

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»  
Вторая категория**

- 1. В основе развития сахарного диабета 1 типа лежит?**
  - a) Инсулинорезистентность
  - b) Гиперинсулинемия
  - c) Атеросклероз
  - d) Деструкция  $\beta$  - клеток, абсолютная инсулиновая недостаточность
  - e) Все перечисленное неверно
  
- 2. Препаратом выбора для снижения сахара крови у больных с сахарным диабетом 2 типа с избыточной массой тела является:**
  - a) Инсулин
  - b) Метформин
  - c) Репаглинид
  - d) Глибенкламид
  - e) Все перечисленное неверно
  
- 3. Для ишемической формы синдрома диабетической стопы характерно:**
  - a) Сухая бледная кожа, участки гиперкератоза
  - b) перемежающаяся хромота
  - c) Язвенный дефект в областях нагрузочного давления
  - d) Атрофия кожи, цвет бледный или цианотичный
  - e) Всё вышеперечисленное
  
- 4. При сахарном диабете физические нагрузки способствуют (выбрать неверный ответ):**
  - a) Гипогликемизирующему действию ПССП
  - b) Улучшению компенсации сахарного диабета
  - c) Увеличению чувствительности к экзогенному инсулину
  - d) При кетоацидозе – значительному улучшению состояния больных
  - e) Увеличению чувствительности к эндогенному инсулину
  
- 5. Наиболее распространенной аденомой гипофиза является:**
  - a) Соматотропинома
  - b) Тиреотропинома
  - c) Гонадотропинома
  - d) Кортикотропинома
  - e) Прولاктинома
  
- 6. Рентгенологические проявления акромегалии:**
  - a) Увеличение размеров турецкого седла
  - b) Утолщение мягких тканей стопы
  - c) Периостальный гиперостоз

- d) Изменение лицевого скелета
- e) Всё вышеперечисленное

**7. Вторичный гипотиреоз отличается от первичного:**

- a) Снижением уровня продукции Т4
- b) Повышенным уровнем ТТГ
- c) Сниженным уровнем ТТГ
- d) Увеличением размеров щитовидной железы
- e) Увеличение уровней Т3 и Т4 более чем на 50% при тесте с тиролиберинем.

**8. Для диагностики вторичной надпочечниковой недостаточности применяют тесты:**

- a) С дексаметазоном
- b) Тест с 1-24АКТГ (синактеном)
- c) С клофелином
- d) С кломифеном
- e) С тропафеном

**9. При первичном гипокортицизме выявляются все перечисленные изменения, за исключением:**

- a) Снижение веса
- b) Склонность к гипогликемии
- c) Диспептические расстройства
- d) Гиперпигментация
- e) Повышение ОЦК

**10. Большая дексаметазоновая проба используется для диагностики:**

- a) Феохромоцитомы
- b) Центрального гиперкортицизма
- c) Болезнь Аддисона
- d) Дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма
- e) Гиперальдостеронизм

**11. СД 2 типа характеризуется наличием всего перечисленного, кроме:**

- a) Инсулинорезистентности
- b) Нарушения первой фазы секреции инсулина
- c) Раннего выявления макро - и микроангиопатий
- d) Абсолютная недостаточность инсулина
- e) Ожирения

**12. К аналогам инсулина длительного действия относятся:**

- a) Лизпро (Хумалог)
- b) Хумулин
- c) Глулизин (Апидра)
- d) Гларгин (Лантус)

е) Ринсулин

**13. Наиболее активным стимулятором секреции инсулина в группе производных сульфонилмочевины в отношении  $\beta$  - клеток поджелудочной железы является:**

- а) Гликлазид
- б) Глипизид
- с) Гликвидон
- д) Глибенкламид
- е) Толбутамид

**14. Клинические стадии диабетической нефропатии (классификация Могенсен) характеризует всё, кроме:**

- а) Гипертензия
- б) Отечный синдром
- с) Уремия
- д) Микроальбуминурия
- е) Уровень гликогемоглобина

