЗА ОТНОСЯТ

- 1)+ симпатэктомию
- 2) электрофорез
- 3) дарсонвализацию
- 4) лазеротерапию

742. ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИЯ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОЛИЗА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ВОЛОСЯНОЙ ФОЛЛИКУЛ

- 1)+ гальваническим током
- 2) тепловое
- 3) высокочастотным импульсным током
- 4) сочетанием гальванического тока и теплового эффекта

743. МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКУЮ ДЕРМАБРАЗИЮ ОТНОСЯТ К ПИЛИНГАМ

- 1)+ механическим
- 2) кислотным
- 3) щелочным
- 4) энзимным

744. ДОСТОИНСТВОМ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА ПО СРАВНЕНИЮ С СИМПАТЭКТОМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1)+ компенсаторного гипергидроза
- 2) риска возникновения гематом
- 3) болевых ощущений при проведении процедуры
- 4) необходимости анестезии

745. ЭКСПОЗИЦИЯ КОЛЛАГЕНОВОГО ЛИСТА НА КОЖЕ ЛИЦА И ШЕИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 5

746. К ЛИПОЛИТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ ультразвуковую терапию
- 2) микротоковую терапию
- 3) электрофорез
- 4) дарсонвализацию

747. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ФОТОТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ эритема, отек, везикулы, пузыри
- 2) эрозии, язвы, гипопигментация и гиперпигментация кожи
- 3) узлы, серозные корочки, эскориации, шелушение
- 4) пустулы, папулы, петехии, экхимозы

748. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПРИ МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА АЛЮМОХЛОРИДРИДАМИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ дерматит
- 2) развитие компенсаторного гипергидроза
- 3) ангидроз
- 4) стеатгидроз

749. КОЛЛАГЕНОВЫЕ ЛИСТЫ АКТИВИЗИРУЮТ ПУТЕМ СМАЧИВАНИЯ

- 1)+ тоником
- 2) дистиллированной водой
- 3) физиологическим раствором
- 4) мицеллярной водой

750. ИНЪЕКЦИИ ПРЕПАРАТА ТОКСИНА БОТУЛИЗМА ТИПА «А» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ГИПЕРГИДРОЗА ПРОВОДЯТ ТЕХНИКОЙ

- 1)+ папульной
- 2) линейно-ретроградной
- 3) веерной
- 4) классической

751. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГЕМАНГИОМА», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дерматоскопия
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) клинический анализ крови
- 4) осмотр с лампой Вуда

752. НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ, РЕГУЛИРУЮЩИМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В КОЖЕ ПУТЕМ СИГНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА КЛЕТКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ пептиды
- 2) эмульгаторы
- 3) эмоленды
- 4) поверхностно-активные вещества

753. К ОСНОВНЫМ АНАМНЕСТИЧЕСКИМ ДАННЫМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ У ПАЦИЕНТКИ «ГЕМАНГИОМЫ», ОТНОСЯТ

- 1)+ прием комбинированных пероральных контрацептивов
- 2) аппендэктомию и тонзиллэктомию
- 3) наличие хронического холецистита
- 4) аллергическую реакцию на домашнюю пыль и цветение

754. ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 13-цис-ретиноевая кислота
- 2) ретинол
- 3) ретиналь
- 4) эфир ретинола

755. БРОМЕЛАИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1)+ ферментативного пилинга
- 2) скрабирования
- 3) роллинга
- 4) гоммажа

756. ВНУТРИОЧАГОВОЕ ВВЕДЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ атрофии
- 2) отёчности
- 3) эритемы
- 4) эмболии

757. ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ электрокоагуляция
- 2) микротоковая терапия
- 3) миостимуляция
- 4) вакуумный массаж

758. ФИЦИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ

- 1)+ ферментативного пилинга
- 2) скрабирования
- 3) роллинга
- 4) гоммажа

759. ХИМИЧЕСКИМ ФИЛЬТРОМ УФ-ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ парааминобензойная кислота
- 2) диоксид титана
- 3) оксид цинка
- 4) лаурилсульфат

760. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГРАНУЛЕМА ИНОРОДНОГО ТЕЛА» ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ гистологическое исследование
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) компьютерная томография

761. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ «ГЕМАНГИОМЫ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лазерная коагуляция
- 2) криолиполиз
- 3) вакуумная чистка
- 4) ультразвуковая чистка

762. ЦЕЛЕВЫМ ХРОМОФОРОМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ МЕТОДОМ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) протопорфирин
- 3) коллаген
- 4) вода

763. ОТДУШКИ В СОСТАВЕ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК

- 1)+ Parfum
- 2) Cocamidopropyl Betain
- 3) Cocamidopropylamine Oxide
- 4) Lauramidopropyl Betain

764. ФИЗИЧЕСКИМ ФИЛЬТРОМ УФ-ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ оксид цинка
- 2) диоксибензон
- 3) авобензон
- 4) парааминобензойная кислота

765. ЛИКОПИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ каротиноид
- 2) поверхностно-активное вещество
- 3) хумектант
- 4) эмомент

766. ЭФИРНЫЕ МАСЛА ОТНОСЯТ К

- 1)+ отдушкам
- 2) консервантам
- 3) хумектантам
- 4) энхансерам

767. ОДНИМ ИЗ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫХ МЕТОДОВ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ криодеструкция
- 2) мезотерапия
- 3) биоревитализация
- 4) ботулинотерапия

768. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ВЫРАЖЕННОЙ ОТЕЧНОСТИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ФОТО-/ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ

- 1)+ нестероидных противовоспалительных препаратов, диуретиков
- 2) антикоагулянтов и антиагрегантов
- 3) противовирусных препаратов
- 4) антибактериальных и противогрибковых препаратов

769. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ГЕАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ электрокоагуляция
- 2) миостимуляция
- 3) микротоковая терапия
- 4) мезотерапия

770. ЦЕЛЕВЫМ ХРОМОФОРМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ КОРРЕКЦИИ ЭФЕЛИД МЕТОДОМ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) протопорфирин
- 3) коллаген
- 4) вода

771. БЕНЗЕТОНИУМ ХЛОРИД ОТНОСЯТ К ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ катионактивным
- 2) анионактивным
- 3) амфотерным
- 4) неионогенным

772. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием изотретиноина 2 месяца назад
- 2) хронический гастрит
- 3) тонзиллэктомия в анамнезе
- 4) наличие вредных привычек

773. ПРОЦЕДУРУ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ СОЧЕТАННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА И ВВОДИМОГО С ЕГО ПОМОЩЬЮ ВЕЩЕСТВА, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ электрофорезом
- 2) криотерапией
- 3) миостимуляцией
- 4) микротоковой терапией

774. ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кислота
- 2) поверхностно-активное вещество
- 3) щелочь
- 4) силикон

775. ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗИРОВКА ИЗОТРЕТИНОИНА ПРИ КОРРЕКЦИИ «АКНЕ» НАЗНАЧАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА _____ МГ НА КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

- 1)+ 0,5
- 2) 0,1
- 3) 1,0
- 4) 5,0

776. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БИОРЕПАРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

777. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОКОНЧАНИЕМ ПРИЕМА ИЗОТРЕТИНОИНА И ПРОЦЕДУРОЙ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

778. ПРИ НАЛИЧИИ ПОСТВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ селективного фототермолиза
- 2) миостимуляции
- 3) криомассажа
- 4) LPG-массажа

779. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЧИСТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

780. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ РАДИОВОЛНОВОЙ ДЕКТРУКЦИИ ГЕМАНГИОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

781. ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ИЗОТРЕТИНОИНА И НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА ТЕРАПИИ ОБЯЗАТЕЛЕН ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1)+ биохимического анализа крови
- 2) клинического анализа крови
- 3) клинического анализа мочи
- 4) коагулограммы

782. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетический везикулярный дерматит
- 2) хронический гастрит
- 3) вазомоторный ринит
- 4) перелом плюсневой кости

783. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

784. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КОНТАКТНОГО ФОТОДЕРМАТИТА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ФОТОТЕРМОЛИЗА В КАЧЕСТВЕ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ глюкокортикостероидные
- 2) антибактериальные
- 3) противогрибковые
- 4) фотосенсибилизирующие

785. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОКОНЧАНИЕМ ПРИЕМА ИЗОТРЕТИНОИНА И ПРОЦЕДУРОЙ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

786. ПРИ НАЛИЧИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ селективного фототермолиза
- 2) миостимуляции
- 3) криолиполиза
- 4) LPG-массажа

787. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИНФРАКРАСНОГО ТЕРМОЛИФТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

788. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) аллергическая реакция на аминогликозиды
- 3) компенсированный сахарный диабет
- 4) хронический гастрит

789. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетический везикулярный дерматит
- 2) хронический панкреатит
- 3) вазомоторный ринит
- 4) нефроптоз

790. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИШЕМИИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ гиалуронидазы
- 2) хлористого кальция
- 3) пептидазы
- 4) тиосульфата натрия

791. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ТСА-ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

792. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ RF-ЛИФТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

793. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ «АКНЕ» ЯВЛЯЮТСЯ АНТИБАКТЕРИЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1)+ тетрациклинов
- 2) цефалоспоринов
- 3) фторхинолонов
- 4) аминогликозидов

794. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ОКОНЧАНИЕМ ПРИЕМА ИЗОТРЕТИНОИНА И ПРОЦЕДУРОЙ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

795. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОМИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рак молочной железы
- 2) аллергическая реакция на аминогликозиды
- 3) полиноз
- 4) хронический панкреатит

796. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рак молочной железы
- 2) хронический гастродуоденит
- 3) вегетососудистая дистония
- 4) клаустрофобия

797. ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО БЕТАМЕТАЗОНА ДИПРОПИОНАТА (2 МГ) + БЕТАМЕТАЗОНА ДИНАТРИЯ ФОСФАТА (5 МГ) ПРИ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОСТАВЛЯЕТ ____ МЛ НА 1 СМ²

- 1)+ 0,2
- 2) 0,3
- 3) 0,4
- 4) 0,5

798. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) хронический гастродуоденит в стадии ремиссии
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) миопия

799. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВВЕДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ 1 НЕДЕЛИ БЕТАМЕТАЗОНА ДИПРОПИОНАТА (2 МГ) + БЕТАМЕТАЗОНА ДИНАТРИЯ ФОСФАТА (5 МГ) ПРИ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МЛ)

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

800. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОЗИРОВКА ДОКСИЦИКЛИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РОЗАЦЕА СОСТАВЛЯЕТ ____ МГ В СУТКИ

- 1)+ 100-200
- 2) 300-400
- 3) 400-500
- 4) 500-600

801. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИДКОГО АЗОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ криоглобулинемия
- 2) наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 3) гнездная алопеция
- 4) наличие плоских бородавок

802. ВНУТРИОЧАГОВОЕ ВВЕДЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОБЛАСТЬ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1)+ атрофии
- 2) гиперемии
- 3) отека
- 4) ишемии

803. ОСОБЕННОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ЭФИРНЫХ МАСЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ избегание нанесения на кожу неразведенных эфирных масел
- 2) использование только длительными курсами до полугода
- 3) применение сразу после лазерной шлифовки
- 4) использование только в утренние часы

804. ЦЕЛЕВЫМ ХРОМОФОРОМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ФОТО-/ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСУДИСТЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гемоглобин
- 2) меланин
- 3) вода
- 4) протопорфирин

