**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ 2012 ВАРИАНТ 2**

**Промежуточные тесты**

**Инструкция к тестовым заданиям: выбрать правильный ответ (кроме вопросов с прилагаемой схемой инструкции).**

**001**. Для улучшения постпрандиальной гликемии у больных сахарным диабетом 2 типа используются следующие диетологичес­кие методы:

1. снижение потребления углеводов;
2. дробный прием углеводов;
3. потребление углеводов согласно 24-часовому профилю глюкозы;
4. потребление клетчатки;
5. потребление продуктов с низким гликемическим индексом.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**002**. Наиболее часто встречающиеся типы кривых АД по резуль­татам суточного мониторирования у пациентов с сахарным диабетом 2 типа — это:

1.«диппер» — снижение ночного давления составляет 10-20%;

2.«найт-пикер» — снижение ночного давления отсутствует;

3.регистрируется утренний подъем АД;

4.«нон-диппер»— снижение ночного давления менее 10%;

5.«овер-диппер» — степень снижения ночного давления более 20%.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**003**. К фармакологическим эффектам агонистов I1-имидазолиновых рецепторов относятся:

1.увеличение секреции инсулина;

2.повышение тонуса блуждающего нерва;

3.снижение активности симпатической нервной системы;

1. уменьшение липолиза;
2. увеличение высвобождения катехоламинов.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**004**. Нефропротективным действием обладают:

А) ингибиторы АПФ Б) диуретики; В) b -адреноблокаторы;

Г) а-адреноблокаторы; Д) прямые вазодилататоры.

**005**. В отдаленном периоде после облучения щитовидной же­лезы наиболее вероятно развитие:

А) струмы Лангганса; Б) зоба Хасимото;

В) рака щитовидной железы; Г) первичного гипотиреоза;

Д) зоба Риделя.

**006**. Исходом подострого тиреоидита является:

А) гипотиреоз; Б) выздоровление

В) переход в хроническое течение;

Г) атрофия щитовидной железы;

Д) диффузный фиброз щитовидной железы.

**007.** Различают следующие стадии подострого тиреоидита:

1. раннюю (тиреотоксическую);

2. переходную (эутиреоидную);

3. промежуточную (стадию временного гипотиреоза) и восстановительную (нормализация функции);

1. отсутствие стадий;
2. рецидив подострого тиреоидита.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**008**. При распространенном раке щитовидной железы наибо­лее часто отмечается:

А) нормальный уровень ТТГ; Б) сниженный уровень ТТГ;

В) повышенный уровень ТТГ; Г) повышенный уровень тиреоглобулина;

Д) сниженный уровень тиреоглобулина.

**009**. Большими диагностическими признаками аутоиммунно­го тиреоидита являются:

1. первичный гипотиреоз;

2. наличие антител к ткани щитовидной железы;

3. ультразвуковые признаки аутоиммунной патологии;

1. тиреотоксикоз в анамнезе;
2. плотная и увеличенная щитовидная железа при пальпации.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**010**.Аутоиммунный тиреоидит диагностируется, если:

1. уровень антител к тиреопероксидазе значительно повышен;

2. уровень ТТГ более 5,0 мкМЕ/мл;

3. при УЗИ щитовидной железы эхогенность значительно снижена;

1. объем щитовидной железы у женщин менее 8 мл;
2. объем щитовидной железы у женщин более 18 мл.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**011**. Этиологическими факторами абсолютного гиперинсулинизма являются:

1. доброкачественная или злокачественная опухоль бета-клеток панкреатических островков;

2. гиперплазия бета-клеток панкреатических островков;

3. доброкачественная или злокачественная опухоль из бета-кле­ток эктопированной островковой ткани поджелудочной железы;

1. неврогенная анорексия; 5. цирроз печени.

**Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:**

А — если правильны ответы 1, 2, 3; Б *—* если правильны ответы I и 3;

В — если правильны ответы 2 и 4; Г — если правильный ответ 4;

Д — если правильны ответы 1, *2,3,* 4, 5.

**012**. Препаратами выбора при лечении артериальной гипертонии у больных сахарным диабетом являются: А) ингибиторы АПФ;

Б) b-блокаторы; В) диуретики; Г) сердечные гликозиды; Д) нитраты.