**15. Больной поступил в стационар в состоянии диабетической кетоацидотической комы. При поступлении необходимо исследовать следующие показатели:**

- а) Пульс и частоту дыхания
- б) Кислотно-щелочное равновесие
- с) Гематокрит
- д) Уровень глюкозы
- е) Всё вышеперечисленное

**16. Для подтверждения эндогенного гиперкортицизма используется:**

- а) Классический тест Лиддла
- б) Кортизол в моче за сутки
- с) Кортизол слюны
- д) Тест с 1 мг дексаметазона
- е) Всё вышеперечисленное

**17. Ошибочное назначение L тироксина (без показаний) прежде всего вызывает:**

- а) Нарушение менструального цикла
- б) Тиреотоксикоз
- с) Брадикардию
- д) Бесплодие
- е) Электролитные сдвиги

**18. Послеродовая гипоталамо- гипофизарная недостаточность включает с-м “семи А” – какое ”А” ошибочно указано в ответах?**

- а) Аменорея
- б) Акантоз чёрный
- с) Алебастровая кожа
- д) Аксиллярного оволосения потеря

е) Анемия

**19. Для кортикостеромы надпочечника характерно все, кроме:**

- а) Гипокортицизма
- б) Лечение выбора является адреналэктомия
- в) После адреналэктомии, чаще транзиторно, развивается стойкая надпочечниковая недостаточность
- г) Нет подавления секреции кортизола как в малой, так и в большой дексаметазоновых пробах
- е) Клиническая картина неотличима от гипофизарной формы синдрома Кушинга (болезнь Иценко-Кушинга)

**20. Короткий синактеновый (1-24АКТГ) тест используется для диагностики:**

- а) Феохромоцитомы
- б) Дифференциальной диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- в) Болезни Аддисона
- г) Дифференциальной диагностики гиперкортицизма и эукортицизма
- е) Гиперальдостеронизма

**21. Факторами риска развития гестационного сахарного диабета является всё, кроме:**

- а) Ожирения
- б) Нарушенная толерантность к глюкозе
- в) Гестационный сахарный диабет в анамнезе
- г) Рождение ребенка весом более 3500 г
- е) Наличие родственников 1 степени родства по СД 2 типа

**22. Для пролиферативной диабетической ретинопатии характерно:**

- а) Неоваскуляризация сетчатки
- б) Наблюдение диска зрительного нерва
- в) Миопия
- г) Катаракта
- е) Глаукома

**23. В лечении сахарного диабета 2 типа используют следующие препараты из группы бигуанидов:**

- а) Ситаглиптин
- б) Амарил
- в) Новонорм
- г) Метформин
- е) Байета

**24. Среднесуточная доза инсулина при сахарном диабете зависит:**

- а) Уровня гликемии в течение суток
- б) Пищевого рациона больного
- в) Физической активности

- d) Наличие интеркуррентного заболевания
- e) Всё вышеперечисленное

**25. Характерными клиническими признаками синдрома эктопической гиперпродукции АКТГ являются:**

- a) Выраженный миопатический синдром
- b) Выраженная гипокалиемия
- c) Гиперпигментация кожи
- d) Высокий уровень свободного кортизола в суточной моче
- e) Всё вышеперечисленное

**26. При иммунном тиреотоксикозе секреция тиреотропного гормона:**

- a) Нормальная
- b) Подавлена
- c) Повышена
- d) Имеет цикличность
- e) Не меняется

**27. Какое лечение следует назначить пожилому больному с тяжелым гипотиреозом?**

- a) Направить на бальнеологическое лечение
- b) Начать лечение L тироксином с малых доз
- c) Начать лечение с больших доз L тироксина под прикрытием глюкокортикоидов
- d) Назначить мочегонные
- e) Отказаться от лечения гипотиреоза

**28. Холодный узел в щитовидной железе – это:**

- a) Узел, который в повышенном количестве поглощает радиоактивный изотоп I131
- b) Узел, который поглощает I131 после стимуляции тиреотропным гормоном
- c) Узел, который поглощает I131 так же, как и окружающая ткань
- d) Эктопированная ткань щитовидной железы
- e) Узел, который не поглощает I131