805. ЛАУРИЛСУЛЬФАТЫ ОТНОСЯТ К ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ анионактивным
- 2) катионактивным
- 3) амфотерным
- 4) неионогенным

806. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ЧАСТОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Гц
- 2) Дж
- 3) мкА
- 4) мА

807. ИНГРЕДИЕНТЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ПРОНИЦАЕМОСТЬ КОЖИ ДЛЯ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ энхансерами
- 2) эмолентами
- 3) хумектантами
- 4) эмульгаторами

808. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТО-/ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСУДИСТЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ грудное вскармливание
- 2) II фототип кожи по Фитцпатрику
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) сахарный диабет II типа

809. К ГИДРОФОБНЫМ ЭМОЛЕНТАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ нефтепродукты
- 2) полисахариды растений
- 3) желатин
- 4) агар-агар

810. МИКРОТОКОВАЯ ТЕРАПИЯ ОСНОВАНА НА ПРИМЕНЕНИИ

- 1)+ низкочастотного импульсного тока сверхмалой силы
- 2) тока высокой частоты и напряжения
- 3) магнитного поля
- 4) энергии света

811. ЛАУРИЛСУЛЬФАТ НАТРИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ анионактивным
- 2) катионактивным
- 3) амфотерным
- 4) неионогенным

812. БЕТА-ГЛЮКАНЫ СПОСОБСТВУЮТ

- 1)+ ускорению репаративных процессов
- 2) десквамации эпидермиса
- 3) индукции меланогенеза
- 4) индукции воспалительных реакций

813. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ низкий болевой порог
- 2) нарушение свертываемости крови
- 3) декомпенсированный сахарный диабет
- 4) эпилепсия

814. ВОСКОМ МИНЕРАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ озокерит
- 2) воск хвой
- 3) пчелиный воск
- 4) спермацет

815. К ВОСКУ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ ланолин
- 2) канифоль
- 3) парафин
- 4) озокерит

816. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ИССЕЧЕНИЕ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО В ВИДУ ВЫСОКОГО РИСКА

- 1)+ рецидива
- 2) обострения акне
- 3) злокачественной трансформации
- 4) гиперпигментации

817. КОКАМИДОПРОПИЛ БЕТАИН ОТНОСЯТ К ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ амфотерным
- 2) катионактивным
- 3) анионактивным
- 4) неионогенным

818. КВАТЕРНИУМ ОТНОСЯТ К ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫМ ВЕЩЕСТВАМ

- 1)+ катионактивным
- 2) анионактивным
- 3) амфотерным
- 4) неионогенным

819. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дерматоскопия
- 2) ультразвуковое исследование кожи и мягких тканей
- 3) клинический анализ крови
- 4) осмотр с лампой Вуда

820. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ТСА-ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием изотретиноина
- 2) II фототип кожи
- 3) хронический фарингит
- 4) постакне

821. К ТРАНСДЕРМАЛЬНЫМ НОСИТЕЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1)+ липосомы
- 2) эмульсии
- 3) хумектанты
- 4) воски

822. К АБРАЗИВНЫМ ЧАСТИЦАМ В СОСТАВЕ СКРАБОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ коралловую крошку
- 2) папаин
- 3) бромелайн
- 4) глину

823. ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ФОТОТЕРМОЛИЗА НА ФОНЕ ПРИЕМА ИЗОТРЕТИНОИНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ПОЯВЛЕНИЯ

- 1)+ гиперпигментации кожи
- 2) отёчности
- 3) обострения герпетической инфекции
- 4) гематом

824. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ патологическая боязнь иглы
- 2) нарушение свертываемости крови
- 3) склонность к келоидным рубцам
- 4) эпилепсия

825. ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ДИСХРОМИИ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ОЖИДАЕМ У ПАЦИЕНТОВ С _____ ФОТОТИПОМ КОЖИ ПО ФИТЦПАТРИКУ

- 1)+ V
- 2) I
- 3) II
- 4) III

826. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутриочаговое введение глюкокортикостероидных препаратов
- 2) криодеструкция
- 3) вакуумная чистка
- 4) хирургическое иссечение

827. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) хронический гастрит
- 3) постакне
- 4) мелкоморщинистый тип старения

828. ДИСПЕРСНАЯ СИСТЕМА, СОДЕРЖАЩАЯ ДВЕ НЕСМЕШИВАЮЩИЕСЯ ЖИДКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эмульсией
- 2) гелем
- 3) раствором
- 4) поверхностно-активным веществом

829. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ СОСУДИСТЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лазерная коагуляция
- 2) радиоволновая коагуляция
- 3) внутриочаговое введение склерозантов
- 4) пероральный приём венотоников

830. ПРИ ОБОСТРЕНИИ «АКНЕ» ПОСЛЕ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ НАЗНАЧАЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ антибактериальные
- 2) противовирусные
- 3) противогрибковые
- 4) антиаритмические

831. ОТКАЗ ОТ ФОТО-/ЛАЗЕРНЫХ ПРОЦЕДУР В ЛЕТНИЙ ПЕРИОД СВЯЗАН С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1)+ нарушения пигментации кожи
- 2) отечности
- 3) эритемы
- 4) обострения герпетической инфекции

832. ПАРАФИН ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ нефтепродуктам
- 2) силиконам
- 3) отдушкам
- 4) воскам

833. АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ снижению активности меланогенеза
- 2) снижению активности репаративных процессов
- 3) угнетению синтеза коллагена
- 4) синтезу витамина D

834. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ БОТУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) пролапс митрального клапана
- 3) нефроптоз
- 4) гиперхолестеринемия

835. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1)+ применение средств, ускоряющих регенерацию кожи
- 2) протираание кубиками льда
- 3) назначение местных анестетиков
- 4) назначение системных ретиноидов

836. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ эпилепсия
- 2) низкий болевой порог
- 3) патологическая боязнь иглы
- 4) наличие инволюционных изменений кожи

837. НАИБОЛЬШИМ ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ЭФИРНОЕ МАСЛО

- 1)+ цитрусовых
- 2) виноградных косточек
- 3) жожоба
- 4) кукурузы

838. К АБРАЗИВНЫМ ЧАСТИЦАМ В СОСТАВЕ СКРАБОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ измельченный жемчуг
- 2) папаин
- 3) бромелаин
- 4) фицин

839. К ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ триамцинолона ацетонид, бетаметазона дипропионат+бетаметазона динатрия фосфат
- 2) преднизолон, дексаметазон
- 3) бетаметазон, гентамицин
- 4) азитромицин, валацикловир

840. К ГРУППЕ НЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ олеиновую
- 2) масляную
- 3) пальмитиновую
- 4) стеариновую

841. ВНУТРИОЧАГОВОЕ ВВЕДЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В

- 1)+ месяц
- 2) 2 недели
- 3) 6 месяцев
- 4) год

842. ФОТО-/ЛАЗЕРНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С КОЖЕЙ ПИГМЕНТИРОВАННОЙ ПО ТИПУ ЗАГАРА СОПРОВОЖДАЮТСЯ ВЫСОКИМ РИСКОМ

- 1)+ нарушения пигментации кожи
- 2) отечности
- 3) эритемы
- 4) тромбоза и/или эмболии

843. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ противовирусных
- 2) противовоспалительных
- 3) противогрибковых
- 4) антибактериальных

844. К ОСОБЕННОСТИ СИЛИКОНОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ создание ощущения «бархатной» кожи
- 2) создание на поверхности кожи непроницаемой пленки
- 3) препятствие газообмену
- 4) нарушение выделительной функции кожи

845. ЦЕЛЕВЫМ ХРОМОФОРОМ ПРИ ФОТОТЕРМОЛИЗЕ ПИГМЕНТНЫХ ПЯТЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) вода
- 3) гемоглобин
- 4) протопорфирин

846. КОСМЕТИЧЕСКИМ ИНГРЕДИЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ретинол
- 2) 13-цис-ретиноевая кислота
- 3) транс-ретиноевая кислота
- 4) 9-цис-ретиноевая кислота

847. ОПТИМАЛЬНАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ЛАЗЕРНОЙ СО2-ШЛИФОВКИ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 12 месяцев
- 4) 2 недели

848. МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутриочаговое введение глюкокортикостероидов
- 2) миндальный пилинг
- 3) мезотерапия
- 4) вакуумный массаж

849. СМЕСЬЮ ГАЗА И ЖИДКОЙ ФАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аэрозоль
- 2) раствор
- 3) гель
- 4) суспензия

850. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ СИЛЫ ТОКА ПРИ МИОСТИМУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мА
- 2) мкА
- 3) Дж
- 4) Гц

851. СРЕДИННЫЙ ПИЛИНГ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ папиллярного слоя дермы
- 2) эпидермиса
- 3) подкожно-жировой клетчатки
- 4) сетчатого слоя дермы

852. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ИНФЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА, ВЫЗВАННЫХ БИОПЛЕНКАМИ, ВОЗНИКШИХ ПОСЛЕ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ антибиотики
- 2) антикоагулянты
- 3) нейролептики
- 4) холинолитики

853. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

854. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ H.simplex в стадии обострения
- 2) клаустрофобия
- 3) гипертрихоз
- 4) дисхромия

855. ПРОВЕДЕНИЕ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

856. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМИ СЧИТАЮТСЯ НИТИ НА ОСНОВЕ

- 1)+ полидиоксана
- 2) коллагена
- 3) силикона
- 4) металла

857. КИСЛОТНЫЕ ПИЛИНГИ ОТНОСЯТ К ПИЛИНГАМ

- 1)+ химическим
- 2) ультразвуковым
- 3) лазерным
- 4) механическим

858. ПРИ ПРИСОЕДИНЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ЛАЗЕРНОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ НАЗНАЧАЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ антибактериальные
- 2) цитостатические
- 3) противовоспалительные
- 4) противовирусные

859. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МАССАЖА ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ герпетическая инфекция
- 2) пастозность лица
- 3) наличие инволюционных изменений кожи
- 4) наличие рубцов

860. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛИПОФИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

861. ПРИ ПРИСОЕДИНЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ШЛИФОВКИ РЕКОМЕНДОВАНЫ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ антибактериальные
- 2) цитостатические
- 3) противовоспалительные
- 4) противовирусные

862. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) боязнь иглы
- 3) наличие инволюционных изменений кожи
- 4) пролапс митрального клапана

863. ПРИ ОБОСТРЕНИИ Н. SIMPLEX ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ НАЗНАЧАЮТ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ противовирусные
- 2) цитостатические
- 3) противовоспалительные
- 4) антибактериальные

864. ПРИ ОБОСТРЕНИИ Н. SIMPLEX ПОСЛЕ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ противовирусных
- 2) цитостатических
- 3) противовоспалительных
- 4) антибактериальных

865. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) дисхромия
- 3) клаустрофобия
- 4) мигрень

866. МЕТОДОМ КОРРЕКЦИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ В ОБЛАСТИ КРЫЛЬЕВ НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ селективный фототермолиз
- 2) радиоволновая деструкция
- 3) криодеструкция
- 4) дермабразия

867. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ЭМБОЛИИ АРТЕРИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ побеление кожи
- 2) эритема
- 3) отек
- 4) мелазма

868. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ РАДИОВОЛНОВОГО ЛИФТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex в стадии обострения
- 2) клаустрофобия
- 3) гипертрихоз
- 4) дисхромия

869. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРЕПАРАТА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ отек
- 2) гранулему
- 3) некроз
- 4) ишемию

870. ФРАКЦИОННОЕ АБЛЯЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ПОЛУЧЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ нарушения пигментации
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

871. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ОБЪЕМ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ ____ МЛ

- 1)+ 0,5-1,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 0,01-0,03
- 4) 3,0-4,0

872. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

873. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) боязнь иглы
- 3) наличие инволюционных изменений кожи
- 4) пролапс митрального клапана

874. ФРАКЦИОННОЕ НЕАБЛЯЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1)+ ожога
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

875. СЕЛЕКТИВНЫЙ ФОТОТЕРМОЛИЗ НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1)+ ожога
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

876. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ПАУКООБРАЗНАЯ ГЕАНГИОМА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дерматоскопия
- 2) ультразвуковое исследование кожи и мягких тканей
- 3) осмотр лампой Вуда
- 4) конфокальная микроскопия

877. ОБОСТРЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ЭПИЛЯЦИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ПОЛУЧЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ рубцевания
- 2) отечности
- 3) эритемы
- 4) пиодермии

878. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ работа иглой в проекции крупных сосудов
- 2) использование аппликационной анестезии
- 3) болюсная техника
- 4) работа канюлей в проекции крупных сосудов

879. ФЕРМЕНТОМ, СПОСОБНЫМ РАСЩЕПЛЯТЬ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ ДО ОЛИГОМЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лонгидаза
- 2) урокиназа
- 3) стрептокиназа
- 4) рибонуклеаза

880. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фотодерматоз
- 2) наличие заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 3) гнездная алопеция
- 4) наличие плоских бородавок

881. ОПТИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВНУТРИОЧАГОВЫМ ВВЕДЕНИЕМ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 1
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 3

882. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ТЕХНИКОЙ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ болюсная
- 2) веерная
- 3) линейная
- 4) «сэндвич»

883. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФОТОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ H.simplex в стадии обострения
- 2) клаустрофобия
- 3) гипертрихоз
- 4) дисхромия

884. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МЕЗОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

885. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием системных ретиноидов за месяц до процедуры
- 2) хронический тонзиллит
- 3) наличие вредных привычек
- 4) аппендэктомия в анамнезе

886. ПРИ ОБОСТРЕНИИ Н. SIMPLEX НА ФОНЕ ПРОВЕДЕНИЯ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ

- 1)+ противовирусных
- 2) цитостатических
- 3) противовоспалительных
- 4) антибактериальных

887. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ БИОРЕВИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) боязнь иглы
- 3) наличие инволюционных изменений кожи
- 4) пролапс митрального клапана

888. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1)+ назначение противовирусной терапии
- 2) проведение консультации врача-терапевта
- 3) назначение контроля показателей клинического анализа крови
- 4) отказаться от вредных привычек

889. ПРИ КОРРЕКЦИИ ПИГМЕНТНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ШИРОКОПОЛОСНОГО СВЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ХРОМОФОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланин
- 2) оксигемоглобин
- 3) протопорфирин
- 4) вода

890. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие келоидных рубцов
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

891. ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ПОЛУЧЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО ЭФФЕКТА В ВИДЕ

- 1)+ нарушения пигментации
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

892. К ОТСРОЧЕННОМУ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМУ ЯВЛЕНИЮ ПРИ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулема инородного тела
- 2) гиперкоррекцию
- 3) асимметрию
- 4) отек

893. ОБОСТРЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫСОКИМ РИСКОМ ПОЯВЛЕНИЯ

- 1)+ рубцевания
- 2) отечности
- 3) эритемы
- 4) пиодермии

894. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБОСТРЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1)+ назначение противовирусной терапии
- 2) проведение консультации врача-терапевта
- 3) назначение контроля показателей биохимического анализа крови
- 4) отказаться от вредных привычек

895. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ В ОБЛАСТИ КРЫЛЬЕВ НОСА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ импульсный лазер на красителях
- 2) радиоволновую деструкцию
- 3) криодеструкцию
- 4) дермабразию

896. ФРАКЦИОННОЕ АБЛЯЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ

- 1)+ ожога
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

897. ФРАКЦИОННОЕ НЕАБЛЯЦИОННОЕ ЛАЗЕРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВ НА ФОНЕ ПРИЕМА СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ

- 1)+ нарушения пигментации
- 2) отека
- 3) гиперемии
- 4) обострения Н. simplex

898. ВНУТРИОЧАГОВОЕ ВВЕДЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОБЛАСТЬ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1)+ экхимозов
- 2) гиперемии
- 3) отека
- 4) ишемии

899. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ТЕРАПИИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутриочаговое введение ГКС
- 2) хирургическое иссечение
- 3) электрокоагуляция
- 4) криодеструкция

900. ПРИ ПРИСОЕДИНЕНИИ ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНЫ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1)+ антибактериальные
- 2) цитостатические
- 3) противовоспалительные
- 4) противовирусные

901. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) гипертрихоз
- 4) дисхромия

902. РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 7

903. УДАЛЕНИЕ ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОДИМОВОГО ЛАЗЕРА ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ ____ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 2 месяца
- 3) 3 месяца
- 4) 4 месяца

904. СИМПТОМОМ ОККЛЮЗИИ СОСУДОВ СЕТЧАТКИ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ слепота
- 2) выпадение поля зрения
- 3) появление «радужных кругов»
- 4) нечеткость изображения

905. ДЛИНА ВОЛНЫ ИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СОСУДИСТЫХ ОБРАЗОВАНИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 595
- 2) 1540
- 3) 2940
- 4) 1100

906. БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ПОЯВИВШЕЕСЯ В ОБЛАСТИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СПУСТЯ 2 ГОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гранулемой инородного тела
- 2) фиброзом
- 3) ангионевротическим отеком
- 4) гиперкоррекцией

907. ГЛУБОКИЙ ПИЛИНГ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ сетчатого слоя дермы
- 2) эпидермиса
- 3) папиллярного слоя дермы
- 4) сосудистого слоя дермы

908. В ЛЕЧЕНИИ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЗАЦЕА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ импульсный лазер на красителях
- 2) радиоволновую деструкцию
- 3) криодеструкцию
- 4) дермабразию

909. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФРАКЦИОННОГО АБЛЯЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

910. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МИГРАЦИЮ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ ультразвукового исследования
- 2) магнитно-резонансной томографии
- 3) компьютерной томографии
- 4) рентгенологического исследования

911. ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отек
- 2) гиперпигментация
- 3) миграция препарата
- 4) гипостезия

912. ПИГМЕНТАЦИЯ, КАК ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ, ВЕРОЯТНА ПРИ

- 1)+ III и IV фототипах
- 2) I фототипе
- 3) II фототипе
- 4) V и VI фототипах

913. ДЛИНА ВОЛН УФ-В ИЗЛУЧЕНИЯ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ _____ НМ

- 1)+ 280-320
- 2) 320-400
- 3) 100-200
- 4) 150-220

914. К ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЯМ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ ИНВОЛЮЦИОННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛИЦА С ПОМОЩЬЮ МЕЗОНИТЕЙ ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1)+ гематом
- 2) гипостезий
- 3) телеангиэктазий
- 4) аллоэстезий

915. МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ ФИЛЛЕРОМ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

916. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРАНУЛЕМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА НАЗНАЧАЮТ ВНУТРИОЧАГОВОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ бетаметазона
- 2) нимесулида
- 3) хлоропирамина гидрохлорида
- 4) артикаина

917. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПУЛЬСНОГО ЛАЗЕРА НА КРАСИТЕЛЯХ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 2 месяца
- 3) 3 месяца
- 4) 4 месяца

918. ПРИ ПОПАДАНИИ ФИЛЛЕРА В ПРОСВЕТ СОСУДА ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ распирающая боль
- 2) отечность
- 3) гиперкоррекция
- 4) миграция препарата

919. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ИМПЛАНТАЦИИ НИТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1)+ системных аутоиммунных заболеваний
- 2) гипертонической болезни
- 3) Н. simplex в анамнезе
- 4) гипотрофических рубцов

920. К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕЗОНИТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ наличие воспалительного процесса в области введения нитей
- 2) мигрень
- 3) период менее 2 месяцев после поверхностного пилинга
- 4) гипертоническую болезнь

921. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОРРЕКЦИИ НОСОСЛЕЗНОЙ БОРОЗДЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ грыжи нижних век
- 2) истончение подкожно-жировой клетчатки
- 3) дисхромия
- 4) наличие статических морщин

922. РАЗОВАЯ ДОЗА ЛОНГИДАЗЫ, НЕОБХОДИМАЯ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, СОСТАВЛЯЕТ ____ МЕ

- 1)+ 3000
- 2) 110
- 3) 500
- 4) 250

923. К ОТСРОЧЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ гранулема инородного тела
- 2) ишемический синдром
- 3) гематому
- 4) асимметрию эффекта

924. К ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ кислота
- 2) солевой раствор
- 3) спирт
- 4) глицерин

925. К ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ СРЕДИННОГО ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ОТНОСЯТ

- 1)+ трихлоруксусную кислоту
- 2) бета-гидроксикислоты
- 3) ретиноевую кислоту
- 4) альфа-гидроксикислоты

926. ПРОВЕДЕНИЕ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ОМОЛОЖЕНИЯ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

927. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОЦЕДУР С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ORL ТЕХНОЛОГИЙ ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

928. ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ ПОВТОРНЫМИ ВНУТРИОЧАГОВЫМИ ВВЕДЕНИЯМИ ЛОНГИДАЗЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЮТ

- 1)+ 1 час
- 2) 3 часа
- 3) 3 дня
- 4) 1 неделю

929. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ беременность
- 2) мигрень
- 3) гипертрихоз
- 4) дисхромия

930. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЗАЦЕА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ селективный фототермолиз
- 2) радиоволновую деструкцию
- 3) криодеструкцию
- 4) дермабразию (шлифовку)

931. ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СЕЛЕКТИВНОГО ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ клаустрофобия
- 2) H. simplex
- 3) острая респираторная вирусная инфекция
- 4) псориаз

932. ПРОЦЕДУРУ ВНУТРИДЕРМАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ НИТЕЙ НАЗЫВАЮТ _____ ЛИФТИНГОМ

- 1)+ нитевым
- 2) SMAS
- 3) эндоскопическим
- 4) RF

933. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ФРАКЦИОННОГО НЕАБЛЯЦИОННОГО ЛАЗЕРНОГО ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

934. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОРРЕКЦИИ ИНВОЛЮЦИОННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ С ПОМОЩЬЮ МЕЗОНИТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лабиальный герпес
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) наличие нормотрофических рубцов
- 4) наличие телеангиэктазий

935. СПОСОБОМ КОРРЕКЦИИ ПАЛЬПЕБРОМАЛЯРНОЙ БОРОЗДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ контурная пластика препаратом на основе гиалуроновой кислоты
- 2) срединный химический пилинг
- 3) ботулинотерапия
- 4) мезотерапия

936. ПОВЕРХНОСТНЫЙ ПИЛИНГ ДОСТИГАЕТ УРОВНЯ

- 1)+ эпидермиса
- 2) сетчатого слоя дермы
- 3) подкожной клетчатки
- 4) сосудистого слоя дермы

