

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

- 1. Возможными факторами формирования синдрома «пустого» турецкого седла являются все, кроме:**
 - a) Врожденная несостоятельность диафрагмы турецкого седла
 - b) Повышение внутричерепного давления
 - c) Агонисты допамина
 - d) Оперативные вмешательства
 - e) Мужской пол

- 2. Характерная клиническая симптоматика при гиперпролактинемическом гипогонадизме включает всё, кроме:**
 - a) Галакторея
 - b) Нарушения менструального цикла
 - c) Бесплодие
 - d) Прибавка массы тела
 - e) Вирильный синдром

- 3. Вторичный гипотиреоз характеризуется:**
 - a) Стойким повышением уровня ТТГ
 - b) Зобом
 - c) Сниженным уровнем тиреоидных гормонов
 - d) Первичным гипогонадизмом
 - e) Наличием увеличения уровня тироксин- связывающего глобулина

- 4. К типичным проявлениям подострого тиреоидита относятся:**
 - a) Выраженный болевой синдром
 - b) Лихорадка
 - c) Ускорение СОЭ
 - d) Быстрое улучшение состояния при назначении преднизолона
 - e) Всё перечисленное

- 5. При выведении из диабетического кетоацидоза инфузионную терапию начинают с внутривенного введения:**
 - a) 5% раствора глюкозы
 - b) Гипотонического раствора (0,45%) хлорида натрия
 - c) Реополиглюкина
 - d) Гемодеза
 - e) Изотонического раствора (0,9%) хлорида натрия

- 6. Какого из сахароснижающих препаратов снижает инсулинорезистентность?**
 - a) Манинил
 - b) Сиофор

- c) Глюренорм
- d) Новонорм
- e) Диабетон МВ

7. Триада Уиппла включает все, кроме:

- a) Возникновение приступов спонтанной гипогликемии натощак
- b) Падение во время приступа уровня глюкозы плазмы ниже 2,5 ммоль/л
- c) Купирование приступа внутривенным введением глюкозы или приемом сахара per os
- d) Развитие постпрандиальной гипогликемии
- e) Потеря сознания

8. Какие препараты не используются для купирования адреналового криза при феохромоцитоме?

- a) Тропафен
- b) Фентоламин
- c) Нитропруссид натрия
- d) Солукортеф
- e) Доксазозин

9. Причиной вторичного гиперпаратиреоза может быть всё, кроме:

- a) Нарушение всасывания кальция в кишечнике
- b) Сердечная недостаточность
- c) Хроническая почечная недостаточность
- d) Дефицит витамина Д
- e) Злоупотребление слабительными

10. Клинические симптомы, характерные для экзогенно-конституционального ожирения включая всё, кроме:

- a) Диспластическое ожирение, нарушение полового развития
- b) Равномерное распределение жира, гипертензия
- c) Равномерное распределение жира, гиперпигментация кожи
- d) Постепенное нарастание массы тела
- e) Все вышеперечисленное

11. Основной метод лечения при гиперпролактинемическом гипогонадизме:

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

12. Какие из перечисленных гормонов не образуются в аденогипофизе?

- a) Фолликулостимулирующий гормон
- b) Вазопрессин
- c) Пролактин

- d) Лютеинизирующий гормон
- e) Тироксин

13. Женщина средних лет предъявляет жалобы на недомогание, лихорадку, боль в горле и в области шеи с иррадиацией в нижнюю челюсть. Все это в течение 7 дней сопровождалось повышенной нервозностью, потливостью, потерей веса. При обследовании выявлены данные за тиротоксикоз. Щитовидная железа умеренно увеличена и ограниченно болезненна при пальпации в области перешейка. В анализе крови СОЭ – 64 мм/час. Каков наиболее вероятный диагноз?