**29. Выберите утверждения, справедливые в отношении заместительной терапии гипокортицизма:**

- a) Наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- b) Показана только при развитии аддисонического криза
- c) При сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- d) Показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия
- e) Ничего из вышеперечисленного

**30. Какие симптомы первичного гипокортицизма не будут встречаться при вторичном гипокортицизме:**

- a) Похудение
- b) Гиперпигментация кожи и слизистых

- c) Общая слабость, астения
- d) Пристрастие к соленой пище
- e) Всё вышеперечисленное

**31. Препаратами выбора для лечения артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом являются:**

- a) Ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II (АРА)
- b)  $\beta$ -блокаторы
- c) Тиазидные диуретики
- d) Антагонисты Са
- e)  $\alpha$ -блокаторы

**32. Что является проявлением дистальной полинейропатии?**

- a) Снижение вибрационной и тактильной чувствительности
- b) Ретинальные геморрагии
- c) Ограничение подвижности мелких суставов (хайропатия)
- d) Инфекции мочевой системы
- e) Ничего из вышеперечисленного

**33. Что не относится к поражениям кожи и суставов при сахарном диабете?**

- a) Липоидный некробиоз
- b) Сустав Шарко
- c) Ограничение подвижности мелких суставов (хайропатия)
- d) Пятнистая голень
- e) Дискератоз Дарье

**34. Для сахарного диабета типа MODY не характерно:**

- a) Начало в молодом возрасте
- b) Наследственный характер
- c) Относительно благоприятное течение заболевания
- d) Начало в пожилом возрасте
- e) Ничего из вышеперечисленного

**35. При обнаружении по данным МРТ гипофиза микроаденомы лечением выбора является:**

- a) Протонотерапия на область гипофиза
- b) Трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия в сочетании с двусторонней адреналэктомией
- c) Трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия
- d) Транскраниальная гипофизэктомия
- e) Назначение блокаторов стероидогенеза (хлодитан, низорал)

**36. У больной после струмэктомии возникли судороги, симптом Хвостека, симптом Труссо. Какое осложнение можно предположить?**

- a) Гипотиреоз
- b) Гиреотоксический криз

- c) Травма гортанных нервов
- d) Гипопаратиреоз
- e) Остаточные явления тиреотоксикоза

**37. При случайном выявлении образования в надпочечнике у пациента с артериальной гипертензией показано проведение всех перечисленных исследований, кроме:**

- a) Малая дексаметазоновая проба
- b) Определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- c) Пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- d) Определение в крови уровня альдостерона и ренина
- e) Определение суточной экскреции кортизола

**38. Какую патологию характеризует суточная экскреция метанефринов?**

- a) Феохромоцитома
- b) Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- c) Болезнь Аддисона
- d) Дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма
- e) Гиперальдостеронизм

**39. Гестагены вызывают:**

- a) Гирсутизм
- b) Лакторея
- c) Повышают тонус матки
- d) Аллопецию
- e) Ничего из перечисленного

**40. Инсулин короткого действия при сахарном диабете 1 типа обычно вводится:**

- a) До приема пищи за 30-40 минут
- b) До приема пищи за 10-15 минут
- c) За 1 час до еды
- d) Непосредственно до или сразу после приема пищи
- e) Ни одно из перечисленных утверждений неверно

**41. Какие группы сахароснижающих препаратов стимулируют секрецию инсулина:**

- a) Производные сульфонилмочевины
- b) Бигуаниды
- c) Ингибиторы  $\alpha$ -глюкозидазы
- d) Глитазоны
- e) Ничего из вышеперечисленного

**42. В первый час лечения взрослого больного с кетоацидозом должен быть обязательно введен:**

- a) Инсулин короткого действия парентерально
- b) Хлорид калия 1,5-2.0 г.
- c) Коллоидные плазмозаменители

