**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессионального образования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ**

## **ЗНАНИЙ по теме "Гипертония и ожирение"**

1. Какая субстанция, вырабатываемая почками, ответственна за повышение артериального давления?

А) кининоген

\*Б) ренин

В) АКТГ

Г) ангиотензин

2. У мужчины 32 лет при обследовании обнаружено: АД – 170/120 мм рт. ст., отеков нет, в моче: 2,5 г/сутки белка, эритроциты – 6-10 в п/зрения, много зернистых цилиндров, креатинин – 88 мкмоль/л. Вероятный диагноз?

А) хронический пиелонефрит

Б) хронический гломерулонефрит, латентная форма

\*В) хронический гломерулонефрит, гипертоническая форма

Г) хроническая почечная недостаточность

3.Причинами реноваскулярной артериальной гипертензии являются:

А) гломерулонефрит

\*Б) атеросклероз почечных сосудов

\*В) фибромускулярная дисплазия

Г) поликистоз

4. Для диагностики реноваскулярной артериальной гипертензии могут помочь следующие методы:

А) УЗИ почек

\*Б) ангионефросцинтиграфия

\*В) ангиография почек

Г) проба Реберга

5.Укажите признак характерный для нефрогенной артериальной гипертензии:

\*А) тяжелое злокачественное течение

Б) жалобы на дисфункцию ЦНС

В) кризовое течение

6.Укажите основную причину вазоренальной артериальной гипертензии у женщин молодого возраста

А) атеросклероз

\*Б) фибромускулярная дисплазия

В) опухоли

Г) тромбозы

7.Какие гипотензивные препараты не применяют для лечения вазоренальной артериальной гипертензии.

А) диуретики

\*Б) иАПФ

В) ß адреноблокаторы

Г) антагонисты Са

8.Какие основные группы препаратов используют для лечения паренхиматозной артериальной гипертензии

А) диуретики

Б) иАПФ

В) ß адреноблокаторы

Г) антагонисты Са

\*Д) все перечисленное

9.Какие характерные признаки позволяют отличить гипертоническую форму хронического гломерулонефрита от гипертонической болезни

А) опережающее мочевой синдром повышение артериального давления

\*Б) мочевой синдром, предшествующий появлению артериального давления

В) редкие гипертонические кризы

Г) выраженные изменения глазного дна

10.Основная причина вазоренальной артериальной гипертензии в пожилом возрасте.

\*А) атеросклероз

Б) фибромускулярная дисплазия

В) тромбозы

11. КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА:

А. 25–29,9

\*Б. 30–34,9

В. 35–39,9

Г. выше 40

1. ПОЧЕЧНЫМ ПОРОГОМ ДЛЯ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ:

А. 5 ммоль/л

\*Б. 10 ммоль/л

Б. 14 ммоль/л

В. 20 ммоль/л

1. ПЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА У ЛИЦ С ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. Производное сульфонилмочевины

Б. Агонист рецепторов ГПП-1

\*В. Бигуанид

Г. Ингибитор ДПП-4

1. КРИТЕРИЕМ АБДОМИНАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОКРУЖНОСТЬ ТАЛИИ:

\*А. ≥94 см у мужчин и ≥80 у женщин

Б. ≥102 см у мужчин и ≥88 у женщин

В. ≥110 см у мужчин и ≥100 у женщин

Г. ≥90 см у мужчин и ≥60 у женщин

1. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

А. Антагонисты кальция

Б. Мочегонные

В. Бета-блокаторы

\*Г. Ингибиторы АПФ и АРА