**ЭНДОКРИНОЛОГИЯ 2012 ВАРИАНТ 1**

**Исходные тесты**

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

**001.** 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.

**002.** 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.

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

Б) дофамин;

В) пролактин;

Г) норадреналин;

Д) тиролиберин.

**004.** 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.

**005.** 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.

**006.** 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.

**007.** Основанием допуска к медицинской деятельности явля­ются следующие документы:

1. диплом об окончании высшего или средне-специального ме­дицинского учреждения;

2. лицензия;

3. сертификат специалиста;

4. свидетельство об окончании курсов о повышении квалифика­ции;

5. наличие ученой степени.

**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.** Классификация остеопороза основана на элементах:

А) этиологии;

Б) патогенеза;

В) симптоматики;

Г) распространенности процесса;

Д) стадии развития заболевания.

**009.** ПТГ регулирует:

1. выход кальция и фосфора из кости;

2. реабсорбцию кальция и фосфора из гломерулярного фильтрата;

3. синтез в почках 1,25-дигидроксивитамина Д;

4. синтез инсулина;

5. синтез 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.

**010.** Синдром Нельсона проявляется:

А) низким уровнем АКТГ в крови;

Б) повышенной влажностью кожных покровов;

В) туберкулезом надпочечников;

Г) высоким уровнем кортизола в крови;

Д) хронической надпочечниковой недостаточностью.

**011.** Для синдрома Горлина характерно

1. медуллярный рак щитовидной железы;
2. феохромоцитома;
3. первичный гиперпаратиреоз;
4. невриномы слизистых оболочек и нейропатии;
5. патологические изменения скелета (марфанойдная внешность, искривление позвоночника и грудной клетки, конская стопа и др.).

**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.

**012.** Диагноз сахарный диабет может быть установлен при уров­не глюкозы в капиллярной крови натощак:

1. > 6,0 ммоль/л;

2. > 5,6 ммоль/л;

3. < 6,0 ммоль/л;  
4. ≥ 6,1 ммоль/л;

5. > 5,8 ммоль/л.

**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.

**013.** Абсолютными показаниями для инсулинотерапии являются:

1. обострение ишемической болезни сердца;

2. кетоацидоз, диабетическая кома;

3. хронический пиелонефрит;

4. беременность и роды;

5. отсутствие эффекта от диетотерапии.

**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.

**014.** Механизм действия сахароснижающих сульфаниламидных препаратов включает:

1. уменьшение числа тканевых рецепторов инсулина;
2. стимуляцию секреции инсулина бета-клетками поджелудочной железы;

3. увеличение продукции глюкагона;

4. увеличение чувствительности инсулинозависимых тканей к эндогенному инсулину;

5. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике.

**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.

**015.** Побочный эффект бигуанидов включает:

1. молочнокислый ацидоз;

2. аллергические кожные реакции;

3. диспепсические реакции;

1. гипогликемические реакции;
2. повышение аппетита.

**016**. Гипогликемическая кома при сахарном диабете может развиваться вследствие:

1. передозировки вводимого инсулина;

2. недостаточного приема белков;

3. недостаточного приема углеводов при введении обычной дозы инсулина;

1. недостаточный прием жиров;
2. ухудшения функции сердечно-сосудистой системы.

**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**. На показатели диагностических тестов оказывают влияние:

1. прием глюкокортикоидов, гипотиазида, салицилатов;
2. возраст больного;
3. характер пробы, взятой для исследования (капиллярная, веноз­ная);
4. метод исследования сахара кропи;

5.физическая активность.

**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.

**018**. В отличие от кетоацидотической комы при гиперосмолярной наблюдается:

1. дыхание Куссмауля;
2. запах ацетона изо рта;
3. ацетонурия;
4. неврологическая симптоматика;
5. нормальный уровень сахара в крови.

**Инструкция:** (№№ **05.01-05.92) 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.

**019**. 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.

**020**. 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.

**021**. 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.

**022**. 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.

**023**. 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

**024**. Беременным женщинам, не имеющим в анамнезе факторы риска по гестационному диабету, скриннинговый тест проводится:

1.на 1-6 неделе гестации;

1. на 7-13 неделе гестации;
2. на 14-23 неделе гестации;  
   4.на 24-28 неделе гестации;

5.на 29-35 неделе гестации.