- d) 2% раствор гидрокарбоната натрия
- e) Ничего из вышеперечисленного

**43. С-пептид является:**

- a) Маркером компенсации сахарного диабета,
- b) Контринсулярным гормоном,
- c) Показателем секреции инсулина,
- d) Маркером сахарного диабета 2 типа,
- e) Показателем активности воспалительного процесса

**44. ФСГ стимулирует:**

- a) Рост фолликулов в яичнике
- b) Продукцию кортикостероидов
- c) Продукцию ТТГ в щитовидной железе
- d) Все перечисленное
- e) Ничего из перечисленного

**45. Почему большая дексаметазона проба (Лиддла) при болезни Иценко-Кушинга (гипофизарный синдром Кушинга) сопровождается подавлением секреции кортизола:**

- a) Поскольку в больших дозах дексаметазон непосредственно ингибирует кору надпочечников
- b) Поскольку дексаметазон обладает большей, чем кортизол, глюкокортикоидной активностью
- c) Поскольку чувствительность гипоталамо-гипофизарной системы к ингибирующему действию глюкокортикоидов выпадает не полностью
- d) Поскольку дексаметазон подавляет экзогенную секрецию АКТГ гипофизом по механизму обратной связи
- e) Поскольку дексаметазон не дает перекрестной реакции с кортизолом при определении уровня последнего радиоиммунным методом

**46. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как:**

- a) Эпидемический зоб
- b) Эндемический зоб
- c) Спорадический зоб
- d) Струмит де Кервена
- e) Диффузный токсический зоб

**47. Какое утверждение правильное относительно ортостатической (маршевой) пробы:**

- a) При альдостероме отмечается снижение уровня альдостерона после нагрузки
- b) При идиопатическом гиперальдостеронизме уровень альдостерона после нагрузки увеличивается
- c) В норме и при эссенциальной гипертензии (гипертонической болезни) уровень альдостерона после нагрузки увеличивается
- d) Проба всегда позволяет дифференцировать эссенциальную гипертензию (гипертоническую болезнь) от гиперальдостеронизма



- е) При гиперкалиемии проведение пробы не показано

**48. Лечение острой надпочечниковой недостаточности (аддисонического криза) подразумевает:**

- а) Внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков
- б) Введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
- в) Переливание физиологического раствора хлорида натрия и введение больших доз гидрокортизона
- г) Обильное питье, пузырь со льдом на поясничную область, мочегонные
- е) Введение фентоламина или тропифена

**49. Для нервной анорексии не характерно:**

- а) Нарушения психики
- б) Нарушения менструального цикла
- в) Молодой возраст
- г) Выраженная потеря веса тела
- е) Мужской пол

**50. Абсолютным показанием к инсулинотерапии является:**

- а) Некомпенсируемый диетой гестационный диабет
- б) Гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
- в) Повышение уровня глюкозы более 20 ммоль/л
- г) Сахарный диабет 1 типа
- е) Все вышеперечисленное

**51. Целевые уровни артериального давления у больных сахарным диабетом?**

- а) Систолическое меньше 130 мм рт.ст.
- б) Систолическое меньше 150 мм рт.ст.
- в) Диастолическое больше 100 мм рт.ст.
- г) Пульсовое более 80 мм.рт.ст.
- е) Целевых уровней нет

**52. Для пролиферативной ретинопатии характерно все, кроме:**

- а) Очаги кровоизлияний в сетчатку
- б) Твердые и мягкие экссудаты
- в) Микроаневризмы
- г) Неоваскуляризация сетчатки
- е) Катаракта

**53. Какие из перечисленных утверждений характеризуют сахарный диабет 1 типа?**

- а) Молодой возраст во время клинической манифестации
- б) У большей части больных неотягощен наследственный анамнез
- в) Наличие аутоантител к В-клеткам поджелудочной железы
- г) Склонность к развитию кетоацидоза
- е) Все вышеперечисленное