- a) Диффузный токсический зоб
- b) Подострый тиреоидит
- c) Узловой зоб
- d) Хронический аутоиммунный тиреоидит
- e) Острый гнойный тиреоидит

14. Для первичного гипотиреоза характерно все, кроме:

- a) Снижение уровней св.Т4
- b) Снижение уровня ТТГ
- c) Повышение уровня ТТГ
- d) Снижение Тз- свободного
- e) Снижение Тз-общего

15. Для гестационного сахарного диабета характерно всё, кроме:

- a) Манифестирует во 3-ем триместре
- b) Манифестирует кетоацидотическим состоянием
- c) Проходит после родоразрешения
- d) Возникает чаще у пациенток с избыточной массой тела
- e) В дальнейшем – риск развития СД 2

16. Наиболее активным инсулинстимулирующим действием обладает:

- a) Диабетон МВ
- b) Акарбоза
- c) Глюренорм
- d) Манинил
- e) Актос

17. Для диагностики феохромоцитомы используется всё, кроме:

- a) Определение суточной экскреции катехоламинов и ВМК
- b) Компьютерная томография надпочечников
- c) Сцинтиграфия с мета-131J-бензилгуанидином
- d) Определение уровня норметанефрина и метанефрина
- e) Определение 5-ОИУК

18. При каких формах гиперпаратиреоза не обнаруживаются автономные аденомы околощитовидных желез?

- a) Первичный гиперпаратиреоз

- b) Вторичный гиперпаратиреоз
- c) Третичный гиперпаратиреоз
- d) Гиперпаратиреоз в составе МЭН 1
- e) Гиперпаратиреоз в составе МЭН 2

19. При лечении гиперпаратиреоидного криза используется всё, кроме:

- a) Форсированный диурез
- b) Кальцитонин
- c) Глюкокортикоиды
- d) Митрамицин
- e) Бифосфонаты

20. Для нервной анорексии характерно всё, кроме:

- a) Нарушения психики
- b) Нарушения менструального цикла
- c) Молодой возраст пациенток
- d) Выраженная потеря веса тела
- e) Высокий уровень ФСГ

21. Какой гормон продуцируется ацидофильными клетками передней доли гипофиза:

- a) АКТГ
- b) Вазопрессин
- c) ФСГ
- d) ТТГ
- e) СТГ

22. Для дифференциальной диагностики болезни и синдрома Иценко-Кушинга используется:

- a) Маршевая проба
- b) Малая дексаметазоновая проба
- c) Короткий синактеновый тест
- d) Большая дексаметазоновая проба
- e) Определение суточной экскреции катехоламинов и ВМК

23. Исследование уровня тиреоглобулина оправдано в следующих ситуациях:

- a) При дифференциальной диагностике между эссенциальным и ятрогенным тиреотоксикозом
- b) При уточнении показаний к скintiграфии всего тела
- c) При диагностике рецидива рака щитовидной железы после тотальной тиреоидэктомии.
- d) Определение показаний к терапии I131
- e) Все перечисленное верно

24. 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.

25. 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

26. В основе сахарного диабета 1 типа лежит:

- a) Инсулинорезистентность,
- b) Гиперинсулинемия,
- c) Пострецепторные нарушения
- d) Повреждение бета-клеток, инсулинодефицит
- e) Все перечисленное верно

27. Для нейропатической формы синдрома диабетической стопы характерно всё, кроме:

- a) Образования язвенного дефекта в местах наибольшего давления,
- b) Нарушение трофики тканей
- c) Снижение различных видов чувствительности,
- d) Перемежающая хромота
- e) Ощущение жжения и болевого симптома преимущественно в ночное время

28. Для лечения аддисонического криза используются:

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

29. Какие симптомы, названные в честь их авторов, отражают судорожную готовность при гипопаратиреозе:

- a) Кохера
- b) Дальримпля
- c) Мари
- d) Труссо
- e) Все перечисленное верно

30. Какие клинические признаки из названных ниже характерны для синдрома поликистозных яичников по Роттердамским критериям?

- a) УЗИ - признаки поликистоза яичников
- b) Бесплодие
- c) Ановуляция
- d) Гирсутизм
- e) Все перечисленное верно

31. Для болезни Иценко-Кушинга характерно:

- a) Отсутствие подавления АКТГ при пробе с 8 мг дексаметазона
- b) Высокий уровень катехоламинов крови
- c) Одностороннее увеличение надпочечника
- d) Двустороннее увеличение надпочечников
- e) Склонность к гипотонии

32. Причины центрального несахарного диабета?