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

А) лазерная фотокоагуляция; Б) назначение ангиопротекторов;

В) склеротерапия;

Г) нормализация гликемического контроля;

Д) назначение рассасывающих препаратов.

**026**. 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.

**027**. 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.

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

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

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

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

**030**. 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.

**031**. 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

**032**. 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.

**033**. 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.

**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.

**034**. 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.

**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.

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

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

4.аллергические реакции; 5. липодистрофии.

**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.

**036**. Определение гликозилированного гемоглобина при сахар­ном диабете позволяет врачу провести:

1. оценку среднего уровня гликемии за 1-3 недели;

2. оценку эффективности проводимой в течение 2-3 месяцев сахароснижающей терапии;

3. выявление гестационного диабета;

4. необходимую коррекцию лечебных мероприятий;

5. оценку уровня глюкозы в крови лишь за короткий период вре­мени (не более 2-3 дней).

**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.

**037**. Самоконтроль при сахарном диабете включает:

1. определение гликемии;
2. определение глюкозурии, кетонурии;
3. ведение журнала регистрации результатов анализов;
4. контроль за массой тела и АД;
5. высокая степень комплаентности.

**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.

**038**. Добавление в рацион пищевой клетчатки способствует:

1.снижению базальной и постпрандиальной гипергликемии;

2. уменьшению содержания холестерина и триглицеридов в сыворотке крови;

3. нормализации функции кишечника;

1. отсутствию влияния на эндогенный синтез витаминов; 5. повышению АД.

**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.

**039**. При наличии аллергии на инсулин следует рекомендовать:

1. антигистаминную терапию;

2. нагревание флакона с инсулином при температуре 60° С в тече­ние часа;

3. кортикостероидную терапию;

4.увеличение дозы вводимого инсулина;

5. уменьшение дозы вводимого инсулина.

**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.

**040**. Синдром хронической передозировки инсулина клиничес­ки проявляется: 1. лабильным течением диабета;

2. частыми гипогликемическими реакциями;

3. прибавкой в весе; 4. потерей в весе; 5. сухостью кожи.

**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.

**041**. Клиническими симптомами нейрогликопении являются

1. заторможенность;
2. усталость;
3. слабость;
4. затрудненная речь;
5. нарушение координации.

**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.

**042**. 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.

**043**. Повышение уровня глиикированного 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.

**044**. 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.

**045**. 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.

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

А) непостоянная тахикардия; Б) безболевая ишемия миокарда;

В) фиксированный сердечный ритм; Г) ортостатическая гипотензия;

Д) постоя иная тахикардия.

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

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

В) мелкоточечные кровоизлияния; Г) твердые экссудаты;

Д) ватные очаги,

**048**. 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.

**049**. 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.

**050**. 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.

**051**. 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.

**052**. 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.

**053**. 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.

**054**. 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.

**055**. Нефропротективным действием обладают:

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

Г) а-адреноблокаторы; Д) прямые вазодилататоры.

**056.** Согласно классификации ВОЗ для II степени зоба характерно:

А) визуальное увеличение щитовидной железы;

Б) пальпаторное увеличение щитовидной железы;

В) зоб, изменяющий конфигурацию шеи;

Г) щитовидная железа, не определяемая при осмотре шеи;

Д) каждая доля равна 1 фаланге большого пальца пациента.

**057.** При тиреотоксикозе средней тяжести первоначальная доза мерказолила в сутки составляет:

А)30-40 мг;

Б) 20 мг;

В) 10мг;

Г) 5 мг;

Д) 2,5 мг.

**058.** Особенностью функциональной активности тиреотоксической аденомы является:

А) секреция тироксина автономна, не зависит от секреции ТТГ;

Б) секреция тироксина зависит от секреции ТТГ;

В) секреция трийодтиронина зависит от секреции ТТГ;

Г) аденома, не подавляет продукцию ТТГ;

Д) снижение функции остальной ткани щитовидной железы не происходит.