**54. Как меняется уровень СТГ у больных в активной фазе акромегалии в ответ на нагрузку глюкозой?**

- a) Снижается
- b) Двухфазные изменения
- c) Повышается ИПФР
- d) Повышается
- e) Ничего из вышеперечисленного

**55. Тест с 1-24АКТГ (синактеном) проводится с целью:**

- a) Обнаружения дефицита АКТГ
- b) Диагностики первичного гиперальдостеронизма
- c) Диагностики первичного гипокортицизма
- d) Дифференциальной диагностики гипофизарного и надпочечникового синдрома Кушинга
- e) Предоперационной подготовки больных с вторичным гипокортицизмом

**56. Абсолютным противопоказанием для применения мерказолила является:**

- a) Агранулоцитоз
- b) Беременность
- c) Аллергические реакции на йодистые препараты
- d) Гиповолемия
- e) Старческий возраст

**57. При случайном выявлении образования в надпочечнике у пациента с артериальной гипертензией возможно проведение всех перечисленных исследований, кроме:**

- a) Малая дексаметазоновая проба
- b) Определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- c) Пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- d) Определение в крови уровня альдостерона и ренина
- e) Определение суточной экскреции свободного кортизола с мочой

**58. Феохромоцитома - опухоль хромаффинной ткани, продуцирующая:**

- a) Андрогены
- b) Эстрогены
- c) Глюкокортикоиды
- d) Адреналин, норадреналин
- e) Минералокортикоиды

**59. Главным эстрогенным гормоном женщины в период постменопаузы является:**

- a) Эстрадиол
- b) Эстрон
- c) Эстриол
- d) Эстрадиол-дипропионат
- e) Дегидроэпиандростерон

**60. Метформин оказывает все перечисленные эффекты, кроме:**

- a) Подавляет глюконеогенез в печени
- b) Замедляет всасывание глюкозы в кишечнике
- c) Снижает аппетит
- d) Стимулирует секрецию инсулина  $\beta$  - клетками поджелудочной железы
- e) Снижает продукцию андрогенов в яичнике

**61. Для гестационного сахарного диабета не характерно:**

- a) Манифестирует во 2-ом триместре
- b) Обычно манифестирует кетоацидотическим состоянием
- c) Проходит после родоразрешения
- d) Имеет выраженную наследственную предрасположенность
- e) Все вышеперечисленное

**62. Среднесуточная потребность в инсулине у взрослых в первый год сахарного диабета 1 типа обычно составляет:**

- a) 0,1 ЕД на килограмм фактического веса
- b) 0,1 ЕД на килограмм «идеального» веса
- c) 0,3-0,5 ЕД на килограмм «идеального» веса
- d) 0,7-1 ЕД на килограмм «идеального» веса
- e) < 0,4 ЕД на килограмм фактического веса

**63. Фактором развитию нейропатической формы синдрома диабетической стопы не является:**

- a) Длительное течение заболевания
- b) Злоупотребление алкоголем
- c) Деформация стоп, пальцев, суставов
- d) Снижение пульсации на артериях стоп
- e) Все вышеперечисленное

**64. Что не является причиной гипопитуитаризма:**

- a) Опухоли гипоталамо – гипофизарной области
- b) Саркоидоз
- c) Послеродовые кровотечения
- d) Эпилепсия
- e) Все вышеперечисленное

**65. Симптомом болезни Иценко-Кушинга не является:**

- a) Остеопороз
- b) Гипокалиемия
- c) Артериальная гипертензия
- d) Повышенная экскреция катехоламинов и ВМК
- e) Ничего из вышеперечисленного

**66. Для субклинического тиреотоксикоза характерны следующие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ:**

- a) Т3 – повышен; Т4 – в норме; ТТГ – в норме.

- b) Т3 – в норме; Т4 – в норме; ТТГ – подавлен (снижен).
- c) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – подавлен (снижен).
- d) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – в норме.
- e) Т3 – в норме; Т4 – повышен; ТТГ – в норме.