**013**. Часто встречающимся побочным эффектом ингибиторов АПФ является: А) тахикардия; Б) отек лодыжек; В) сухой кашель;

Г) замедление АV-проводимости; Д) вазомоторный ринит.

**014**. Целевой уровень АД у пациентов с сахарным диабетом и артериальной гипертонией — это:

А) АД Р 140\90мм.рт.ст; Б) АД Р 130\80 мм.рт.ст;

В) АД Р 160\90мс.рт.ст.; Г) АД Р 120\80мм.рт.ст; Д) АД Р 125\75 мм.рт.ст.

**015**. У больного с диабетической нефропатией без повышения артериального давления эналаприл назначается в суточной дозе:

А) 5 мг; Б) 2,5мг; В) 10 мг; Г) 20 мг; Д) 40мг

**016**. Патологические показатели теста толерантности к глюкозе могут наблюдаться при:

1. инфекции, лихорадке;

2. заболевании желудочно-кишечного тракта с нарушением всасывания;

3. поражении печеночной паренхимы;

4. синдроме Нонена (Нунана); 5. синдроме Клайнфельтера.

**Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:**

А — если правильны ответы 1, 2, 3; Б *—* если правильны ответы I и 3;

В — если правильны ответы 2 и 4; Г — если правильный ответ 4;

Д — если правильны ответы 1, *2,3,* 4, 5.

**017**. При массовом обследовании населения с целью выявления сахарного диабета следует использовать:

1. тестирующие полоски (глюкотест, тесттайп, биофан и др.);
2. исследование гликемии через 2 часа после нагрузки глюкозой;
3. сочетание укороченного СТГ с определением сахара в крови;
4. определение гликемии только натощак;
5. определение гликированного гемоглобина.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**018**. Возникновение постинъекционных инсулиновых липодистрофий обусловлено: 1. качеством препаратов инсулина;

2. отсутствием воспалительной реакции в ответ на механическое разрушение клеток аутоиммунным процессом;

3. введением охлажденного инсулина; 4. декомпенсацией сахарного диабета;

5. попаданием инсулиновой иглы в сосуд.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**019**. К осложнениям, вызываемым введением инсулина, относятся:

1. нарушение аккомодации; 2. отеки; 3. гипогликемии;

4.аллергические реакции; 5. липодистрофии.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**020**. Липоидный некробиоз характеризуется:

1. появлением на коже красно-фиолетовых узелков;
2. округлой формой и плотной консистенцией узелков;
3. склонностью узелков к периферическому росту;
4. более частой локализацией поражений на коже головы и шеи;
5. отсутствием склонности к изъязвлению очагов.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**021.** Бигуаниды способствуют:

1. преодолению инсулинорезистентности;

2. улучшению транспорта глюкозы внутрь клетки;

1. подавлению печеночного глюконеогенеза;
2. уменьшению гликогенеза и гликолиза;
3. увеличению препрандиальной гликемии на 30%.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**022.** К группе риска по гестационному диабету относятся женщины, имеющие:

1. гестационный диабет в период предыдущей беременности;

2. рождение предыдущего ребенка весом менее 3-х кг;

3. неблагоприятный акушерский анамнез; 4.возраст 20-25 лет; 5.ИМТ 20-25 кг/м2.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**023.** В развитии симптома дыхательной недостаточности плода играют роль:

1. гиперинсулинемия плода;

2. недостаточная продукция легочной тканью сурфактанта;

3. снижение активности кортизола на ферменты, участвующие в синтезе лецитина;

1. повышение активности СТГ;
2. снижение продукции АКТГ.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**024.** Диабетическая фетопатия характеризуется:

1. большой массой тела рожденного ребенка;
2. множественными пороками развития плода;
3. осложнением течения периода новорожденности (частые рес­пираторные нарушения);
4. угрозой для жизни ребенка во время родов (асфиксия, травма головы, туловища, гипоксия, гипогликемия);
5. перинатальной смертностью.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**025.** Стенокардия при сахарном диабете нередко протекает ати­пично, проявляясь:

1. потливостью;
2. слабостью;
3. сердцебиением;
4. одышкой; 5. отсутствием боли.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**026.** Наиболее характерный морфологический признак диабетической микроангиопатии:

А) утолщение базальной мембраны капилляров;

Б) лимфоидная инфильтрация эндотелия;

В) отложение избыточного количества РАS-положительных ве­ществ в гладкомышечных клетках артерий;

Г) дегенеративные изменения соединительной ткани;

Д) истончения базальной мембраны капилляров.