- a) Опухоли гипоталамо-гипофизарной области
- b) Сосудистые повреждения
- c) Травмы черепа
- d) Аутоиммунное поражение гипоталамуса
- e) Всё перечисленное

33. Назовите препараты не используемые для подавления функции щитовидной железы:

- a) Тиамазол
- b) Пропицил,
- c) Перхлорат калия
- d) Глибенкламид
- e) Карбонат лития

34. Компонентом синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А-типа /синдром Сиппла/ не являются:

- a) Надпочечниковая недостаточность
- b) Медуллярный рак щитовидной железы
- c) Слизисто-кожный кандидоз
- d) Феохромоцитома
- e) Марфаноподобное телосложение

35. Для подтверждения диагноза сахарный диабет возможно использование следующих тестов за исключением:

- a) Тест с 75 гр. глюкозы per os
- b) Внутривенный глюкозотолерантный тест с 75 гр. глюкозы
- c) Определение уровня гликированного гемоглобина (HbA1c)
- d) Определение суточной глюкозурии
- e) Определение глюкозы в случайной точке

36. Для определения степени компенсации углеводного обмена при сахарном диабете не используются следующие показатели:

- a) Определение уровня гликемии натощак
- b) Определение уровня фруктозамина
- c) Определение уровня гликированного гемоглобина
- d) Определение протеинурии
- e) Определение постпрандиальной гликемии

37. Для ишемической формы синдрома диабетической стопы характерно:

- a) Отсутствие пульса на артериях стоп
- b) Холодная, бледная, истонченная кожа
- c) Болезненные язвы акральной локализации
- d) Выпадение волос на голенях, атрофия жировой клетчатки
- e) Всё вышеперечисленное

38. К препаратам глюкокортикоидного ряда не относятся:

- a) Преднизолон
- b) Солукортеф
- c) Метипред
- d) Кортинефф
- e) Триамцинолон

39. Для первичного гиперпаратиреоза характерны следующие изменения:

- a) Повышение уровня свободного и ионизированного кальция в крови
- b) Снижение содержания неорганического фосфора в крови
- c) Наличие аденомы паращитовидной железы
- d) Повышение активности щелочной фосфатазы
- e) Всё вышеперечисленное

40. У больного с задержкой полового развития выявлен кариотип 47, XXУ. О каком заболевании идет речь?

- a) Синдром Каллманна
- b) Синдром Паскуалини
- c) Синдром Клайнфельтера
- d) Синдром Прадера-Вилли
- e) Синдром Нунан

41. Какие признаки не характерны для преждевременного полового созревания по изосексуальному типу?

- a) Низкорослость, вызванная ранним закрытием зон роста
- b) Появление вторичных половых признаков у девочек до 7 лет, у мальчиков до 9 лет
- c) Замедленный рост в детстве
- d) Позднее появление менструаций у девочек и сперматогенеза у мальчиков
- e) Наличие у девочек гамартромы

42. Повышение уровня СТГ в крови наблюдается при:

- a) Голодании

- b) Ночном сне
- c) Физической нагрузке
- d) Гипогликемии
- e) Все перечисленное

43. Больная 65 лет обратилась в клинику с жалобами на учащенное сердцебиение, потливость, слабость, снижение работоспособности, дрожание пальцев рук. За месяц похудела на 10 кг. При осмотре: ЧСС – 120 уд/мин, АД 130 и 70 мм рт ст. При УЗИ в щитовидной железе выявлен узел 2х3 см. При сканировании в месте определяемого узла выявлен участок повышенного накопления радиофармпрепарата. Остальная ткань щитовидной железы РФП не накапливает. Какой наиболее вероятный диагноз?