937. АРБУТИН СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ листьях толокнянки
- 2) почках березы
- 3) кофеине
- 4) зародышах пшеницы

938. ОККЛЮЗИЯ А. CETRALIS RETINAE ВЕДЕТ К НЕОБРАТИМЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЗРЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 60-90
- 2) 15-40
- 3) 10-20
- 4) 2-5

939. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РОЗАЦЕА ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1)+ эритемы
- 2) дисхромии
- 3) алопеции
- 4) рубцов

940. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ НЕПОЛНОМ ПОГРУЖЕНИИ НИТИ В ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выпадение нити
- 2) отек
- 3) асимметрия эффекта
- 4) миграция нити

941. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ФОТОТЕРМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отек
- 2) боль
- 3) аллергическая реакция
- 4) гематома

942. ПАРЕСТЕЗИИ В ОБЛАСТИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1)+ сдавлением нервного окончания
- 2) аллергической реакцией
- 3) воспалительной реакцией
- 4) поверхностным введением препарата

943. ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ ВВЕДЕНИИ НИТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ визуализация нити
- 2) нарушение аккомодации
- 3) косоглазие
- 4) асимметрия

944. В КАЧЕСТВЕ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ НАРУЖНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РОЗАЦЕА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ ивермектин
- 2) кетоконазол
- 3) метилпреднизолона ацепонат
- 4) клобетазола пропионат

945. ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСУДИСТЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ПРИЕМ

- 1)+ системных ретиноидов
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) противовирусных препаратов
- 4) иммунодепрессантов

946. ДЛИТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РОЗАЦЕА ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- 1)+ атрофии кожи
- 2) дисхромии
- 3) алопеции
- 4) рубцов

947. ЭРИТЕМАТОЗНУЮ ФОРМУ РОЗАЦЕА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1)+ стероидным дерматитом
- 2) фотодерматитом
- 3) мастоцитозом
- 4) себорейным дерматитом

948. ДЛИНА ВОЛНЫ ШИРОКОПОЛОСНОГО СВЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ (OPL) СОСТАВЛЯЕТ (В НМ)

- 1)+ 870-1200
- 2) 1540
- 3) 2940
- 4) 1064

949. ГЛИКОЛЕВАЯ КИСЛОТА СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ сахарном тростнике
- 2) яблоках
- 3) лимонах
- 4) молоке

950. ВЫБОР СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ЛОНГИДАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ, ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ клинического улучшения состояния пациента
- 2) возраста пациента
- 3) объёма введенного филлера
- 4) степени вязкости введенного филлера

951. МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВЫСОКОВОЛЬТНЫХ ИМПУЛЬСОВ, ВРЕМЕННО ФОРМИРУЮЩИХ ПОРЫ В ЛИПИДНЫХ СЛОЯХ РОГОВОГО СЛОЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ электропорацией
- 2) электрофорезом
- 3) сонофорезом
- 4) термoporацией

952. ОСОБЕННОСТЬЮ ЛАМЕЛЛЯРНЫХ ЭМУЛЬСИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сходство с липидами межклеточных липидных пластов рогового слоя
- 2) незначительное и непродолжительное увлажнение
- 3) визуализация «жирного блеска»
- 4) интактность по отношению к барьерной функции кожи

953. ОСОБЕННОСТЬЮ БИПОЛЯРНОГО РЕЖИМА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1)+ миостимуляции
- 2) электрофореза
- 3) активного лимфодренажа
- 4) гальванизации

954. СИЛА ТОКА, ВОЗДЕЙСТВУЮЩАЯ НА УРОВЕНЬ ГИПОДЕРМЫ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (В мкА)

- 1)+ 120-180
- 2) 40-80
- 3) 180-250
- 4) 250-300

955. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО АРБУТИНА СОДЕРЖИТСЯ В

- 1)+ листьях толокнянки
- 2) лепестках розы
- 3) почках березы
- 4) капустных листьях

956. ДЛИННОИМПУЛЬСНЫЙ АЛЕКСАНДРИТОВЫЙ ЛАЗЕР (755 НМ) ПОКАЗАН ПАЦИЕНТАМ С ____ ФОТОТИПАМИ КОЖИ

- 1)+ I-III
- 2) III-IV
- 3) V-VI
- 4) III-VI

957. УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПИЛИНГ ПРОВОДИТСЯ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В

- 1)+ месяц
- 2) неделю
- 3) полгода
- 4) год

958. ПОСТУПЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВА ИЗ КОЖИ В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК НАЗЫВАЮТ

- 1)+ абсорбцией
- 2) инфильтрацией
- 3) пенетрацией
- 4) электропорацией

959. КЛАССИЧЕСКОЙ ТЕХНИКОЙ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА НА ОСНОВЕ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ линейная
- 2) папульная
- 3) наппаж
- 4) мультипунктурная

960. РАСТИТЕЛЬНЫМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИМ ФЕРМЕНТОМ, ВЫДЕЛЯЕМЫМ ИЗ АНАНАСА, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В КОСМЕТОЛОГИИ С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ФЕРМЕНТАТИВНОГО ПИЛИНГА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бромелайн
- 2) папаин
- 3) фицин
- 4) траваза

961. ОПТИМАЛЬНАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОЦЕДУР МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 2-3 раза в неделю
- 2) 1 раз в 2 недели
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в 2 месяца

962. ОДНОВРЕМЕННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДВУХ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В ОДНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ

- 1)+ сочетанным
- 2) комбинированным
- 3) комплексным
- 4) аутологичным

963. МЕХАНИЧЕСКОЕ РАЗРУШЕНИЕ КОЖИ ТВЁРДЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

- 1)+ дермабразии
- 2) вапоризации
- 3) дезинкрустации
- 4) гальванизации

964. В КАЧЕСТВЕ АБРАЗИВНЫХ ЧАСТИЦ В СОСТАВЕ СКРАБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ дроблённую скорлупу косточек
- 2) субтилизин
- 3) фицин
- 4) папаин

965. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВТОРНОЙ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

966. ЭМУЛЬСИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ дисперсную систему, смесь двух жидких несмешивающихся веществ
- 2) коллоидный раствор, в котором дисперсионный компонент формирует в воде непрерывную трехмерную пространственную структуру
- 3) коллоидный раствор, в составе которого нерастворимые частицы твердого вещества взвешены в жидкости, не оседая на дно
- 4) гомогенную смесь, в составе которой растворенное вещество и растворитель

967. ОСОБЕННОСТЬЮ ХИМИЧЕСКИХ ФОТОФИЛЬТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хорошая сочетаемость с другими компонентами рецептуры
- 2) «эффект белил»
- 3) отражение и рассеивание УФ-лучей
- 4) плохая сочетаемость с другими компонентами рецептуры

968. МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОСТОЯННОГО ГАЛЬВАНИЧЕСКОГО ТОКА, ПОД ДЕЙСТВИЕМ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ НАПРАВЛЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ ЗАРЯЖЕННЫХ МОЛЕКУЛ И ИОНОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ электрофорезом
- 2) электропорацией
- 3) сонофорезом
- 4) термoporацией

969. ОСОБЕННОСТЬЮ ФИЗИЧЕСКИХ ФОТОФИЛЬТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ «эффект белил»
- 2) поглощение УФ-лучей с последующим выделением тепла
- 3) хорошая сочетаемость с другими компонентами рецептуры
- 4) отсутствие «эффекта белил»

970. ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ СИСТЕМНЫХ РЕТИНОИДОВ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

971. В ОСНОВЕ RF-ЛИФТИНГА ЛЕЖИТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА КОЖУ

- 1)+ высокочастотным электрическим током малой интенсивности
- 2) инфракрасным излучением
- 3) рентгеновским излучением низкой интенсивности
- 4) высокими температурами

972. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЯВЛЕНИЕ ФИБРОЗА В ОБЛАСТИ ВВЕДЕНИЯ ФИЛЛЕРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ ультразвукового исследования
- 2) магнитно-резонансной томографии
- 3) компьютерной томографии
- 4) рентгенологического исследования

973. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ГИАЛУРОНИДАЗЫ С ЦЕЛЬЮ УСТРАНЕНИЯ ГИПЕРКОРРЕКЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ИНТЕРВАЛ ПОВТОРНЫХ ИНЪЕКЦИЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 3

974. В КАЧЕСТВЕ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ПАЦИЕНТУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЭМБОЛИЮ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1)+ гиалуронидазу
- 2) дексаметазон
- 3) дезлоратадин
- 4) бетаметазон

975. ЭТАП ГЛУБОКОГО ЛИМФОДРЕНАЖА ИЗ МЫШЦ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УСТАНОВКОЙ ТОКА

- 1)+ монополярного
- 2) биполярного
- 3) попеременно полярного
- 4) биполярного и попеременно полярного

976. ПРИ SMAS-ЛИФТИНГЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ ультразвуковое
- 2) инфракрасное
- 3) лазерное
- 4) магнитное

977. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ НАГРЕВАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ХРОМОФОРОВ КОЖИ БЕЗ СУЩЕСТВЕННОГО НАГРЕВАНИЯ ВОДЫ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ селективным фототермолизом
- 2) гальванизацией
- 3) неселективным фототермолизом
- 4) радиололизом

978. МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В КОЖУ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКА НАЗЫВАЮТ

- 1)+ сонофорезом
- 2) электрофорезом
- 3) электропорацией
- 4) термопорацией

979. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНО ЗАЛЕГАЮЩЕГО ПИГМЕНТА ПРИОРИТЕТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫБОР ЛАЗЕРА С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 532
- 2) 1064
- 3) 755
- 4) 2940

980. ФЕРМЕНТОМ, СПОСОБНЫМ РАСЩЕПЛЯТЬ ГИАЛУРОНОВУЮ КИСЛОТУ ДО ОЛИГОМЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гиалуронидаза
- 2) коллагеназа
- 3) плазмокоагулаза
- 4) нейраминидаза

981. ПАЦИЕНТАМ С НЕВУСОМ ОТА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1)+ диспансерное наблюдение у врача-дерматовенеролога
- 2) срочное хирургическое иссечение образования
- 3) криодеструкцию образования
- 4) курс химических пилингов в осенне-зимний период

982. ЭМУЛЬГАТОРЫ ДОБАВЛЯЮТ В КОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ образования устойчивых эмульсий
- 2) повышения термостабильности
- 3) корректировки значения pH
- 4) смягчения кожи

983. ПРИ ЭПИДЕРМАЛЬНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОЦЕДУРАМИ ЛАЗЕРНОГО УСТРАНЕНИЯ ПИГМЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ не менее 2
- 2) 4-6
- 3) 8
- 4) 12

984. ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕТОДИКОЙ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩЕЙ НА ВСЕ СЛОИ ПОКРОВНЫХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ микротоковая терапия
- 2) фототермолиз
- 3) вакуумная чистка
- 4) электрокоагуляция

985. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

986. ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЛИЧИИ

- 1)+ псориаза в стадии ремиссии
- 2) острой респираторной вирусной инфекции
- 3) хронического тонзиллита в стадии обострения
- 4) простого герпеса

987. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) дисхромия
- 4) мигрень

988. МГНОВЕННОЕ ИСПАРЕНИЕ ЖИВОЙ ТКАНИ ПРИ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ абляцией
- 2) коагуляцией
- 3) дезинкрустацией
- 4) карбонизацией

