

**ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«МЕДИКО-ПРИРОДНИЧИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА МЕДСЕСТРИНСТВА І ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
Спеціальність 223 «Медсестринство» І5 «Медсестринство»**

Навчальна дисципліна

Косметологія

Атестація самостійної роботи

Тести

1. Які клітини епідермісу виконують основну роль у місцевому імунному захисті та ініціюють антиген-презентуючі відповіді після пошкодження шкіри?

- А) Кератиноцити
- Б) Меланоцити
- С) Клітини Лангерганса
- Д) Клітини Меркеля

2. Де локалізуються меланоцити в епідермісі ?

- А) У роговому шарі
- А. У базальному шарі
- В. У дермі
- С. У гіподермі

3. Який підшар дерми містить капілярні петлі, що забезпечують трофіку епідермісу та відіграє ключову роль у загоєнні ран?

- Д. Ретикулярний (сітчастий) шар
- Е. Сосочковий шар
- Ф. Гіподерма
- Г. Роговий шар епідермісу

4. Який основний структурний білок дерми відповідає за механічну міцність шкіри?

- Н. Еластин
- І. Кератин
- Ж. Колаген

К. Фібрин

2. Який фермент фізіологічно деградує гіалуронову кислоту в тканинах і використовується терапевтично для розчинення гіалуронових філерів?
 - A. Колагеназа
 - B. Гіалуронідаза
 - C. Ліпаза
 - D. Амілаза
3. Які клітини дерми синтезують позаклітинний матрикс (колаген, еластин, ГК) і виконують роль у ремоделюванні тканин?
 - A. Кератиноцити
 - B. Мастоцити
 - C. Фібробласти
 - D. Меланоцити
4. Який шар епідермісу формує первинний бар'єр шкіри та складається головним чином із нежиттєздатних кератиноцитів?
 - A. Базальний шар
 - B. Шипуватий шар
 - C. Зернистий шар
 - D. Роговий шар
5. Яка структура забезпечує механічне прикріплення епідермісу до дерми та регулює транспорт між ними?
 - A. Базальна мембрана
 - B. Роговий шар
 - C. Гіподерма
 - D. Фасція
6. Який підшар дерми зазвичай уражається при хронічному фотопошкодженні (фотостарінні) з втратою колагену і неоангіогенезом?
 - A. Сосочковий шар
 - B. Ретикулярний (сітчастий) шар
 - C. Епідерміс
 - D. Гіподерма
7. Які рецептори шкіри найчутливіші до легкого дотику та швидкої тактильної інформації, важливі для аналізу текстури?

- A. Тільця Пазини
 - B. Тільця Мейснера
 - C. Ресептори Носіцева
 - D. Клітини Лангерганса
8. Який м'яз є основною мішенню для ботулотоксину при лікуванні горизонтальних зморшок лоба?
- A. *M. orbicularis oculi*
 - B. *M. masseter*
 - C. *M. frontalis*
 - D. *M. buccinator*
9. Гіпертрофія якого жувального м'яза зазвичай призводить до квадратної форми нижньої щелепи та може бути індикацією для ботулотерапії?
- A. *M. temporalis*
 - B. *M. masseter*
 - C. *M. buccinator*
 - D. *M. zygomaticus major*
10. Який поверхневий м'яз шиї найбільш пов'язаний з формуванням вертикальних «шейних» тяжів при вікових змінах?
- A. *M. sternocleidomastoideus*
 - B. *M. platysma*
 - C. *M. trapezius*
 - D. *M. digastricus*
11. Який м'яз відповідає за стискання щоки і важливий для підтримки внутрішньої архітектури щічної ділянки (важливий при масажах і реконструктивних маніпуляціях)?
- A. *M. buccinator*
 - B. *M. orbicularis oris*
 - C. *M. masseter*
 - D. *M. risorius*
12. Патологічне підвищення тонуусу якого м'яза шиї може змінювати положення нижньої щелепи і впливати на косметологічний профіль обличчя?
- A. *M. platysma*
 - B. *M. sternocleidomastoideus*

C. M. trapezius

D. M. masseter

13. На клітинному рівні у чому відмінність справжньо сухої (ксеротичної) шкіри від тимчасово зневодненої шкіри?

A. Суха шкіра має знижений рівень себуму та змінений ліпідний бар'єр; зневоднена — тимчасовий дефіцит води в роговому шарі

B. Різниці немає

C. Зневоднена має більше меланіну

D. Суха завжди пов'язана із запаленням

14. Який первинний патогенетичний фактор ініціює утворення комедонів при акне?