- a) Болезнь Грейвса
- b) Подострый тиреоидит
- c) Функциональная автономия щитовидной железы
- d) Хашитоксикоз.
- e) Ни один из представленных

44. Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- a) а-фетопротеин
- b) Кальцитонин
- c) СА 19-9
- d) Паратгормон
- e) Тиреоглобулин

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

- a) Массивный отечный синдром
- b) Высокая протеинурия
- c) Гипоальбуминемия
- d) Повышение скорости клубочковой фильтрации
- e) Артериальная гипертензия

46. К группе сахарозаменителей при сахарном диабете не относится:

- a) Ксилит
- b) Сорбит
- c) Аспартам
- d) Мед
- e) Стевия

47. Наиболее частым поздним осложнением органов мочевыделительной системы при сахарном диабете 1 типа являются:

- a) Амилоидоз
- b) Гломерулосклероз
- c) Гломерулонефрит
- d) Нефрокальцинаты

е) Карбункул почки

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

- а) Малая дексаметазоновая проба
- б) Определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- в) Пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- г) Определение в крови уровня альдостерона и ренина
- е) Определение суточной экскреции свободного кортизола с мочой

49. Для гипопаратиреоза характерно всё, кроме:

- а) Снижение содержания общего и ионизированного кальция в крови
- б) Повышение уровня неорганического фосфора в крови
- в) Снижение экскреции фосфора с мочой
- г) Повышение экскреции кальция с мочой
- е) Повышение экскреции кальция с мочой

50. Гинекомастия у мужчин наблюдается при:

- а) Синдроме Кляйнфельтера
- б) Гиперпролактинемии
- в) Алкогольном циррозе печени
- г) Тиреотоксикозе
- е) Всё вышеперечисленное

51. Косвенные признаки микроаденомы гипофиза на краниограмме все, кроме:

- а) Двухконтурность дна турецкого седла
- б) Истончение стенок турецкого седла
- в) Остеопороз спинки турецкого седла
- г) Усиление сосудистого рисунка
- е) Выбухание дна турецкого седла

52. Для активной фазы акромегалии характерны следующие проявления, кроме:

- а) Повышение содержания гормона роста, не подавляемое нагрузкой глюкозой
- б) Повышение уровня инсулиноподобных факторов роста в крови
- в) Повышение концентрации свободных жирных кислот
- г) Потливость
- е) Всё вышеперечисленное

53. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза является:

- а) Определение уровня свободного тироксина
- б) Определение уровня общего тироксина
- в) Определение уровня ТТГ
- г) Определение уровня тироксин-связывающего глобулина
- е) Определение уровня свободного трийодтиронина

54. В основе патогенеза тиреотоксикоза при подостром тиреоидите лежит:

- a) Выработка тиреоидстимулирующих антител
- b) Разрушение тиреоцитов и выход содержимого фолликулов в кровяное русло
- c) Компенсаторная гиперфункция щитовидной железы в ответ на воспалительные изменения
- d) Гиперпродукция тиреоидных гормонов щитовидной железой
- e) Гиперпродукция ТТГ в ответ на воспалительные изменения в щитовидной железе

55. Какие симптомы, из перечисленных ниже, развиваются у больных с кетоацидотической комой?

- a) Сухость кожи и слизистых
- b) Запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- c) Тахикардия
- d) Дыхание типа Куссмауля
- e) Всё вышеперечисленное

56. Для клинической картины глюкагономы характерно:

- a) Нарушение углеводного обмена,
- b) Некролитическая мигрирующая эритема,
- c) Потеря массы тела
- d) Тяжелая секреторная диарея
- e) Всё вышеперечисленное

57. Клиническим действием метформина не является:

- a) Подавление глюконеогенеза в печени
- b) Замедление всасывания глюкозы в кишечнике
- c) Уменьшение периферической инсулинорезистентности
- d) Стимуляция секреции инсулина β - клетками поджелудочной железы
- e) Снижение массы тела

58. Для первичного гиперальдостеронизма характерно все, кроме:

- a) Повышение уровня калия в крови
- b) Снижение уровня калия в крови
- c) Слабость
- d) Снижение уровня ренина в крови
- e) Щелочная реакция мочи

59. Влияние паратормона на почки проявляется в:

- a) Стимуляции реабсорбции кальция в дистальных канальцах
- b) Экскреции натрия с мочой
- c) Подавлении канальцевой реабсорбции калия
- d) Подавлении образования гормонально-активной формы витамина Д
- e) Увеличение выделения объема мочи

60. Характерные проявления синдрома Каллманна?