989. ПОСТОЯННЫЙ ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ

- 1)+ электрофореза
- 2) миостимуляции
- 3) липолиза
- 4) ультразвуковой чистки

990. К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИОННОЙ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1)+ работу иглой в проекции крупных сосудов
- 2) использование аппликационной анестезии
- 3) болюсную технику
- 4) нарушение правил асептики

991. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ антибактериальные
- 2) антимикотики
- 3) противовирусные
- 4) антисептики

992. К ХАРАКТЕРНЫМ ЗОНАМ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ РОЗАЦЕА ОТНОСЯТ ЛИЦО

- 1)+ шею и декольте
- 2) верхнюю часть спины и грудь
- 3) верхние конечности и спину
- 4) волосистую часть головы и складки

993. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПОВТОРНОЙ АУГМЕНТАЦИИ ГУБ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Н. simplex
- 2) клаустрофобия
- 3) милиум
- 4) гиперкоррекция

994. СИЛА ТОКА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1)+ мкА
- 2) мА
- 3) Дж
- 4) Гц

995. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рак лёгкого
- 2) бронхиальная астма
- 3) розацеа
- 4) псориаз

996. ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИМ ФЕРМЕНТОМ, РАЗРУШАЮЩИМ ПЕПТИДНЫЕ СВЯЗИ В ПРИРОДНОМ КОЛЛАГЕНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ коллагеназа
- 2) гиалуронидаза
- 3) урокиназа
- 4) рибонуклеаза

997. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ДВУХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОДНОЙ ПРОЦЕДУРЕ ОТНОСЯТ К МЕТОДАМ

- 1)+ комбинированным
- 2) сочетанным
- 3) комплексным
- 4) аутологичным

998. МЕТОД ФУЛЬГУРАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ

- 1)+ бородавок
- 2) меланом
- 3) телеангиэктазий
- 4) звёздчатых гемангиом

999. ПАЦИЕНТАМ С ЭФЕЛИДАМИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОЯВЛЕНИЯ НОВЫХ ЭЛЕМЕНТОВ

- 1)+ с наступлением весны следует включать в рацион питания продукты, богатые витаминами С и РР
- 2) необходимо сократить употребление молочных продуктов до минимума
- 3) необходимо сократить употребление мясных продуктов до минимума
- 4) необходим постоянный приём витамина D3

1000. КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛИКОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, ВХОДЯЩЕЙ В СОСТАВ ХИМИЧЕСКОГО ПИЛИНГА, СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 50-70
- 2) 3-5
- 3) 80-100
- 4) 1-2

1001. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ НА ОСНОВЕ ПОЛИМОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ К

- 1)+ пролонгированным
- 2) временным
- 3) перманентным
- 4) аутологичным

1002. МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА МАЛОЙ СИЛЫ (ДО 50 мА) И НИЗКОГО НАПРЯЖЕНИЯ (30-80 В) НАЗЫВАЮТ

- 1)+ гальванизацией
- 2) диадинамотерапией
- 3) электролиполизом
- 4) радиолизом

1003. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ НА ОСНОВЕ СИЛИКОНОВ ОТНОСЯТ К

- 1)+ перманентным
- 2) пролонгированным
- 3) временным
- 4) аутологичным

1004. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПРОЛОНГИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ около 24
- 2) около 2
- 3) 4-15
- 4) более 60

1005. ОСОБЕННОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ГЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ для жирной кожи
- 2) в ветреную погоду
- 3) только в вечернее время
- 4) для себоредефицитной кожи

1006. ЛЕЧЕБНЫМ ПРИМЕНЕНИЕМ НИЗКОЧАСТОТНОГО ИМПУЛЬСНОГО ТОКА СВЕРХМАЛОЙ СИЛЫ С ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КЛЕТОЧНОГО МЕТАБОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ микротоковая терапия
- 2) миостимуляция
- 3) ультразвуковая чистка
- 4) электроэпиляция

1007. СОСТАВ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПИЛИНГОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ бромелаин
- 2) кристаллы соли и сахара
- 3) дроблённую скорлупу косточек
- 4) пемзу

1008. ОПТИМАЛЬНЫЙ КУРС МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10-20
- 2) 5-6
- 3) 30-40
- 4) 40-50

1009. КОСМЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА С ПОМЕТКОЙ «NON-COMEDOGENIC» ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1)+ себореей
- 2) экземой
- 3) псориазом
- 4) пиодермией

1010. ОСНОВНЫМ НАЗНАЧЕНИЕМ КОНСЕРВАНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ защита от контаминации микроорганизмами
- 2) придание запаха косметическим средствам
- 3) придание гладкости коже
- 4) предотвращение слияния капель дисперсной фазы и расслоения эмульсии

Тема 5. Профилактика преждевременного старения организма и раннее выявление патологии покровных тканей.

1. ВАКУУМНЫЙ МАССАЖ ЛИЦА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ _____ ТИПЕ СТАРЕНИЯ

- 1)+ усталом
- 2) мускульном
- 3) морщинистом
- 4) смешанном

2. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ УХОДА ЗА КОЖЕЙ ЛИЦА В САЛОНЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ очищение, тонизацию, питание, защиту
- 2) механический пилинг, питание, защиту
- 3) умывание, пилинг, массаж, защиту
- 4) демакияж, умывание, глубокую чистку, пилинг

3. МАКСИМАЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ ЗАЩИТЫ ОТ СОЛНЕЧНЫХ ЛУЧЕЙ ДЛЯ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПО ЕВРОПЕЙСКОЙ ШКАЛЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 50+
- 2) 100+
- 3) 30+
- 4) 25+

4. ПРИ ПРОФИЛАКТИКЕ ФОТОСТАРЕНИЯ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ

- 1)+ ретиноиды
- 2) блокаторы кальциневрина
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) антибиотики

5. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КЕЛОИДНЫХ РУБЦОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАРУЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ

- 1)+ силикона
- 2) экстракта зеленого чая
- 3) экстракта лука
- 4) коллагеназы

6. ДЕЙСТВУЮЩИМ ФАКТОРОМ В МЕТОДЕ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТОК

- 1)+ постоянный низкого напряжения и небольшой силы
- 2) переменный малой силы и высокого напряжения
- 3) постоянный импульсный низкой частоты и малой силы
- 4) высокой частоты и напряжения

7. ПАРАФИНОВУЮ МАСКУ НА ЛИЦО НАНОСЯТ

- 1)+ на тканевую маску
- 2) непосредственно на кожу
- 3) на высохшую глиняную маску
- 4) на пленочную маску

8. ЭФФЕКТ, ПОЛУЧАЕМЫЙ ОТ МАСОК, ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ свойств активных ингредиентов
- 2) вида основы
- 3) типа кожи пациента
- 4) пола пациента

9. ПАРАФИНОВУЮ МАСКУ НА ЛИЦО НАНОСЯТ СПОСОБОМ

- 1)+** наслаивания
- 2) салфетно-аппликационным
- 3) кюветно-аппликационным
- 4) ванночковым (погружение)

10. КУРС МИКРОТОКОВОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ УХОДА ЗА КОЖЕЙ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ _____ СЕАНСОВ

- 1)+** 10-15
- 2) 5-10
- 3) 15-20
- 4) 20-30

11. МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКУЮ ДЕРМАБРАЗИЮ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+** разглаживания мелких морщин
- 2) омоложения кожи век
- 3) лечения келоидных рубцов
- 4) разглаживания глубоких складок и морщин лица

12. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ СУХОСТИ КОЖИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ С

- 1)+** алоэ соком
- 2) аскорбиновой кислотой
- 3) ихтиолом
- 4) гиалуронидазой

13. МИОСТИМУЛЯЦИЮ ЛИЦА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ _____ ТИПЕ СТАРЕНИЯ

- 1)+** деформационном
- 2) морщинистом
- 3) мускульном
- 4) смешанном

14. МИКРОКРИСТАЛЛИЧЕСКУЮ ДЕРМАБРАЗИЮ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+** омоложения и восстановления увядающей кожи
- 2) разглаживания глубоких складок и морщин лица
- 3) омоложения кожи век
- 4) лечения келоидных рубцов

Тема 6. Смежные дисциплины.

1. ДАРСОНВАЛИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ переменным высокочастотным импульсным током высокого напряжения и малой силы
- 2) низкочастотным переменным импульсным током высокого напряжения и средней силы
- 3) постоянным током низкого напряжения
- 4) электромагнитным полем высокой частоты

2. КОЛИЧЕСТВО ЭЛЕКТРОДОВ ПРИ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

3. ТЕСТОСТЕРОН ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ДИГИДРОТЕСТОСТЕРОН С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

- 1)+ 5-альфа-редуктазы
- 2) ароматазы
- 3) 21-гидроксилазы
- 4) амилазы

4. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОБЛАСТЬ ЛИЦА СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 5-10
- 2) 10-15
- 3) 3-5
- 4) 15-20

5. ПРИ ПАРАЛИЧЕ ГЛАЗНИЧНОЙ ЧАСТИ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА НЕВОЗМОЖНО

- 1)+ зажмуривать глаз
- 2) смыкать веки
- 3) расширять веки
- 4) сближать брови

6. УСТРОЙСТВОМ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЭНЕРГИИ В ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ излучатель
- 2) электрод
- 3) индуктор
- 4) конденсаторная пластина

7. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ СТИМУЛИРУЕТ

- 1)+ герпетическая вакцина
- 2) иммуномакс
- 3) иммунал
- 4) виферон

8. МЕЛАНИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ ИЗ АМИНОКИСЛОТЫ

- 1)+ тирозин
- 2) лизин
- 3) изолейцин
- 4) глицин

9. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНО ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ розацеа
- 2) акне
- 3) дисгидроз
- 4) экзема

10. ГЛУБИНА РАСПРОСТРАНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ЭНЕРГИИ В ТКАНЯХ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ частоты
- 2) длительности воздействия
- 3) интенсивности
- 4) площади воздействия

11. ФЕРМЕНТОМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ПРЕВРАЩЕНИЕ ТЕСТОСТЕРОНА В ЭСТРАДИОЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ароматаза
- 2) 5-альфа-редуктаза
- 3) 21-гидроксилаза
- 4) дегидрогеназа

12. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ЭЛЕКТРОПРОВОДНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ кровь
- 2) мышечная ткань
- 3) кость
- 4) жировая ткань

13. К АНОМАЛЬНЫМ НУКЛЕОЗИДАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ валтрекс
- 2) панавир
- 3) неовир
- 4) герпетическую вакцину

14. К ЭМОЛЕНТАМ, ВХОДЯЩИМ В СОСТАВ КОСМЕТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ dimethicone
- 2) glabridin
- 3) octyl methoxycinnamate
- 4) methylparaben

15. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРЕ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарушение свертываемости крови
- 2) выпадение волос
- 3) жирная себорея
- 4) увядающая кожа

16. ФОРМИРОВАНИЕ ГУБОПОДБОРОДОЧНЫХ СКЛАДОК ОБУСЛОВЛЕНО ГИПЕРТОНУСОМ МЫШЦЫ

- 1)+ опускающей угол рта
- 2) опускающей нижнюю губу
- 3) большой скуловой
- 4) подбородочной

17. ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ ТОК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ

- 1)+ электрофореза
- 2) дарсонвализации
- 3) миостимуляции
- 4) фонофореза

18. ПОВТОРНЫЙ КУРС УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 2-3
- 2) 4-6
- 3) 12
- 4) 10

19. ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРОВ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 2,0-5,0
- 2) 0,5-1,0
- 3) 1,0
- 4) 10,0

20. К α -ГИДРОКИСЛОТАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ гликолевую, винную, молочную
- 2) азелаиновую, яблочную, винную
- 3) лимонную, койевую, молочную
- 4) винную, лимонную, бензойную

21. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ У МУЖЧИН ПРИ ПРИЁМЕ АНАБОЛИЧЕСКИХ СТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ: АКНЕ, ГИНЕКОМАСТИЮ, ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС, АГРЕССИВНОСТЬ, ЭКЗОФТАЛЬМ

- 1)+ атрофию половых желёз, снижение либидо
- 2) гипертрофию половых желез, повышение либидо
- 3) гирсутизм
- 4) розацеа

22. ВОЗДЕЙСТВИЕ ТОКАМИ ДАРСОНВАЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ стеклянных электродов
- 2) конденсаторных пластин
- 3) излучателей
- 4) индукторов

23. ПРОЦЕДУРЫ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ через 1 день
- 2) 2 раза в неделю
- 3) 1 раз в неделю
- 4) 2 раза в месяц

24. УЛЬТРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ механические колебания
- 2) электромагнитные волны
- 3) токи высокой частоты
- 4) постоянные токи

25. ПОНЯТИЕ «СОЛНЕЧНЫЙ ЭЛАСТОЗ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ фрагментацию эластиновых волокон, уменьшение их диаметра и количества
- 2) утолщение и закручивание коллагеновых и эластиновых волокон
- 3) изменение соотношения между эластиновыми и коллагеновыми волокнами
- 4) увеличение числа сшивок между коллагеновыми волокнами

26. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 15
- 2) 1
- 3) 30
- 4) 5

27. СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ ПРИЖИГАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ПРИ ДИСТАНЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ МЕСТНОЙ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ расстояния между кожей и электродом
- 2) формы электрода
- 3) содержимого электрода (разреженный воздух или жидкость)
- 4) степени увлажнения кожи

28. МОЩНОСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ЛИЦА В НЕПРЕРЫВНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Вт/СМ²)

- 1)+ 0,4-0,6
- 2) 0,6-0,8
- 3) 1,0
- 4) 0,2

29. КОЛИЧЕСТВО МЫШЦ ЛЕВАТОРОВ БРОВИ РАВНО

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

30. МОЩНОСТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ ТЕЛА В НЕПРЕРЫВНОМ РЕЖИМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В Вт/СМ²)

- 1)+ 0,6-0,8
- 2) 0,4-0,6
- 3) 0,2-0,4
- 4) 0,2-0,5

31. ГОРМОНАМИ, РЕГУЛИРУЮЩИМИ ЛИПОГЕНЕЗ И ЛИПОЛИЗ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ инсулин и адреналин
- 2) норадреналин и АКТГ
- 3) тирозиназа и альбумины
- 4) сукцинатдегидрогеназа и АТФ-аза

32. К ИНДУКТОРАМ ИНТЕРФЕРОНА ОТНОСЯТ

- 1)+ неовир
- 2) ацикловир
- 3) фамвир
- 4) ганцикловир

33. ТРИХОТИЛЛОМАНИЮ ОТНОСЯТ К

- 1)+ обсессивно-компульсивным реакциям
- 2) дисморфоманическим реакциям
- 3) дисморфофобическим реакциям
- 4) ипохондрической паранойе

34. УФ-В ЛУЧИ ИМЕЮТ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 280-320
- 2) 320-400
- 3) 180-280
- 4) 500-650

35. АРТИФИЦИАЛЬНЫМ ДЕРМАТИТОМ НАЗЫВАЮТ ДЕРМАТИТ

- 1)+ простой контактный
- 2) контактный аллергический
- 3) атопический
- 4) периоральный

36. ПЕРЕД НАЛОЖЕНИЕМ ЭЛЕКТРОДОВ НА ТЕЛО ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- 1)+ снять все металлические предметы
- 2) обработать кожу антисептиком
- 3) присыпать кожу тальком
- 4) обработать контактную поверхность электродов спиртовым раствором

37. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие системных заболеваний кожи
- 2) сухая себорея
- 3) симптомокомплекс постакне
- 4) эритематозная форма розацеа

38. УФ-А ЛУЧИ ИМЕЮТ ДЛИНУ ВОЛНЫ (В НМ)

- 1)+ 320-400
- 2) 280-320
- 3) 180-280
- 4) 500-650

39. К ОСОБЕННОСТИ ИМПУЛЬСНОГО РЕЖИМА ПОДАЧИ УЛЬТРАЗВУКА ОТНОСЯТ ТО, ЧТО ОН

- 1)+ является приоритетным при рубцово-спаечных процессах
- 2) оказывает седативное действие
- 3) рекомендуется при отежной стадии целлюлита
- 4) хорошо сочетается с другими аппаратными методиками

40. НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМИ АНДРОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ тестостерон и дигидротестостерон
- 2) дигидротестостерон и андростерон
- 3) дегидроэпиандростерон и андростерон
- 4) прегненолон и прогестерон

41. КОЛЛАПС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ резким падением артериального давления и ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов
- 2) резким возрастанием артериального давления с сохранением или без сохранения сознания
- 3) отсутствием сознания от 5 секунд до 5 минут при нормальном артериальном давлении
- 4) отсутствием сознания от 5 секунд до 5 минут при высоком артериальном давлении

42. КУРС ПРОЦЕДУР УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТЕРАПИИ СОСТОИТ ИЗ ____ ПРОЦЕДУР

- 1)+ 10-12
- 2) 3-5
- 3) 5-8
- 4) 15-20

43. ТОКИ ДАРСОНВАЛЯ СПОСОБНЫ

- 1)+ снижать чувствительность болевых рецепторов кожи
- 2) вызывать раздражение рецепторов в мышце, вызывая ее сокращение
- 3) угнетать процессы обмена
- 4) замедлять процессы регенерации

44. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕДУРЫ МЕСТНОЙ ГАЛЬВАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 20-30
- 2) 15
- 3) 5-8
- 4) 10

45. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕРМЕНТНЫХ ПРЕПАРАТОВ (ЛИДАЗА, РОНИДАЗА) ПРИ ЛЕЧЕНИИ РУБЦОВ ОСНОВАН НА

- 1)+ разрушении глюкозаминогликанов
- 2) гидролизе фибриллярных белков
- 3) подавлении хемотаксиса нейтрофилов
- 4) подавлении синтетической активности фибробластов

46. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОЦЕДУРЕ ДАРСОНВАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ жирная себорея
- 2) гипертрихоз
- 3) нарушение свертываемости крови
- 4) гипертермия

47. КОЛИЧЕСТВО ВЕТВЕЙ ЛИЦЕВОГО НЕРВА РАВНО

- 1)+ 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

48. КОЛИЧЕСТВО МЫШЦ ДЕПРЕССОРОВ ЛАТЕРАЛЬНОГО КОНЦА БРОВИ РАВНО

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

49. УЛЬТРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ механические колебания
- 2) электромагнитные волны
- 3) поток квантов
- 4) ток высокой частоты

50. ПАРАФИНОТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТ _____ ЭФФЕКТ

- 1)+ миорелаксирующий
- 2) сосудосуживающий
- 3) бактериостатический
- 4) раздражающий

51. К МАССАЖУ, ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ДЕМОДЕКОЗ, ОТНОСЯТ

- 1)+ криомассаж
- 2) массаж по Жаке
- 3) классический массаж
- 4) миофасциальный массаж

52. РЕАБСОРБЦИЮ ВИТАМИНА А УЛУЧШАЕТ

- 1)+ витамин Е
- 2) магний
- 3) витамин К
- 4) медь

53. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНО ВИТАМИН Д ДЕПОНИРУЕТСЯ В

- 1)+ жировой ткани
- 2) крови
- 3) лимфе
- 4) селезенке

54. К ИЗЛУЧЕНИЮ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩЕМУ ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ УФ-Б
- 2) УФ-С
- 3) УФ-А
- 4) инфракрасное

55. ЧАСТЬЮ СПЕКТРА СОЛНЕЧНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ДОХОДЯЩЕГО ДО ЗЕМЛИ В НАИМЕНЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ УФ-С
- 2) УФ-Б
- 3) УФ-А1
- 4) УФ-А2

56. К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ иммунопатологические процессы
- 2) неврологические нарушения
- 3) инфекционные процессы
- 4) метаболические дефекты

57. СРОК ЖИЗНИ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВЯНОМ РУСЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7-10
- 2) 2-3
- 3) 3-5
- 4) 4-7

58. В ОСНОВНОМ ВИТАМИН А ДЕПОНИРУЕТСЯ В

- 1)+ печени
- 2) селезенке
- 3) жировой ткани
- 4) коже

59. КРИОМАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ

- 1)+ демодекозе
- 2) острой стадии герпеса
- 3) телеангиэктазиях
- 4) себорейном дерматите

60. ТОПИЧЕСКИЕ КОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1)+ атрофию
- 2) гиперкератоз
- 3) уменьшение количества сосудов
- 4) улучшение тургора кожи

61. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕВУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ дерматоскопию
- 2) лазерную доплеровскую флуометрию
- 3) ультразвуковую доплеровскую флуометрию
- 4) себометрию

62. К ОДНОМУ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОЦЕДУРЫ ИМПУЛЬСНОЙ ФОТОТЕРАПИИ (IPL) ОТНОСЯТ

- 1)+ флебэктазию
- 2) гипергидроз
- 3) мелкобугристую липодистрофию
- 4) мимические морщины

63. К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- 1)+ Е
- 2) В
- 3) С
- 4) РР

64. К КОНСЕРВАНТУ, ОБЛАДАЮЩЕМУ НАИМЕНЬШИМ АЛЛЕРГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ, ОТНОСЯТ

- 1)+ окись цинка
- 2) сорбиновую кислоту
- 3) кватериум-15
- 4) формальдегид

65. СЛОЖНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА: БЕЛКИ, ФЕРМЕНТЫ И ДРУГИЕ, ИЗ ПОДКИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ВВОДЯТСЯ С

- 1)+ положительного полюса
- 2) обоих полюсов поочередно
- 3) помощью переменного тока
- 4) отрицательного полюса

66. ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ МЕЛАНИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тирозин
- 2) лизин
- 3) валин
- 4) метионин

67. ЕМКОСТЬ, В КОТОРОЙ ХРАНИТСЯ ЖИДКИЙ АЗОТ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ дьюаром
- 2) колбой
- 3) баллоном
- 4) флаконом

68. РЕТИНОИДЫ ПРИ ПРОТИВОУГРЕВОЙ ТЕРАПИИ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА

- 1)+ продукцию кожного сала
- 2) бактерии сальных желез
- 3) активность 5-альфаредуктазы
- 4) изменение качества кожного сала

69. К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- 1)+ D
- 2) B
- 3) C
- 4) PP

70. К ЗАБОЛЕВАНИЮ КОЖИ, ПРИ КОТОРОМ ЭЛЕМЕНТЫ МОГУТ РАЗРЕШАТЬСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ ВТЯНУТЫХ РУБЦОВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ шаровидные угри
- 2) простой герпес
- 3) псориаз
- 4) красный плоский лишай