**027.** Наиболее адекватно долгосрочную компенсацию сахарно­го диабета отражают:

А) уровень глюкозы натощак и через 2 часа после еды;

Б) показатели липидного обмена;

В) уровень гликозилированного гемоглобина;

Г) суточный гликемический профиль в 6-8 точках;

Д) уровень глюкозы в 3 часа ночи.

**028.** При диабетическом кетоацидозе инфузионную терапию проводят с внутривенным введением:

А) изотонического раствора хлорида натрия;

Б) 5% раствора глюкозы;

В) гипотонического (0,45%) раствора хлорида натрия;

Г) реополиглюкина;

Д) гемодеза.

**029.** В первые сутки лечения диабетической комы при отсутствии сердечно-сосудистой патологии следует вводить жидкость в объеме, равном:

А) 5% массы тела;

Б) 4-6 л;

В) 2 л;

Г) 1 л;

Д) 50 мл/кг массы тела.

**030.** Для сахарного диабета 1 типа характерно:

1.острое начало заболевания;

2.склонность к кетоацидозу;

3.снижение уровня инсулина в сыворотке крови;

4.инсулинорезистентность;

5.снижение потребности в инсулине на фоне интеркуррентных заболеваний.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**031**. Наиболее частые причины инсулинорезистентности — это:

1. контринсулярные гормоны;
2. антитела к инсулину;
3. антитела к рецепторам инсулина;
4. измененные молекулы инсулина;
5. измененная структура рецептора инсулина.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**032**. Повышение уровня гликированного гемоглобина на 1%ведет к увеличению риска развития:

1. смерти, связанной с диабетом;
2. инфаркта миокарда;
3. заболеваний периферических сосудов;
4. микрососудистых заболеваний; 5. необходимости экстракции катаракты.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**033**. При лечении сахарного диабета 2 типа используются:

1. препараты сульфонилмочевины;
2. бигуаниды;
3. прандиальные регуляторы;
4. тиозолидиндионы;
5. ингибиторы альфа-глюкозидазы.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**034**. Риск развития сахарного диабета 2 типа повышен у:

1.людей, часто болеющих вирусными инфекциями;

2. женщин, родивших ребенка массой более 4,5 кг;

1. людей, в возрасте до 1 года получавших коровье молоко;
2. людей с ожирением;
3. людей с гиперхолестеринемией.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**035**. Наиболее опасное проявление диабетической автономной кардиопатии:

А) непостоянная тахикардия; Б) безболевая ишемия миокарда;

В) фиксированный сердечный ритм; Г) ортостатическая гипотензия;

Д) постоя иная тахикардия.

**036**. Маркером диабетической ретинопатии при офтальмоскопии является:

А) извитость сосудов на глазном дне; Б) микроаневризмы;

В) мелкоточечные кровоизлияния; Г) твердые экссудаты;

Д) ватные очаги,

**037**. Классификация диабетической ретинопатии по Е.Соhner и М.Роrtа насчитывает:

А) две стадии; Б) три стадии; В) четыре стадии; Г) пять стадий;

Д) шесть стадий.

**038**. При сахарном диабете 2 типа первый осмотр глазного дна необходимо проводить:

А) не позднее, чем через 2 года после диагностики заболевания;

Б) у всех пациентов — сразу после выявления сахарного диабета 2 типа;

В) не позднее, чем через 1 год после диагностики заболевания;

Г) не позднее, чем через 6 месяцев после выявления сахарного диабета 2 типа;

Д) у лиц с повышенным АД — сразу после выявления сахарного диабета 2 типа, у остальных пациентов — не позднее, чем через 2 года после диагностики заболевания.