- a) Гипогонадотропный гипогонадизм
- b) Нормальный рост
- c) Полидактилия
- d) Низкорослость
- e) Нормальный кариотип

61. Какая проба используется для дифференциальной диагностики между пубертатным ожирением со стриями и болезнью Иценко-Кушинга?

- a) Маршевая /ортостатическая/ проба
- b) Малая дексаметазоновая проба
- c) Большая дексаметазоновая проба
- d) Проба с синактеном
- e) Суточная экскреция катехоламинов и ВМК

62. Причиной нефрогенного несахарного диабета является:

- a) Недостаточность продукции вазопрессина
- b) Избыточная продукция антидиуретического гормона
- c) Резистентность клеток дистальных канальцев к действию вазопрессина
- d) Поражение гипоталамо-гипофизарной области
- e) Избыточный прием жидкости

63. При выявлении у беременных иммуногенным тиротоксикозом назначение какого препарата является предпочтительным?

- a) Мерказолила
- b) Карбоната лития
- c) Перхлората калия
- d) Пропицила
- e) Тирозола

64. Основным критерием оценки степени йодного дефицита в популяции является:

- a) Определение уровня ТТГ у подростков
- b) Определение объема щитовидной железы у беременных
- c) Определение медианы йодурии
- d) Определение среднего арифметического значения экскреции иода с мочой в исследуемой группе
- e) Ни один из перечисленных тестов

65. К проявлениям диабетической микроангиопатии относится:

- a) Поражение магистральных сосудов конечностей
- b) Ретинопатия
- c) Поражение церебральных сосудов
- d) Поражение коронарных сосудов
- e) Все перечисленное

66. Нарушенная гликемия натощак регистрируется в том случае, если:

- a) Глюкоза капиллярной крови $>5,2$ ммоль/л

- b) Глюкоза капиллярной крови $>5,6$ ммоль/л
- c) Глюкоза плазмы крови >7 ммоль/л, но <11 ммоль/л
- d) Глюкоза плазмы крови $>6,1$ ммоль/л, но $<7,0$ ммоль/л
- e) Ни один из перечисленных тестов

67. Какие из перечисленных утверждений типичны для сахарного диабета 1 типа?

- a) Молодой возраст во время клинической манифестации
- b) У большей части больных не отягощен наследственный анамнез
- c) Наличие аутоантител к бета-клеткам поджелудочной железы
- d) Склонность к развитию кетоацидоза
- e) Все перечисленное верно

68. Выберите утверждения, справедливые в отношении заместительной терапии надпочечниковой недостаточности:

- a) Наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- b) Показана только при развитии аддисонического криза
- c) При сочетании с гипотиреозом в начале назначают глюкокортикоиды, затем компенсируют гипотиреоз
- d) Основными показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является уровень АКТГ
- e) Проводится под контролем 17-ОКС мочи

69. При развитии судорог при гипопаратиреозе назначают:

- a) 10% р-р глюконата или хлорида кальция в/в
- b) 40% р-р глюкозы в/в
- c) Кальцитриол 1 мкг, в/в
- d) Миокальцик интраназально
- e) Гипотиазид 25 мг

70. Причинами бесплодия женщины являются:

- a) Воспалительные заболевания половых органов
- b) Гиперпролактинемия
- c) Общие истощающие заболевания и интоксикации
- d) Гипогонадизм
- e) Все перечисленное верно

71. Юноша 17 лет предъявляет жалобы на избыточный вес, частые головные боли. Избыточный вес наблюдается с 5 лет. В возрасте 11-12 лет был выше сверстников. Рост 180 см, вес 110 кг. Лицо округлое. Розовые стрии в области живота и бедер. Половое развитие соответствует возрасту. АД 160/100 мм рт ст. Предположительный диагноз?

- a) Болезнь Иценко-Кушинга
- b) Сахарный диабет 2 типа
- c) Синдром Иценко-Кушинга
- d) Пубертатное ожирение со стриями
- e) Гипертоническая болезнь

72. К критериям тяжелого течения болезни Иценко-Кушинга относится все, кроме:

- a) Стероидные психозы,
- b) Сердечная недостаточность,
- c) Остеопороз с переломами костей и позвоночника,
- d) Стероидный сахарный диабет
- e) Все перечисленное верно

73. Универсальным базовым способом профилактики йоддефицитных заболеваний в России в настоящее время является:

- a) Йодирование хлеба
- b) Йодирование соли
- c) Йодирование масла
- d) Йодирование чая
- e) Йодирование воды

74. Какой из признаков не характерен для тиротоксической аденомы?