A. Інфекція герпесвірусом

B. Фолікулярна гіперкератинізація

C. Втрата колагену

D. Гіперпігментація

15. Який мікроорганізм вважається ключовим у запальній фазі акне і які його основні патогенні механізми?

A. *Staphylococcus aureus* — продукція коагулази

B. *Cutibacterium acnes* — стимуляція запалення та утворення ліпоферментів

C. *Pseudomonas aeruginosa* — утворення біоплівки

D. *Candida albicans* — ферментація

16. Який механізм формування постзапальної гіперпігментації (ПЗГ)?

A. Інактивація меланоцитів

B. Підвищена активність та спектр транспорту меланіну до кератиноцитів

C. Атрофія дерми

D. Надмірне виділення себуму

17. Чому шкіра із васкулярною лабільністю (схильна до куперозу) має підвищений ризик побічних ефектів при теплових апаратних методиках?

A. Через зниження меланіну

B. Через нестабільність судинної стінки та реактивність капілярів

C. Через надмірний колаген

- D. Через підвищений тонус міоцитів
18. Який молекулярний механізм переважає при фотостарінні шкіри порівняно з хроностарінням?
- A. Зниження мітохондріальної функції
 - B. Активна деградація колагену під дією матричних металопротеїназ (ММР) через UV-індукцію
 - C. Збільшення гіалуроніди
 - D. Підвищення синтезу меланіну
19. Який клінічний фенотип відповідає 'дрібнозморшкуватому' типу старіння?
- A. Глибокі зморшки та птоз
 - B. Дрібні зморшки на тонкій шкірі, ксероз
 - C. Яскраво виражена пастозність
 - D. Комбінація інфільтрації і набряку
20. У чому полягає основна відмінність деформаційного (гравітаційного) старіння від м'язового типу?
- A. Деформаційне — переважно втрата об'єму і дезорганізація підшкірної тканини; м'язовий — підвищена м'язова активність і динамічні зморшки
 - B. Обидва ідентичні
 - C. М'язовий — лише у чоловіків
 - D. Деформаційне — наслідок інфекцій
21. Який фактор має найбільший внесок у раннє фотостаріння у відкритих ділянках обличчя?
- A. Харчування
 - B. Ультрафіолетове випромінювання
 - C. Генетика
 - D. Вода
22. Який механізм системної реакції при інтраваскулярній ін'єкції гіалуронового філера є найнебезпечнішим локально для тканини?
- A. Алергічна реакція
 - B. Оклюзія судини і ішемія тканин
 - C. Інфекція
 - D. Гіпертрофія

23. Що таке 'крос-лінкінг' у контексті філерів гіалуронової кислоти і як він впливає на персистенцію препарату?
- A. Хімічне посилення зв'язків між молекулами НА — збільшує стійкість і тривалість ефекту
 - B. Розщеплення НА
 - C. Місцева інфекція
 - D. Імунна реакція
24. Який тест доцільно провести перед плануванням курсу ізотретиноїну у жінок репродуктивного віку?
- A. Тест на вагітність
 - B. Тест на ВІЛ
 - C. Аналіз на глюкозу
 - D. Загальний аналіз крові
25. Який інструментальний метод дозволяє ідентифікувати глибину пігменту (епідермальний vs дермальний) перед вибором терапії?
- A. Дерматоскопія
 - B. Біопсія шкіри
 - C. Wood-лампа
 - D. Тест на чутливість
26. Який принцип дії мікрострумкової терапії пояснює її біостимулюючий ефект?
- A. Пряме руйнування клітин
 - B. Модуляція мембранного потенціалу та стимуляція мітохондріальної функції
 - C. Введення препаратів в дерму
 - D. Абляція
27. Який лазерний режим найбільш ефективний для руйнування дермального пігменту без значної абляції?
- A. Фракційний CO₂ (абляційний)
 - B. Q-switched (наносекундні імпульси)
 - C. IPL (широкоспектровий)
 - D. Дарсонваль
28. Який метод апаратної терапії дозволяє підвищити проникнення молекул у шкіру шляхом створення електричних поляризацій і іонної міграції?

- A. Іонофорез
- B. УЗ-ліфтинг
- C. Мікродермабразія
- D. ЛПГ

29. Який метод лікування телеангіектазій (куперозу) вважається золотим стандартом?

- A. Терапія LED
- B. Судинні лазери (наприклад, PDL)
- C. Мікроструми
- D. Масаж

30. Який апаратний метод найчастіше рекомендують для покращення мікроциркуляції та лімфодренажу при набряках обличчя?