**039**. Уменьшение количества рецепторов к инсулину характер­но для:

1. ожирения; 2. сахарного диабета 2 типа;

3. акромегалии; 4. болезни Иценко-Кушинга;

5. терапии глюкокортикоидами.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**040**. Укажите наиболее важные требования к препаратам для лечения сахарного диабета 2 типа:

1. эффективный и долгосрочный гликемический контроль;
2. гибкость навстречу личным — индивидуальным потребностям;
3. регуляция секреции инсулина, адекватная гипергликемии;
4. отсутствие прибавки в весе;
5. низкий процент гипогликемии.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**041.** Для первичного альдостеронизма в отличие от вторичного характерно

А) гипертония;

Б) протеинурия, щелочная реакция мочи, полиурия, полидипсия;

В) ЭКГ изменения — удлинения интервала Q-Т, появление зуб­ца U; сегмент S-Т ниже изолинии;

4. генерализованные отеки;

5. гипонатриурия, повышенная экскреция альдостерона с мочой.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**042.** Для МЭН — 1 характерно:

1. гиперплазия или опухолевое перерождение паращитовидных желез;

2. гиперплазия островков поджелудочной железы;

3. аденома гипофиза;

1. феохромоцитома; 5. медуллярная карцинома щитовидной железы.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**043**. Признаками безболевого инфаркта миокарда может быть:

1. внезапное возникновение сердечной недостаточности;

2. развитие отека легких; 3. нарушение сердечного ритма;

1. снижение гликемии; 5. бронхоспазм.

**Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:**

А — если правильны ответы 1, 2, 3; Б *—* если правильны ответы I и 3;

В — если правильны ответы 2 и 4; Г — если правильный ответ 4;

Д — если правильны ответы 1, *2,3,* 4, 5.

**044**. Наиболее характерный признак нарушения липидного обмена при сахарном диабете:

А) повышение уровня общего холестерина;

Б) повышение уровня триглицеридов;

В) повышение уровня Л ПНП (липопротеидов низкой плотности);

Г) снижение содержания свободных жирных кислот;

Д) снижение уровня билирубина.

**045**. Окислительный стресс — это:

А) утолщение базальной мембраны капилляров;

б) накопление гликозаминогликанов в эндотелии сосудов;

В) повреждение эндотелия сосудов свободными радикалами;

Г) избыточная адгезия тромбоцитов к стенке сосудов;

Д) спазмирование сосудов под действием вазоактивных веществ.

**046**. Хроническая гипергликемия приводит к:  
А) снижению вязкости крови;

Б) замедлению процессов неферментативного гликозилирования белков;

В) повышению активности полиолового пути утилизации глюкозы;

Г) повышению активности эндогенных антиоксидантных систем;

Д) избыточному образования оксида азота (МО) в эндотелиальных клетках.

**047**. Что является доминирующим в клинической картине инсулиномы:

А) гипергликемия и гиперинсулинемия;

Б) гипогликемия и инсулинорезистентность;

В) гиперинсулинемия и инсулинорезистентность;

Г) гипогликемия и гиперинсулинемия;

Д) гиперинсулинемия

**048.** Особенности течения сахарного диабета у беременных жен­щин проявляются:

1.ухудшением течения сахарного диабета до 20 недели гестации;

2.ухудшением течения диабета с 16-20-й недели беременности (возрастание потребности в инсулине, склонность к кетоацидозу);

3.повышенной потребности в инсулине в первой половине бере­менности;

4. более стабильным течением диабета, начиная с 35-36-й недели беременности (уменьшение потребности в инсулине);

5. повышением потребности в инсулине течение первой недели после родов.

**Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:**

А — если правильны ответы 1, 2, 3; Б *—* если правильны ответы I и 3;

В — если правильны ответы 2 и 4; Г — если правильный ответ 4;

Д — если правильны ответы 1, *2,3,* 4, 5.

**049**. Наиболее эффективный метод лечения непролиферативной ретинопатии:

А) лазерная фотокоагуляция; Б) назначение ангиопротекторов;

В) склеротерапия; Г) нормализация гликемического контроля;

Д) назначение рассасывающих препаратов.

**050**. В первые 6 часов выведения больного из диабетической комы обычно вводят жидкость в количестве:

А) 50% суточного объема; Б) 30% суточного объема;

В) 25% суточного объема; Г) 10% суточного объема;

Д) 5% суточного объема.