- a) Претибиальная микседема
- b) Фибриляция предсердий
- c) Снижение массы тела
- d) Узловой зоб
- e) Остеопороз

75. Укажите минимальное значение уровня глюкозы капиллярной крови, взятой в любое время суток, при котором диагноз сахарного диабета не вызывает сомнений:

- a) Менее 5,6 ммоль/л,
- b) 6,7 ммоль/л,
- c) 9,7 ммоль/л,
- d) 11,3 ммоль/л,
- e) 15 ммоль/л

76. Какой из препаратов инсулина при подкожном введении обладает наиболее быстрым сахароснижающим действием?

- a) Хумулин R
- b) Хумулин Н
- c) Хумалог
- d) Инсуман Рапид
- e) Актрапид НМ

77. К факторам риска развития диабетической макроангиопатии относятся:

- a) Гипертриглицеридемия,
- b) Кетоацидотическая кома
- c) Перемежающая хромота
- d) Значение HbA_{1c} < 5%
- e) Диабетическая ретинопатия

78. Для вторичного гипокортицизма характерно:

- a) Более тяжелое течение по сравнению с первичным гипокортицизмом
- b) Не развивается дефицит минералокортикоидов
- c) Меланодермия и пристрастие к соленой пище
- d) Является наиболее частым осложнением черепно-мозговых травм
- e) Сочетается с дефицитом других тропных гормонов

79. При первичном гиперпаратиреозе в патологический процесс вовлекаются:

- a) Костно-мышечный аппарат
- b) Почки
- c) Слизистая желудка и 12-перстной кишки
- d) Миокард
- e) Всё вышеперечисленное

80. Какие из перечисленных причин не играют роли в развитии гипергонадотропного гипогонадизма?

- a) Менопауза
- b) Кастрация
- c) Агенезия половых желез
- d) Нервная анорексия
- e) Облучение органов малого таза

81. Клиническая симптоматика при синдроме неадекватной продукции вазопрессина включает всё, кроме:

- a) Отеки
- b) Нарастание массы тела
- c) Снижение артериального давления
- d) Тошнота, рвота
- e) Жажда

82. При обнаружении по данным МРТ гипофиза микроаденомы лечением выбора болезни Иценко-Кушинга (гипофизарный синдром Кушинга) является?

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

83. Назовите побочные действия мерказолила.

- a) Аллергические кожные реакции
- b) Струмогенный эффект
- c) Лейкопения
- d) Агранулоцитоз
- e) Всё вышеперечисленное

84. 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

85. Какие из нижеперечисленных результатов ОГТТ с определением глюкозы в венозной плазме свидетельствуют о нарушенной толерантности к глюкозе?

- a) Натощак $> 5,5$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $< 7,8$ ммоль/л
- b) Натощак $< 6,7$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 11,1$ ммоль/л
- c) Натощак $< 6,1$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 7,8$ ммоль/л, но $< 11,1$ ммоль/л
- d) Натощак $> 6,1$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 11,1$ ммоль/л
- e) Ничего из представленного

86. При каком минимальном уровне артериального давления у больных сахарным диабетом следует начать медикаментозную антигипертензивную терапию:

- a) АД $\geq 130/80$ мм рт.ст.
- b) АД $\geq 140/70$ мм рт.ст.
- c) АД $120/80$ мм рт.ст.
- d) АД $150/100$ мм рт.ст.
- e) Ничего из представленного

87. К проявлениям и осложнениям диабетической нейропатии относят:

- a) Язвенные дефекты голени
- b) Эректильная дисфункция
- c) Снижение периферической чувствительности
- d) Болевой синдром
- e) Ретинопатия

88. Компонентом синдрома Шмидта является:

- a) Эндемический зоб
- b) Полиурия
- c) Гиперкортизолизмом
- d) Надпочечниковая недостаточность
- e) Ретинопатия

89. Для гиперпаратиреоза характерны следующие костные и суставные нарушения:

- a) Остеопороз
- b) Кистозные образования /эпулиды/
- c) Деформация костей, искривление позвоночного столба
- d) Возникновение переломов при малейшей травме
- e) Всё вышеперечисленное

90. Какие нижеперечисленные признаки не характерны для синдрома Шерешевского-Тернера?