71. ПОД СТАБИЛИЗАЦИЕЙ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1)+ образование поперечных связей между линейными молекулами
- 2) связывание молекулы гиалуроновой кислоты с манитолом
- 3) смешивание гиалуроновой кислоты разной молекулярной массы
- 4) изменение линейной формы молекулы на глобулярную

72. ПРОДУКТАМИ РАЗЛОЖЕНИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ КРАЙНЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГИАЛУРОНАТЫ И

- 1)+ олигосахариды
- 2) галактоза
- 3) жирные кислоты
- 4) триглицериды

73. МЕЛАЗМА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ПРИ

- 1)+ беременности
- 2) хроническом пиелонефрите
- 3) приеме антибиотиков пенициллинового ряда
- 4) хроническом тонзиллите

74. НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ТРОМБОЦИТОВ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ (В ТЫС. КЛ./МКЛ)

- 1)+ 150-350
- 2) 100-300
- 3) 200-400
- 4) 250-450

75. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИЗОТРЕТИНОИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прием антибиотиков тетрациклинового ряда
- 2) патология щитовидной железы
- 3) прием макролидов
- 4) себорея волосистой части головы

76. PROPIONIBACTERIUM ACNES АКТИВИРУЮТСЯ ПРИ

- 1)+ закупорке сальных желез и создании анаэробных условий
- 2) повышенной сухости кожи и усилении шелушения
- 3) повышенной влажности кожи
- 4) наличии эритемы и телеангиэктазий

77. ПРОЦЕСС ГЛИКИРОВАНИЯ КОЛЛАГЕНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ присоединением молекул сахара к молекулам коллагена
- 2) отделением от молекулы коллагена молекул сахара
- 3) разрушением молекул коллагена у больных сахарным диабетом
- 4) разрушением молекул коллагена при длительном УФ облучении

78. КРЕМ С 30% СОДЕРЖАНИЕМ МОЧЕВИНЫ ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ кератолитическое
- 2) антисептическое
- 3) противовоспалительное
- 4) кератопластическое

79. К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, ПОКАЗАННЫХ ДЛЯ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЗАЦЕА, ОТНОСЯТ

- 1)+ альфа-адреномиметики
- 2) альфа-адреноблокаторы
- 3) бета-адреномиметики
- 4) бета-адреноблокаторы

80. К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- 1)+ К
- 2) В
- 3) С
- 4) РР

81. К ФЕРМЕНТУ, КОТОРЫЙ ОБРАЗУЕТСЯ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ И РАЗРУШАЕТ ЭЛАСТИН, ОТНОСЯТ

- 1)+ эластазу
- 2) коллагеназу
- 3) синтетазу
- 4) аминопептидаз

82. К ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ПРИ АКНЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ пустулы
- 2) рубцы
- 3) застойные пятна
- 4) эксфолиации

83. ПРИ ДЕМОДЕКОЗЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ВЗРОСЛЫХ ОСОБЕЙ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ

- 1)+ 5 и более
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 2

84. К СВОЙСТВУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ УФ-Б ИЗЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1)+ воздействие на уровне эпидермиса, преимущественно на меланоциты
- 2) сохранение одинаковой интенсивности излучения круглогодично
- 3) проникновение в дерму, изменение структур коллагена и эластина
- 4) способность проникать через стекло и легкую одежду

85. ТЕСТОСТЕРОН ПРЕВРАЩАЕТСЯ В ДИГИДРОТЕСТОСТЕРОН В ПРИСУТСТВИИ

- 1)+ 5-альфаредуктазы
- 2) липазы
- 3) протеазы
- 4) 3-бетадегидрогеназы

86. К ОСНОВНОМУ ПРОВОЦИРУЮЩЕМУ ФАКТОРУ ДЛЯ НЕОАНГИОГЕНЕЗА ПРИ РОЗАЦЕА ОТНОСЯТ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ инсоляции
- 2) морской воды
- 3) ветра
- 4) холода

87. К ЖИРОРАСТВОРИМЫМ ОТНОСЯТ ВИТАМИН

- 1)+ А
- 2) В
- 3) С
- 4) РР

88. РН ЛОСЬОНОВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ УХОДА ЗА КОЖЕЙ ЛИЦА, КАК ПРАВИЛО СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 5-7
- 2) 1-2
- 3) 4,5-5,5
- 4) 8,5-10

89. В СОСТАВ ШАМПУНЕЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ВХОДЯТ ____ ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

- 1)+ амфотерные
- 2) анионные
- 3) катионные
- 4) неионные

90. АУТОВАКЦИНАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1)+ рецидивирующем фурункулезе
- 2) карбункулах
- 3) гангренозной пиодермии
- 4) гидрадените

91. К ЗАБОЛЕВАНИЮ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖНО ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ВЕК И ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, ОТНОСЯТ

- 1)+ розацеа
- 2) псориаз
- 3) экзему
- 4) себорейный дерматит

92. ВИТАМИН Д УЧАСТВУЕТ В РЕГУЛЯЦИИ ОБМЕНА КАЛЬЦИЯ И

- 1)+ фосфора
- 2) магния
- 3) меди
- 4) натрия

93. К НЕПРОХОДЯЩЕМУ ЧЕРЕЗ ОЗОНОВЫЙ СЛОЙ ОТНОСЯТ ИЗЛУЧЕНИЕ

- 1)+ УФ-С
- 2) УФ-Б
- 3) УФ-А
- 4) инфракрасное

94. КЛЕТКИ КРОВИ, КОТОРЫЕ СЛУЖАТ БОГАТЫМ ИСТОЧНИКОМ ФАКТОРОВ РОСТА, ЦИТО- И ХЕМОКИНОВ, АДГЕЗИВНЫХ БЕЛКОВ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ тромбоцитами
- 2) эритроцитами
- 3) лимфоцитами
- 4) лейкоцитами

95. СЛОЖНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА: БЕЛКИ, ФЕРМЕНТЫ И ДРУГИЕ, ИЗ ЩЕЛОЧНЫХ РАСТВОРОВ ВВОДЯТСЯ С

- 1)+ отрицательного полюса
- 2) положительного полюса
- 3) обоих полюсов поочередно
- 4) помощью переменного тока

96. СИНТЕЗ ВИТАМИНА Д ПРОИСХОДИТ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ УФ-Б
- 2) УФ-А
- 3) инфракрасного
- 4) гамма

97. УФ-Б ИЗЛУЧЕНИЕ НАИБОЛЕЕ АКТИВНО В ПЕРИОД С (В ЧАСАХ)

- 1)+ 10-16
- 2) 9-14
- 3) 12-18
- 4) 8-10

98. УФ-А ИЗЛУЧЕНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ иммуносупрессивное
- 2) иммуностимулирующее
- 3) регенерирующее
- 4) сосудосуживающее

99. К ВЕЩЕСТВАМ, ТОРМОЗЯЩИМ ПРОЦЕСС МЕЛАНОГЕНЕЗА, ОТНОСЯТ

- 1)+ ингибиторы тирозиназы
- 2) альфа-гидроксильные кислоты
- 3) трихлоруксусную и уголекислую кислоты
- 4) эмульгаторы

100. БЕНЗОИЛПЕРОКСИД ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ противомикробное
- 2) антиандрогенное
- 3) себорегулирующее
- 4) осветляющее

101. ПУВА-ТЕРАПИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ _____ АЛОПЕЦИИ

- 1)+ гнездной
- 2) андрогенной
- 3) тракционной
- 4) рубцующей

102. ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ ШКАЛА ПО

- 1)+ Ludwig
- 2) Shapiro
- 3) Norwood
- 4) Hamilton

103. ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ SALT
- 2) SCORAD
- 3) PASI
- 4) LUDWIG

104. АНДРОГЕННАЯ АЛОПЕЦИЯ У МУЖЧИН – ПОРЕДЕНИЕ И ИСТОНЧЕНИЕ ВОЛОС В СОЧЕТАНИИ ОБЛАСТЕЙ

- 1)+ теменной и макушечной
- 2) затылочной и макушечной
- 3) затылочной и теменной
- 4) затылочной и височных

105. ПОКАЗАНИЕМ К СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 50
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 20

106. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРИХОСКОПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ В ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТАДИИ ОБНАРУЖИВАЮТ ВОЛОСЫ В ВИДЕ

- 1)+ «восклицательных знаков»
- 2) «вопросительных знаков»
- 3) «двоеточия»
- 4) «точки с запятой»

107. ТРОМБОЦИТЫ ПОСЛЕ АКТИВАЦИИ ВО ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЕ ВЫБРАСЫВАЮТ 70% ФАКТОРОВ РОСТА ЗА (В МИНУТАХ)

- 1)+ 10
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 60

108. К КИСЛОТАМ, КОАГУЛИРУЮЩИМ БЕЛКИ, ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ трихлоруксусную
- 2) ретиноевую
- 3) азелаиновую
- 4) миндальную

109. ТРИХОТИЛЛОМАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1)+ детей
- 2) пожилых
- 3) мужчин
- 4) женщин

110. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУВА-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ____ И ЕГО ПРОИЗВОДНЫЕ

- 1)+ псорален
- 2) пенициллин
- 3) миноксидил
- 4) преднизолон

111. РЕТИНОВЫЙ ПИЛИНГ ОТНОСЯТ К

- 1)+ кислотным
- 2) физическим
- 3) ферментативным
- 4) ароматическим

112. В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У МУЖЧИН ПРИМЕНЯЕТСЯ МИНОКСИДИЛА РАСТВОР (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

113. ПРИ ТРИХОТИЛЛОМАНИИ ПРОИСХОДИТ ПОВРЕЖДЕНИЕ

- 1)+ волоса
- 2) ногтевых пластин
- 3) языка
- 4) слизистой рта

114. К ГРУППЕ α -ГИДРОКСИКИСЛОТ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ миндальную
- 2) трихлоруксусную
- 3) лактобионовую
- 4) β -гидроксипропановую

115. ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ МАСКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1)+ сжатую тканевую основу
- 2) спрессованную порошковую субстанцию
- 3) лиофилизат
- 4) спрессованный коллагеновый лист

116. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРАНСПЛАНТАЦИИ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ АЛОПЕЦИЯ

- 1)+ гнездная
- 2) андрогенная
- 3) рубцующая
- 4) тракционная

117. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦИКЛОСПОРИНА У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ

- 1)+ почек
- 2) легких
- 3) желудка
- 4) гортани

118. К КЛЕТКАМ КРОВИ, ИМЕЮЩИМ А-ГРАНУЛЫ, ЭЛЕКТРОННО-ПЛОТНЫЕ ТЕЛЬЦА И ЛИЗОСОМЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ФАКТОРЫ РОСТА, ОТНОСЯТ

- 1)+ тромбоциты
- 2) эритроциты
- 3) лимфоциты
- 4) лейкоциты

119. К ПОКАЗАНИЮ К ПРОВЕДЕНИЮ ПУВА-ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ тяжелые формы
- 2) выпадение ресниц
- 3) одиночный очаг до 2 см
- 4) выпадение бровей

120. ЗА ПЕРВЫЕ 10 МИНУТ ПОСЛЕ АКТИВАЦИИ ВО ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЕ ТРОМБОЦИТЫ СЕКРЕТИРУЮТ ____% ФАКТОРОВ РОСТА