**051**. При эндокринной офтальмопатии наиболее эффективно:

1. параорбитальное введение глюкокортикоидов;

2. прием глюкокортикоидов внутрь;

3. субтотальная резекция щитовидной железы;

4. рентгентерапия области орбит; 5. плазмоферез.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**052**. Показания к назначению глюкокортикоидов при диффуз­ном токсическом зобе — это:

1. офтальмопатия;

2.претибиальная микседема;

3.относительная надпочечниковая недостаточность;

1. высокий уровень тиреоидных антител; 5. рецидив тиреотоксикоза.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**053**. На метастазы папиллярного рака после тиреоидэктомии указывает:

1. увеличение уровня кальцитонина;

2. увеличение уровня антител к тиреопероксидазе;  
3. субфебрильная температура тела;

4. увеличение уровня тиреоглобулина; 5. увеличение уровня ТТГ

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**054**. Болезнь Грейвса у пожилых пациентов проявляется сле­дующим:

1. застойной сердечной недостаточностью;
2. апатичным состоянием;
3. наличием «масок» тиреотоксикоза;
4. манифестацией заболевания нарушением сердечного ритма;
5. мышечной слабостью.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**055**. Видами профилактики эндемического зоба являются:  
1.государственная профилактика — применение йодированной соли;

2. групповая профилактика, специфическая профилактика;

3. индивидуальная профилактика;

1. фторирование воды 5. добавление селена в рацион.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**056**. Для подострого тиреоидита характерно:

1. острое начало заболевания через 3-6 недель после перенесен­ного вирусного заболевания;
2. повышение температуры тела от субфебрильной до высокой;
3. появление резкой болезненности в области щитовидной железы, иррадиирующей в затылочную и височную области, нижнюю челюсть;
4. увеличение и уплотнение щитовидной железы, болезненность ее при пальпации, симптомы тиреотоксикоза;
5. увеличение СОЭ до 60-80 мм/час при практически нормаль­ной формуле крови.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**057**. Для синдрома Морганьи-Стюарта-Мореля характерно:

1. прогрессирующее ожирение;

2. гипотензия;

3. утолщение внутренней пластинки лобной кости;

1. дебильность; 5. мышечная слабость.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**058**. Механизм действия радиоактивного йода при диффузном токсическом зобе обусловлен:

А) воздействием на клетки фолликулярного эпителия с замеще­нием их соединительной тканью;

Б) воздействием на аутоиммунный процесс в щитовидной железе;

В) блокированием поступления йода в щитовидную железу;

Г) торможением превращения тироксина в трийодтиронин;

Д) блокированием ТТГ.

**059**. При вторичном гипотиреозе имеет место:  
А)уменьшение секреции ТТГ;

Б) увеличение секреции ТТГ;

В) увеличение секреции тиролиберина;

Г) снижение секреции тиролиберина;

Д) снижение синтеза тиреоидных гормонов из-за недостатка йода в организме.

**060**. Продолжительность острого тиреоидита составляет:  
А) 4-6 месяцев; Б) 1-2 месяца; В) десятилетия;

Г) 5-7 дней; Д) 1.5-2 года.

**061**. Предрасполагают к развитию подострого тиреоидита ан­тигены НLА:

А)В8. Б) В15 В)В35, DR5 Г) А7; Д) DR3 /DR4

**062**. Суточная потребность взрослого человека в йоде:  
А) 50 мкг; Б) 100 мкг; В) 200мкг; Г) 300 мкг; Д) 500 мкг.

**063**. Парафолликулярные клетки (С-клетки) щитовидной же­лезы синтезируют:

А) тиреокальцитонин; Б) тироксин; В) трийодтиронин;

Г) реверсивный трийодтиронин; Д) тиреоглобулин.

**064**. В патогенезе острого тиреоидита играет роль:

А) генетическая предрасположенность;

Б) нарушение механизмов иммунологической зашиты;

В) дефицит йода;

Г) проникновение инфекции а щитовидную железу; Д)травма щитовидной железы.

**065**. Признаками сдавления органов шеи являются:

1. затрудненное дыхание;
2. сердцебиение;
3. неприятные ощущения при глотании;
4. чувство комка в горле;
5. охриплость голоса.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**066**. При пальпации щитовидной железы для аутоиммунного тиреоидита характерно:

А) гладкая эластическая консистенция; Б) неравномерная плотность;

В) каменистая плотность; Г) болезненность;

Д) очаг флюктуации.

**067. С**инонимом фиброзного тиреоидита является:

А) тиреоидит Хасимото;

Б) тиреоидит Де Кервена;

В) Зоб Риделя

Г) аутоиммунный тиреоидит;

Д) специфический тиреоидит.

**068.** Лечение фиброзного тиреоидита:  
А) консервативное;

Б) хирургическое;

В) физиотерапевтическое;

Г) рентгенотерапия;

Д) лазеротерапия.