- a) Низкорослость
- b) Аменорея
- c) Женский фенотип
- d) Повышение продукции эстрогенов
- e) Алопеция

91. Что из нижеперечисленного не выявляется у больного с АКТГ-эктопированным синдромом?

- a) Гипокалиемия
- b) Гиперпигментация
- c) Метаболический алкалоз
- d) Гипогликемия
- e) Слабость

92. Какой из перечисленных клинических признаков отсутствует при первичной надпочечниковой недостаточности?

- a) Наклонность к соленой пище
- b) Слабость
- c) Гиперпигментация кожи и слизистых
- d) Похудание
- e) Стрии

93. Зобом является:

- a) Хорошо пальпируемая щитовидная железа
- b) Заболевание щитовидной железы, протекающее с нарушением ее функции
- c) Заболевание щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи
- d) Увеличение объема щитовидной железы более 18 мл у женщин и более 25 мл у мужчин
- e) Увеличение объема более 10 мл у женщины и более 12 мл у мужчины

94. Исследование уровня свободного трийодтиронина наиболее оправдано при:

- a) Подозрении на субклинический гипотиреоз
- b) Подозрении на озлокачествление узлового зоба
- c) Для определения тяжести тиреотоксикоза
- d) Обнаружении сниженного уровня ТТГ и нормального Т4.
- e) В любом случае при исследовании функционального состояния щитовидной железы

95. При отсутствии клинических симптомов сахарного диабета, в каких случаях рекомендуется проведение орального глюкозо-толерантного теста с определением глюкозы в венозной плазме?

- a) При повышении гликемии натощак более 6,1 ммоль/л
- b) При повышении гликемии натощак более 5,5 ммоль/л, но не выше 6,7 ммоль/л
- c) При повышении гликемии натощак более 5,6 ммоль/л, но не выше 6,1 ммоль/л
- d) При повышении гликемии натощак более 6,7 ммоль/л, но не выше 7,8 ммоль/л
- e) В любом случае

96. При отсутствии клинических симптомов диабета в каких случаях рекомендуется проведение орального глюкозо-толерантного теста?

- a) При повышении глюкозы венозной плазмы натощак более 8,1 ммоль\л
- b) При повышении глюкозы венозной плазмы натощак более 7,1 ммоль\л
- c) При повышении глюкозы венозной плазмы натощак более 5,5 ммоль\л, но не выше 7,0 ммоль\л
- d) При повышении глюкозы венозной плазмы натощак более 11 ммоль\л
- e) Всё утверждения не верны

97. Абсолютные показания к инсулинотерапии:

- a) Некомпенсируемый диетой гестационный диабет
- b) Гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
- c) Кетоацидотическая кома
- d) Большое оперативное вмешательство пациенту с сахарным диабетом 2 типа
- e) Всё вышеперечисленное

98. Какие симптомы первичного гипокортицизма не будут встречаться при вторичном?

- a) Похудание
- b) Гиперпигментация кожи и слизистых
- c) Общая слабость, астения
- d) Нарушение менструального цикла
- e) Повышение уровня ТТГ

99. Какие соединения принимают участие в регуляции фосфорно-кальциевого обмена:

- a) Витамин Д
- b) Паратгормон
- c) Кальцитонин
- d) Кортизол
- e) Всё вышеперечисленное

100. Какие из перечисленных ниже признаков не характерны для синдрома Клайнфельтера?

- a) Высокорослость
- b) Уменьшение размеров яичек
- c) Гинекомастия
- d) Повышение продукции гонадотропинов
- e) Нарушение обоняния

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

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;

е) все вышеперечисленные.

102. 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.

103. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- а) на срок не более 15 дней;
- б) на срок не более 30 дней;
- в) на весь срок нетрудоспособности.