- A. Мікроструми
- B. РЧ-ліфтинг
- C. Фракційний лазер
- D. Хімічний пілінг

31. Який тип хімічного пілінгу має найбільший ризик епідермальної абляції та тривалого періоду відновлення?

- A. Поверхневий АНА-пілінг (гліколева кислота низької концентрації)
- B. Середньодобовий трихлороцтовий пілінг середньої концентрації
- C. Глибокий феноловий пілінг
- D. Саліциловий пілінг 2%

32. Який метод чистки найбільше підходить для шкіри з великою кількістю відкритих комедонів без вираженого запалення?

- A. Хімічна чистка тільки
- B. Механічна чистка (ручне видалення комедонів) у поєднанні з УЗ-підготовкою
- C. Лазерна абляція
- D. Ліпофілінг

33. Який компонент крему найефективніший для реального зволоження шкіри та утримання води в роговому шарі?

- A. Силікони
- B. Гліцерин (гідрофільні агент)

- C. Ретинол
 - D. Гідрохінон
34. Який агент часто застосовують для лікування постзапальної гіперпігментації та блоку тирозинази?
- A. Ретиноїд
 - B. Гідрохінон
 - C. Гіалуронова кислота
 - D. Саліцилова кислота
35. Який тип кислот найбільш ефективний для лікування комедонального акне завдяки кератолітичній властивості і розчиненню корнеоцитів?
- A. АНА (гліколева)
 - B. ВНА (саліцилова)
 - C. ПДТ
 - D. Фенол
36. Який лабораторний контроль є обов'язковим при призначенні системного ізотретиноїну?
- A. Показники функції печінки та тест на вагітність для жінок репродуктивного віку
 - B. Коагулограма
 - C. Тест на глюкозу глюкометром
 - D. Тест на йод
37. Який медичний стан є суворим протипоказанням для застосування ботулотоксину?
- A. Аутоімунні хвороби
 - B. Міастенія гравіс або інші невром'язові захворювання
 - C. Сахарний діабет
 - D. Гіпертонія
38. Який антибактеріальний препарат найчастіше використовують системно при помірному запальному акне як першу лінію терапії?
- A. Цефалоспорини
 - B. Доксициклін (тетрациклінова група)
 - C. Амоксицилін
 - D. Ванкоміцин

39. Який показник вказує на необхідність невідкладного введення гіалуронідази після інтраваскулярного ускладнення від НА-філера?
- A. Підвищення температури тіла
 - B. Інтенсивний біль в зоні ін'єкції та блідість/мрамуровість шкіри
 - C. Алергічна висипка
 - D. Невеликий набряк
40. Який параметр філера безпосередньо корелює з його здатністю забезпечувати 'об'ємний' ефект (волюмізацію)?
- A. Молекулярна маса НА
 - B. Ступінь крос-лінкінгу і в'язкість (G')
 - C. Колір препарату
 - D. Помірність
41. Пацієнтка звернулася зі скаргами на посилення еритеми та свербіння після застосування домашнього крему з АНА-продуктом. Який найбільш імовірний механізм і рекомендована перша дія?
- A. Контактний алергічний дерматит — негайно припинити застосування та призначити топічний кортикостероїд
 - B. Токсична некролізація — направити на хірургію
 - C. Фототоксична реакція — продовжувати з кремом
 - D. Інфекція
42. Після ін'єкції НА-філера в носогубну складку пацієнт помітив блідість шкіри в зоні навколо ін'єкції та інтенсивний біль. Яка найадекватніша негайна дія?
- A. Нагляд і спостереження
 - B. Негайне введення гіалуронідази у зоні оклюзії
 - C. Антибіотикотерапія
 - D. Масаж
43. Клієнтка з міцною товстою шкірою і глибокими рубцями поставиле просить негайного раптового омолодження. Який підхід найбільш обґрунтований?
- A. Глибокий феноловий пілінг без попередньої підготовки
 - B. Комбінований план: курс мікронідлінгу/фракційного лазера з підготовчим доглядом і поступовими сеансами
 - C. Одноразова ін'єкція ботулотоксину
 - D. Локальна аплікація крему

44.Пацієнт має еритему, телеангіектазії та папуло-пустульозні елементи на центральній ділянці обличчя; яка терапевтична стратегія є найдоцільнішою?

- A. Системна ізотретиноїнна терапія одразу
- B. Поєднання топічних (метронідазол/азелаїнова кислота) і судинно-специфічних процедур (PDL при потребі)
- C. Тільки домашній догляд
- D. Антибіотики групи пеніциліну