**069.** Повышенный уровень кальцитонина является маркером:  
А) токсической аденомы щитовидной железы;

Б) папиллярного рака;

В) фолликулярного рака;

Г)медуллярного рака;

Д) лимфомы.

**070.** Синтез тиреотропного гормона усиливается:

А)тиреолиберином;

Б) избытком тироксина;

В) избытком трийодтиронина;

Г) дийодтиронином;

Д) монойодтиронином.

**071.** Йод всасывается в организме в виде йодида в:  
А) желудке

Б) полости рта

В) толстом кишечнике

Г) тонком кишечнике

Д) дыхательных путях.

**072**. В зоне йоддефицита прием профилактических доз йода противопоказан при:

1. узловом зобе;
2. аутоиммунном тиреоидите;
3. гипотиреозе;

4.аллергической реакции на йод;

5. нормальных размерах щитовидной железы.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**073**. Радиоизотопная сцинтиграфия щитовидной железы реко­мендована при: 1.рецидиве зоба и/или тиреотоксикоза после операции;

2. наличии опухоли на шее, подозрительной на опухоль щито­видной железы;

3.оценкерадикальности операции экстирпации щитовидной железы по поводу рака;

1. зобе больших размеров; 5. хаситоксикозе.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**074**. Для лечения аутоиммунного тиреоидита применяют:  
1. плазмоферез;

2. иммуномодуляторы;

3. глюкокортикоиды;  
4.препараты тиреоидных гормонов;

5.препараты йода.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**075**. Назначение тиреоидных препаратов при эутиреозе целе­сообразно, если:

1. в доле щитовидной железы обнаружен узел более 2 см в диаметре;

2. объем щитовидной железы нормальный, а уровень антител к тиреоглобуллину значительно повышен;

3. объем щитовидной железы более 18 мл у женщин;

1. в анамнезе резекция доли щитовидной железы в связи с узло­вым коллоидным зобом;
2. при УЗИ обнаружено несколько узловых образований менее 1 см в диаметре.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**076.** При повышении кальция в сыворотке крови на ЭКГ отме­чается:

А) укорочение интервала QТ (RТ);

Б) повышение зубца Т;

В) патологический зубец Q;

Г) патологический зубец U;

Д) удлинение РQ.

**077.** Гипопаратиреоз характеризуется перечисленными призна­ками:

1.снижением кальция в сыворотке крови;

2. повышением фосфора в сыворотке крови;

3.снижением экскреции кальция с мочой

1. повышением выведения фосфора почками;
2. повышением кальция в сыворотке крови.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**078.** Основным медикаментозным методом лечения климакте­рического невроза является:

А) прогестерон или его синтетический аналог;

Б) заместительная гормональная терапия;

В) большие дозы андрогенов;

Г) сочетанное назначение эстрогенов и андрогенов;

Д) нейролептические препараты.

**079.** Гинекомастия — это:

А) увеличение ткани молочной железы у женщин;

Б) наличие пальпируемой ткани грудной железы у мужчин;

В) замещение ткани грудной железы на жировую у женщин;

Г) деформация молочных желез у женщин;

Д) замещение ткани грудной железы на жировую у мужчин.

**080.** Обязательными проявлениями синдрома Шерешевского-Тернера являются:

1. отсутствие гонад;

2. замещение гонад соединительно-тканными тяжами;

3. гипоплазия матки;

1. удвоение мочеточников;
2. окклюзия почечных артерий.

**Выберите правильный ответ** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если все ответы правильны.

**081.** Клиническими проявления синдрома Клайнфельтера являются:

1. недоразвитость половых органов;

2. гинекомастия;

3. бесплодие;

4. низкорослость;

5. пропорциональное телосложение.

**Выберите правильный ответ** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если все ответы правильны.

**082.** Синдром Каллмена характеризуется:

1. гипогонадизмом;
2. аносмией;
3. бесплодием;
4. евнухоидизмом;
5. крипторхизмом.

**Выберите правильный ответ** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если все ответы правильны.

**083.** Для синдрома Шиена характерно:

1. гипокортицизм;

2. гипогонадизм;

3. гипотиреоз;

4. гипертиреоз;

5. ожирение.

**Выберите правильный ответ** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 2; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если все ответы правильны.

**084.** Гонадолиберин контролирует секрецию:  
А) ЛГ и ФСГ;

Б) дофамин;

В) пролактин;

Г) норадреналин;

Д) тиролиберин.