104. 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;
- г) все вышеперечисленные.

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

- а) не чаще чем два раза в год;
- б) не чаще чем один раз в год;
- в) не чаще одного раза в 2 года.

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

- а) пациент и его законный представитель;
- б) родственники;
- в) работодатели.

107. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;

- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

108. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

109. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

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

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- с) приоритет охраны здоровья детей;
- д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- е) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ф) доступность и качество медицинской помощи;
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- и) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

111. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Вирусная антропонозная инфекция;
- б) Преимущественно отсроченное присоединение вторичных заболеваний;
- с) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний;
- д) Имеет контактный механизм передачи;
- е) Заразность на протяжении всего заболевания;
- ф) Заразность в манифестной стадии заболевания;
- г) Верно все выше перечисленное;
- h) Лечение избавляет от вируса.

112. В случае аварийной ситуации при обслуживании ВИЧ-инфицированного Вы должны:

- a) Провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации;
- c) Оказать себе самопомощь;
- d) Провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию;
- e) Зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале по учету несчастных случаев на производстве;
- f) Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ;
- g) Поставить в известность об аварии вышестоящее руководство;
- h) Обследовать медработника на наличие антител к ВИЧ, используя экспресс тесты, с последующим обследованием методом ИФА;
- i) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- j) Желательно в первые два часа, но не позднее 72 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- k) Желательно в первые два часа, но не позднее 48 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- l) В дальнейшем наблюдаться у доверенного врача и обследоваться на антитела к ВИЧ в течение года каждые 3 месяца.

113. Использование 2 – х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в:

- a) В 6 раз;
- b) В 2 раза;
- c) В 15 раз;
- d) Не уменьшает.

114. К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- a) Семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- b) Семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- c) Семейство ретровирусов, подсемейство флаовирусов.

115. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса может сохраняться:

- a) До 7 суток;
- b) До 5 суток;
- c) До 3 суток.

116. Дотестовое консультирование по ВИЧ – инфекции предусматривает:

- a) Получение информированного согласия на обследование;
- b) Оценка поведенческих рисков инфицирования;
- c) Обучение безопасному в плане заражения ВИЧ – инфекцией поведению;
- d) Оказание психологической поддержки.

117. Как долго может продолжаться бессимптомное течение ВИЧ-инфекции?

- a) От 1 месяца, но не более 7 лет;

b) От 1 месяца до 7 лет и более.

118. Выраженный иммунодефицит наблюдается у пациентов с ВИЧ-инфекцией при СД 4:

- a) 300 и выше;
- b) Менее 200;
- c) При любом уровне СД 4.

119. Показанием для назначения профилактической терапии ЦМВ инфекции является:

- a) Уровень СД 4 клеток менее 50;
- b) Наличие активной репликации ЦМВ;
- c) Всем пациентам с уровнем СД 4 менее 200.

120. Естественные пути передачи ВИЧ:

- a) Парентеральный;
- b) Вертикальный;
- c) Половой.

121. Самый главный фактор риска передачи ВИЧ от матери к ребенку:

- a) Длительность заболевания;
- b) Уровень вирусной нагрузки;
- c) Употребление инъекционных наркотиков.

122. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

- a) 104;
- b) 112;
- c) 113;
- d) 109.

123. В направлении на обследование на антитела к ВИЧ персональные данные пациента (ФИО, адрес и т.д.) указываются:

- a) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность;
- b) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность.

124. Факторы, влияющие на риск заражения ВИЧ – инфекцией при половых контактах:

- a) Состояние слизистых оболочек гениталий;
- b) Вирусная нагрузка;
- c) Содержание В – лимфоцитов.

125. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:

- a) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- b) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- c) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

126. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции проводится:

- a) Обученными медработниками любой специальности;
- b) Врачом имеющим специальное обучение по ВИЧ-инфекции на сертификационных циклах по ВИЧ - инфекции;
- c) Имеет цель-получить информированное согласие пациента для обследования;
- d) Имеет цель-предоставить пациенту знания о ВИЧ-инфекции;
- e) Цель консультирования – выявить патологию.