**67. Выберите неверное утверждение в отношении случайно выявленных образований надпочечников (инсиденталом):**

- a) Не имеет клинической симптоматики
- b) При размере более 4-5 см необходимо оперативное лечение
- c) При отсутствии гормональной активности эффективна терапия глюкокортикоидами
- d) В подавляющем большинстве случаев не являются причиной инвалидизации и смерти
- e) Ничего из вышеперечисленного

**68. Маршевая (ортостатическая) проба используется для диагностики:**

- a) Феохромоцитомы
- b) Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- c) Болезнь Аддисона
- d) Дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма
- e) Гиперальдостеронизм

**69. Бесплодием женщины является:**

- a) Гиперпролактинемия
- b) Первичный гипогонадизм
- c) Вторичный гипогонадизм
- d) Классическая форма врожденной дисфункции коры надпочечников
- e) Все ответы правильные

**70. К проявлениям и осложнениям диабетической нейропатии не относят:**

- a) Язвенные дефекты стопы
- b) Деформация стопы
- c) Снижение периферической чувствительности
- d) Болевой синдром
- e) Перемежающая хромота

**71. Какое из перечисленных утверждений не характерно для сахарного диабета 1 типа?**

- a) Молодой возраст во время клинической манифестации
- b) Отягощенный наследственный анамнез
- c) Наличие аутоантител к бета-клеткам поджелудочной железы
- d) Склонность к развитию кетоацидоза
- e) Ничего из вышеперечисленного

**72. Какие показания к проведению орального глюкозотолерантного теста?**

- a) Отсутствие явных клинических признаков диабета
- b) Синдром поликистозных яичников

- c) Наличие родственников первой степени родства с СД 2 типа
- d) Рождение ребёнка с весом более 3500 гр.
- e) Всё вышеперечисленное

**73. Долгосрочная компенсация углеводного обмена определяется:**

- a) Уровнем гликемии
- b) Уровнем фруктозамина
- c) Уровнем гликированного гемоглобина
- d) Уровнем протеинурии
- e) Все вышеперечисленное

**74. Лечебным мероприятием по выводу больных из кетоацидоза не является:**

- a) Инсулинотерапия
- b) Восстановление электролитного баланса
- c) Восстановление кислотно-щелочного баланса
- d) Регидратация
- e) Дегидратация

**75. Феномен Хуссея это:**

- a) Ночные гипогликемии при высоком уровне гликемии натощак
- b) При хронической почечной недостаточности потребность в инсулине значительно падает
- c) Утренние гипергликемии при недостаточности дозы инсулина пролонгированного действия
- d) Исчезновение диабета после кровоизлияния в мозг
- e) Ничего из вышеперечисленного

**76. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза является:**

- a) Определение уровня свободного тироксина
- b) Определение уровня общего тироксина
- c) Определение уровня ТТГ
- d) Определение уровня тироксин-связывающего глобулина
- e) Определение уровня трийодтиронина

**77. Критерием тяжелого течения болезни Иценко – Кушинга не является:**

- a) Стероидные психозы
- b) Сердечная недостаточность
- c) Остеопороз с переломами костей и позвоночника
- d) Нарушение толерантности к глюкозе.
- e) Ничего из вышеперечисленного

**78. Феохромоцитома - опухоль надпочечников, которая в 10% случаев:**

- a) Сочетается с другими эндокринными опухолями.
- b) Является злокачественной
- c) Имеет вненадпочечниковую локализацию
- d) Двусторонней локализации

е) Все вышеперечисленное

**79. При выявлении вирильной врожденной дисфункции коры надпочечников лечение аденогенитального синдрома (АГС) необходимо начинать:**

- а) С момента установления диагноза
- б) После установления менструальной функции
- в) После замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)
- г) Только после родов
- е) Ничего из вышеперечисленного

**80. Диагностический критерий сахарного диабета по уровню глюкозы плазмы венозной крови натощак:**

- а)  $\geq 5,6$  ммоль/л
- б)  $\geq 6,0$  ммоль/л
- в)  $\geq 7,1$  ммоль/л
- г)  $\geq 11,1$  ммоль/л
- е) 15 ммоль/л