- 1)+ 70
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 100

121. ГЛИКОЕВЫЙ ПИЛИНГ ОТНОСЯТ К

- 1)+ кислотным
- 2) физическим
- 3) ферментативным
- 4) ароматическим

122. К БЛОКАТОРАМ ТИРОЗИНАЗЫ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ койевую
- 2) яблочную
- 3) трихлоруксусную
- 4) лимонную

123. ПРИЧИНОЙ ТЕЛОГЕННОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ железодефицитная анемия
- 2) В12-дефицитная анемия
- 3) фолиеводефицитная анемия
- 4) талассемия

124. ПУВА-ТЕРАПИЯ У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ПОКАЗАНА С (В ГОДАХ)

- 1)+ 18
- 2) 15
- 3) 12
- 4) 25

125. ГНЕЗДНАЯ АЛОПЕЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1)+ аутоиммунным
- 2) вирусным
- 3) инфекционным
- 4) паразитарным

126. К ИНФЕКЦИОННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, С КОТОРЫМ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ГНЕЗДНУЮ АЛОПЕЦИЮ, ОТНОСЯТ

- 1)+ сифилис
- 2) туберкулез
- 3) хламидиоз
- 4) гонорею

127. ПОД ТРИХОТИЛЛОМАНИЕЙ ПОНИМАЮТ НАВЯЗЧИВОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В

- 1)+ выдергивании собственных волос
- 2) навязчивом расчесывании кожи
- 3) выдавливании угревых элементов
- 4) обкусывании ногтей

128. СТАБИЛИЗАЦИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ образование поперечных связей между линейными молекулами «сшивающих агентов»
- 2) связывание молекулы гиалуроновой кислоты с маннитолом
- 3) изменение линейной формы молекулы на глобулярную
- 4) введение аминокислот в состав препарата с гиалуроновой кислотой

129. ТОТАЛЬНАЯ АЛОПЕЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛНЫМ ВЫПАДЕНИЕМ ВОЛОС

- 1)+ на волосистой части головы и лице (брови, ресницы, борода)
- 2) в лобной и теменной области
- 3) только на волосистой части головы
- 4) на волосистой части головы, лице, туловище, конечностях

130. ТСА ПИЛИНГ ОТНОСЯТ К

- 1)+ кислотным
- 2) физическим
- 3) ферментативным
- 4) ароматическим

131. САМУЮ ВЫСОКУЮ ПРОНИКАЮЩУЮ СПОСОБНОСТЬ ИМЕЕТ КИСЛОТА

- 1)+ гликолевая
- 2) молочная
- 3) миндальная
- 4) яблочная

132. РУБЦУЮЩАЯ АЛОПЕЦИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ красном плоском лишае
- 2) разноцветном лишае
- 3) атопическом дерматите
- 4) микробной экземе

133. КОЛИЧЕСТВО СТАДИЙ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ЖЕНЩИН ПО ШКАЛЕ LUDWIG

- 1)+ три
- 2) две
- 3) четыре
- 4) пять

134. К КЛЕТКАМ КРОВИ, ГДЕ НАКАПЛИВАЮТСЯ ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РОСТА В А-ГРАНУЛАХ, ОТКУДА ПОСРЕДСТВОМ ЭКЗОЦИТОЗА ВЫСВОБОЖДАЮТСЯ ПОСЛЕ АКТИВАЦИИ ВО ВНЕКЛЕТОЧНУЮ СРЕДУ, ОТНОСЯТ

- 1)+ тромбоциты
- 2) эритроциты
- 3) лимфоциты
- 4) лейкоциты

135. ТЕЛОГЕННОЕ ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВОЛОС

- 1)+ равномерным диффузным
- 2) теменной области
- 3) макушечной области
- 4) ресниц и бровей

136. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРОЭПИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие кардиостимулятора
- 2) гирсутизм
- 3) мужской пол пациента
- 4) возраст старше 65 лет

137. КУРС ПРОЦЕДУР ПУВА-ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 20-25
- 2) 15-20
- 3) 10-15
- 4) 30-35

138. У БОЛЬНЫХ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1)+ ногтевых пластин
- 2) красной каймы губ
- 3) слизистых оболочек
- 4) органов малого таза

139. ЦИКЛОСПОРИН ИСПОЛЬЗУЮТ В ЛЕЧЕНИИ ____ АЛОПЕЦИИ

- 1)+ гнездной
- 2) телогеновой
- 3) андрогенной
- 4) тракционной

140. ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ ШКАЛА ПО

- 1)+ Norwood – Hamilton
- 2) Ludwig
- 3) Shapiro
- 4) Sinclair

141. ИНТЕНСИВНОСТЬ ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ПРИ ОСМОТРЕ ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ пробы натяжения
- 2) давления
- 3) пробы температурой
- 4) поскабливания

142. СТИМУЛЯТОРОМ РОСТА ВОЛОС В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1)+ миноксидила
- 2) миноциклина
- 3) метронидазола
- 4) орнидазола

143. АНТИАНДРОГЕННАЯ ТЕРАПИЯ ЖЕНЩИНАМ С АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ ципротерона ацетатом
- 2) мометазона фуроатом
- 3) гидрокортизона бутиратом
- 4) клобетазола пропионатом

144. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННОГО ВВЕДЕНИЯ В ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ триамцинолона ацетонид
- 2) мометазона фуроат
- 3) клобетазола пропионат
- 4) гидрокортизона бутират

145. К БЛОКАТОРАМ ТИРОЗИНАЗЫ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ

- 1)+ азелаиновую
- 2) яблочную
- 3) трихлоруксусную
- 4) лимонную

146. НАЛИЧИЕ КАКОГО ЗАМЕСТИТЕЛЯ В МОЛЕКУЛЕ СИЛИКОНА ПРИДАЕТ ЕЙ СУБСТАНТИВНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПОВЕРХНОСТИ ВОЛОС?

- 1)+ амино-
- 2) гидрокси-
- 3) метил-
- 4) фенил-

147. СИНТЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА ФАКТОРОВ РОСТА ТРОМБОЦИТАМИ ПОСЛЕ ИХ АКТИВАЦИИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 10

148. АНТИАНДРОГЕННАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ С АЛОПЕЦИЕЙ

- 1)+ андрогенной
- 2) гнездной
- 3) рубцующей
- 4) травматической

149. ПРОЦЕНТ РАСТВОРА МИНОКСИДИЛА В ТЕРАПИИ АНДРОГЕННОЙ АЛОПЕЦИИ У ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 2,0
- 2) 0,5
- 3) 10
- 4) 8,5

150. МОДИФИКАЦИЯ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ любое изменение химической структуры, даже с незавершенными или непродуктивными связями
- 2) изменение химической структуры только с завершенными связями
- 3) увеличение молекулярной массы гиалуроновой кислоты
- 4) фрагментирование полимера гиалуроновой кислоты

151. К ОТЛИЧИТЕЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ РАЗВИТИИ ГРАНУЛЕМ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ОТНОСЯТ

- 1)+ продуктивную тканевую реакцию
- 2) экссудативную тканевую реакцию
- 3) преобладание гигантских клеток Пирогова – Лангханса
- 4) формирование абсцессов

152. ГРАНУЛЕМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ОТНОСЯТ К

- 1)+ отсроченным осложнениям
- 2) ранним осложнениям
- 3) поздним осложнениям
- 4) самостоятельным заболеваниями

153. ТИП РЕАКЦИИ ГЗТ, ФОРМИРУЮЩИЙСЯ ПРИ РАЗВИТИИ ГРАНУЛЕМЫ «ИНОРОДНОГО» ТЕЛА, ОТНОСЯТ К ____ ТИПУ

- 1)+ IV
- 2) II
- 3) III
- 4) I

154. В ОЧАГЕ ПРОДУКТИВНОГО ВОСПАЛЕНИЯ МАКРОФАГИ ТРАНСФОРМИРУЮТСЯ В

- 1)+ эпителиоциты
- 2) лимфоциты
- 3) плазматические клетки
- 4) базофилы

155. ГИСТОЛОГИЧЕСКИ ГРАНУЛЕМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОПЛЕНИЕМ

- 1)+ моноцитов и макрофагов
- 2) эритроцитов и плазматиков
- 3) фибробластов и эпителиоцитов
- 4) нейтрофилов и фибробластов

156. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ, КОЛИЧЕСТВО КОТОРЫХ РАВНО

- 1)+ 3
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 2

157. НЕКРОЗ ФОРМИРУЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1)+ ишемической компрессии сосудисто-нервного пучка
- 2) неправильной техники введения препарата
- 3) использования иглы в «опасных анатомических» зонах
- 4) использования болюсной техники

158. ПРИ СИФИЛИСЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ____ ФОРМА АЛОПЕЦИИ

- 1)+ мелкоочаговая
- 2) тотальная
- 3) лентовидная
- 4) универсальная

159. ДЛЯ СИСТЕМНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1)+ преднизолон
- 2) метронидазол
- 3) налтрексон
- 4) орнидазол

160. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИЗНАКОВ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1)+ осмотр кожи под увеличением (дерматоскопию)
- 2) микроскопическое исследование волос на дерматомицеты
- 3) люминесцентную диагностику (осмотр под лампой Вуда)
- 4) ультразвуковое исследование кожи

161. УНИВЕРСАЛЬНАЯ АЛОПЕЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОЛНЫМ ВЫПАДЕНИЕМ ВОЛОС НА

- 1)+ коже головы, на туловище, ресниц, бровей
- 2) теменной и макушечной областях, бровей
- 3) височных и теменной областях, ресниц и бровей
- 4) макушечной области, ресниц, бровей

162. К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ К НАЗНАЧЕНИЮ СТИМУЛЯТОРОВ РОСТА ВОЛОС С СОСУДОРАСШИРЯЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОТНОСЯТ ____ СТАДИЮ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ

- 1)+ прогрессирующую
- 2) стационарную
- 3) регрессирующую
- 4) любую

163. ПРИЧИНОЙ ТЕЛОГЕННОГО ВЫПАДЕНИЯ ВОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гипотиреоз
- 2) ринит
- 3) полиартрит
- 4) холецистит

164. В ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ В ОБЛАСТИ ВЕК ПРИМЕНЯЮТ МАЗЬ НА ОСНОВЕ

- 1)+ гидрокортизона
- 2) бетаметазона
- 3) клобетазола
- 4) мометазона

165. ДЛЯ ЛЕНТОВИДНОЙ ФОРМЫ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ (ОФИАЗИСА) ХАРАКТЕРНО ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС В ____ ОБЛАСТЯХ

- 1)+ височных и затылочной
- 2) теменной и макушечной
- 3) височных и теменной
- 4) височных и макушечной

166. СТИМУЛЯТОРОМ РОСТА ВОЛОС В ТЕРАПИИ ГНЕЗДНОЙ АЛОПЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1)+ миноксидила
- 2) миноциклина
- 3) метронидазола
- 4) мометазона фуроата

Table of Contents

Тема 1. Коррекция эстетических недостатков отдельных анатомических областей тела человека.	2
Тема 2. Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма.	99
Тема 3. Нормативно-правовое регулирование и организация медицинской помощи по профилю «Косметология». Организация здравоохранения и общественное здоровье.	150
Тема 4. Принципы и методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей.	152
Тема 5. Профилактика преждевременного старения организма и раннее выявление патологии покровных тканей.	277
Тема 6. Смежные дисциплины.	279