**085.** Для лечения гирсутизма у молодой женщины с нерегуляр­ными менструальными циклами наиболее эффективно:

А) химическая эпиляция,

Б) выщипывание волос,

В) электролизис,

Г) пероральные контрацептивы,

Д) обесцвечивание.

**086.** Наиболее характерными клиническими проявлениями постменопаузального остеопороза являются:

А) уменьшение массы тела;

Б) гипертензия;

В) боли в пояснично-крестцовом и грудном отделах позвоночника;

Г) ожирение;

Д) депрессия.

**087.** У больного с синдромом Клайнфельтера спермограмма характеризуется:

1. некроспермией;
2. нормальной спермограммой;
3. олигозооспермией;  
   4. азооспермией;

5. олигоастеноспермией.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**088.** При ожирении развиваются следующие сердечно-сосудис­тые осложнения:

1. повышение артериального давления;

2. прогрессирование атеросклероза коронарных сосудов;

3. гипертрофия левого желудочка;

1. слабость синусового узла, брадикардия;
2. мерцательная аритмия.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**089.** Для синдрома Прадера- Вилли характерно:

1. Ожирение;

2. гипогонадизм;

3. умственная отсталость;

4. отсутствие аппетита;

5. чрезмерная физическая активность.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**090.** Синдром Пиквика характеризуется:

1. морбидным ожирением;

2. гиповентиляцией;

3. сонливостью;

1. гиперхолестеринемией;
2. гипертриглицеридемией.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1, 2,3,4 и 5.

**091.** Правовой базой обязательного медицинского страхования являются документы:

1. Конституция РФ;

2. Закон РФ "О медицинском страховании граждан";

3. Закон РФ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

4. Дополнения и изменения к Закону РФ "О медицинском стра­ховании граждан";

5. Основы законодательства об охране здоровья граждан.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**092.** Квалификационная категория, присвоенная врачу эндок­ринологу (диабетологу) на основании приказа органа здравоохранения действительна в течение:

1. 1 года; 2. 2 лет;

3. З лет; 4. 5 лет; 5. 10 лет.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**093.** Диагностическим признаком остеомаляции является:

А) повышенная прозрачность костной ткани;

Б) наличие лоозеровских зон перестройки;

В) наличие грыж Шморля;

Г) пониженная прозрачность костной ткани;

Д) наличие патологических переломов.

**094.** Точкой приложения антирезорбтивной терапии являются:

А) остеобласты;

Б) остеокласты;

В) остеоциты;

Г) костная матрица;

Д) остеоиды.

**095.** Часть усвоенного кальция, выделяющаяся с мочой, составляет:

А) 1%;

Б) 2%;

В) 10%;

Г) 20%;

Д) 50%.

**096.** Секрецию соматотропного гормона подавляет:

А) глюкагон;

Б) эстрогены;

В) серотонин;

Г) соматостатин;

Д) соматомедины.

**097.** Лабораторными маркерами несахарного диабета являются:

1. повышение объема выделяемой мочи;

2. повышение удельного веса мочи;

3. снижение удельного веса мочи;

4. снижение объема мочи; 5. бактериурия.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**098.** Для болез­ни Иценко-Кушинга характерно:

1. тонкая, сухая кожа;

2*.* избыточное отложение жира в области шеи, туловища, живота, лица в виде «полнолуния»;

3. наличие «климактерического горбика»;

4. уменьшение в объеме молочных желез;

5. повышенная влажность кожных покровов.

**Выбрать правильный ответ по схеме:** А) — если правильны ответы 1,2 и 3;

Б) — если правильны ответы 1 и 3; В) — если правильны ответы 2 и 4;

Г) — если правильный ответ 4; Д) — если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

**099.** Изменения эндокринной системы при синдроме Симмон­дса заключаются в поражении следующих органов:

А) околощитовидных желез;

Б) щитовидной железы; слюнных желез;

Г) молочных желез;

Д) бартоллиниевой железы.

**100.** Причинами развития хронической недостаточности коры надпочечников могут быть:

А) аутоиммунное поражение надпочечников;

Б) туберкулез;

В) опухоли и метастазы рака надпочечников;

Г) кровоизлияния в надпочечники или тромбоз сосудов надпочечников

Д) всё перечисленное.