**81. Гены главного комплекса гистосовместимости относят к патогенетически значимым в отношении:**

- а) Сахарного диабета 2 типа
- б) Сахарного диабета беременных
- в) Сахарного диабета 1 типа
- г) Несахарного диабета
- е) Сахарного диабета типа MODY

**82. В каких случаях при диабетической нефропатии не назначают блокаторы ангиотензин конвертирующего фермента?**

- а) Микроальбуминурия и нормальное АД
- б) Микроальбуминурия и повышенное АД
- в) Гипертензия и нефротический синдром
- г) Протеинурия, сниженная скорость клубочковой фильтрации ( $< 15$  мл/мин)
- е) Ничего из вышеперечисленного

**83. Какой из препаратов инсулина обладает наиболее быстрым сахароснижающим действием?**

- а) Хумулин К,
- б) Хумулин Н
- в) Хумалог
- г) Инсуман Рапид
- е) Актрапид НМ

**84. В задней доле гипофиза секретируются:**

- а) Пролактин
- б) Окситоцин
- в) АКТГ

- d) Антидиуретический гормон
- e) Ни один из вышеперечисленных

**85. В основе развития болезни Иценко-Кушинга лежит:**

- a) Моноклональная опухоль кортикотрофов аденогипофиза
- b) Перенесенный в детстве пубертатно-юношеский диспитуитаризм
- c) Длительно существующая внутричерепная гипертензия
- d) Наследственная предрасположенность (случаи болезни в семейном анамнезе)
- e) Гиперпродукция гипоталамусом кортиколиберина

**86. В патогенезе формирования зоба при дефиците йода в организме наиболее важное значение имеет:**

- a) Повышение уровня ТТГ выше нормы
- b) Стимуляция выработки антитиреоидных антител
- c) Повышение чувствительности тиреоцитов к ТТГ и активация тканевых факторов роста тиреоцитов
- d) Развитие гипотиреоза с компенсаторной гиперплазией тиреоцитов
- e) Повышение уровня тироксин-связывающего глобулина плазмы

**87. Проявлениями первичного гипокортицизма являются все перечисленные изменения, кроме:**

- a) Гиперкалиемия
- b) Повышение объема циркулирующей плазмы
- c) Повышение активности ренина плазмы
- d) Гипонатриемия
- e) Гиперкалиурия

**88. Малая дексаметазоновая проба используется для:**

- a) Диагностики феохромоцитомы
- b) Дифференциальной диагностики болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- c) Болезни Аддисона
- d) Дифференциальной диагностики гиперкортицизма и эукортицизма
- e) Диагностики гиперальдостеронизма

**89. Инсулин Детемир при сахарном диабете обычно вводится:**

- a) До приема пищи за 30-40 минут
- b) До приема пищи за 10-15 минут
- c) За 1 час до еды
- d) Инъекция 2 раза в сутки
- e) Ни одно из перечисленных утверждений неверно

**90. У больного с кетоацидозом развилась выраженная головная боль, головокружение, тошнота, рвота, расстройства зрения, появилась лихорадка. Данная симптоматика скорее всего свидетельствует о развитии:**

- a) Гипогликемической реакции
- b) Продолжении прогрессирования симптомов кетоацидоза

- c) Отека мозга
- d) Присоединении интеркуррентной инфекции
- e) Все перечисленное неверно

**91. Методом выбора определения компенсации углеводного обмена является:**

- a) Определение уровня гликемии
- b) Определение уровня фруктозамина
- c) Определение уровня гликированного гемоглобина
- d) Определение протеинурии
- e) Все перечисленное

**92. Укажите симптом не характерный для диабетической нефропатии на стадии протеинурии:**

- a) Отечный синдром,
- b) Протеинурия
- c) Гипоальбуминемия,
- d) Повышение скорости клубочковой фильтрации,
- e) Артериальная гипертензия

**93. Абсолютным показанием к инсулинотерапии не является:**

- a) Некомпенсируемый диетой гестационный диабет
- b) Гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
- c) Кетоацидотическая кома
- d) Сахарный диабет 1 типа
- e) Гликогемоглобин 8,5 %

**94. Основной метод лечения гиперпролактинемического гипогонадизма:**

- a) Терапия агонистами дофамина
- b) Хирургическое лечение
- c) Лучевая терапия
- d) Циклическая терапия эстроген-гестагенными препаратами
- e) Терапия гонадотропинами

**95. Диагноз аутоиммунного тиреоидита может быть поставлен на основании:**

- a) УЗИ щитовидной железы
- b) Определения уровня антител к тиреоглобулину и микросомальной фракции
- c) Сцинтиграфия щитовидной железы
- d) Исследование уровня тиреоидных гормонов и ТТГ
- e) Ни одно из отдельно взятых перечисленных исследований

**96. К препаратам глюкокортикоидов относятся:**

- a) Пропранолол
- b) Доксазозин
- c) 9 $\alpha$ -фторкортизол
- d) Дексаметазон



е) Все перечисленное

**97. В отношении первичной хронической надпочечниковой недостаточности справедливо все, кроме:**

- а) Наиболее частой причиной является аутоиммунная деструкция коры надпочечников
- б) Другими частыми причинами являются туберкулез надпочечников и аденолейкодистрофия
- в) Сочетание с хроническим аутоиммунным тиреоидитом обозначается как синдром Шмидта
- г) На фоне заместительной терапии кортикостероидами удается достичь регресса атрофии коры надпочечников и восстановления их функции
- е) Гиперпигментация кожи и слизистых обусловлена гиперпродукцией МСГ и других дериватов ПОМК

**98. Большая дексаметазоновая проба используется для:**

- а) Диагностики феохромоцитомы
- б) Дифференциальной диагностики болезни Иценко-Кушинга и АКТГ–эктопированного синдрома
- в) Диагностики болезни Аддисона
- г) Дифференциальной диагностики гиперкортицизма и эукортицизма
- е) Диагностики гиперальдостеронизма

**99. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**

- а) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- б) один из родителей;
- в) законный представитель гражданина;
- г) медицинский работник;
- е) все вышеперечисленные.

**100. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**

- а) экспертиза временной нетрудоспособности;
- б) экспертиза качества медицинской помощи;
- в) военно-врачебная экспертиза;
- г) медико-социальная экспертиза;
- д) экспертиза профессиональной пригодности;
- е) экспертиза связи заболевания с профессией;
- ж) судебно-медицинская;
- з) судебно-психиатрическая экспертиза;
- и) все вышеперечисленные.

**101. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?**

- а) государственный контроль;
- б) ведомственный контроль;
- в) внутренний контроль;

d) все вышеперечисленные.

**102. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

**103. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

**104. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

**105. При каких процедурах возможно заражение пациента:**

- a) Переливание крови и ее компонентов;
- b) Трансплантация органов и тканей;
- c) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- d) физиотерапевтические процедуры;
- e) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- f) фиброгастроскопия;
- g) визуальный осмотр.

**106. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:**

- a) Обработать 20% раствором сульфацила;
- b) Промыть большим количеством воды.

**107. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях:**

- a) По желанию пациента;
- b) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

**108. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:**

- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

**109. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:**

- a) Приближается к 100%;
- b) 30-50%;
- c) Отсутствует;
- d) 3-5%.

**110. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:**

- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- b) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;
- c) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- d) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

**111. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:**

- a) генитальный герпес;
- b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- c) с острой локализованной формой;
- d) не подлежат.

**112. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:**

- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- c) Повторном использовании одноразового шприца несколькими пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- d) При проведении бронхоскопии, ФГС.

**113. Действие медработника в случае попадания крови в рот:**

- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70% спиртом;
- b) Прополоскать 70% спиртом;
- c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

**114. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:**

- a) Глубокими микозами;
- b) Дизентерией;
- c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;

- d) Нейродермитом;
- e) Гриппом;
- f) Анемией.