**059.** При третичном гипотиреозе выявляют:  
А)снижение вязального уровня тиролиберина;

Б) повышение уровня тиролиберина;

В) увеличение уровня ТТГ;

Г) увеличение пролактина;

Д) увеличение основного обмена.

**060**.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.

**061**. 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.

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

1. офтальмопатия;

2.претибиальная микседема;

3.относительная надпочечниковая недостаточность;

1. высокий уровень тиреоидных антител;
2. 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.

**063**. 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.

**064**. 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.

**065**. 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.

**066**. 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.

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

1. прогрессирующее ожирение;

2. гипотензия;

3. утолщение внутренней пластинки лобной кости;

1. дебильность;
2. 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.

**068**. 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.

**069**. 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.

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

Г) 5-7 дней; Д) 1.5-2 года.

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

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

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

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

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

Г) реверсивный трийодтиронин; Д) тиреоглобулин.

**074**. 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.

**075**. 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.

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

А) гладкая эластическая консистенция; Б) неравномерная плотность;

В) каменистая плотность; Г) болезненность;

Д) очаг флюктуации.

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

А) тиреоидит Хасимото;

Б) тиреоидит Де Кервена;

В) Зоб Риделя

Г) аутоиммунный тиреоидит;

Д) специфический тиреоидит.

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

Б) хирургическое;

В) физиотерапевтическое;

Г) рентгенотерапия;

Д) лазеротерапия.

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

Б) папиллярного рака;

В) фолликулярного рака;

Г)медуллярного рака;

Д) лимфомы.

**080.** Синтез тиреотропного гормона усиливается:

А)тиреолиберином;

Б) избытком тироксина;

В) избытком трийодтиронина;

Г) дийодтиронином;

Д) монойодтиронином.

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

Б) полости рта

В) толстом кишечнике

Г) тонком кишечнике

Д) дыхательных путях.

**082**. 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.

**083**. 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.

**084**. 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.

**085**. 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.

**086**. Превращение Т4 в ТЗ блокируют:

1.глюкокортикоиды: 2.пропранолол; 3.пропицил;

4.мерказолил: 5.конкор.

**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.

**087**. «Холодный узел» на сканограмме у пациента с эутиреозом может быть при:

1.кисте щитовидной железы;

2.очаговом подостром тиреоидите;

3.раке щитовидной железы;

1. аденоме паращитовидной железы;
2. компенсированной токсической аденоме.

**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**. Для субклинического тиреотоксикоза характерно:  
1.повышение уровня ТЗ или Т4;

2.понижение уровня ТТГ;

3.повышение уровня тиреоглобулина;  
4.снижение ответа ТТГ на тиреолиберин;

5.повышение ответа ТТГ на тиреолиберин.

**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.** 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.

**090.** 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.

**091.** 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.

**092.** 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.

**093.** 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.

**094.** 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.

**095.** Несахарный диабет у маленьких детей проявляется:

1.полидипсией;

2.никтурией;

3.диареей;

4.анурией;

5.гипогликемией.

**Выберите 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.

**096.** При средней и тяжелой надпочечниковой недостаточности назначают

1.заместительную терапию глюко — и минералкортикоидами;

2.аскорбиновую кислоту и анаболические стероиды;

1. никотиновую кислоту;
2. спиронолактон, верошпирон;
3. оперативное лечение.

**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.

**097.** Наиболее частыми костными изменениями болезни Иценко-Кушинга являются:

1.деформация и перелом костей;

2. остеопороз;

3. задержка роста в детском возрасте;

1. ускорение дифференцировки и роста скелета;
2. гиперостоз.

**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.** Высокая распространенность ожирения в развитых странах объясняется:

А) наличием сбалансированного регулярного питания;

Б) недостатком в рационе питания белка;

В) избытком жира в рационе питания;

Г) недостатком в рационе питания клетчатки;

Д) недостатком витаминов группы В и Д.

**099**. Для лечения метаболического синдрома используют:

1. метформин;

1. гормонозаместительную терапию (для женщин);
2. блокаторы α-гликозидаз;
3. блокаторы кишечных и панкреатических липаз;
4. ингибиторы АПФ.

**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.

**100.** Терапия феохромоцитомы заключается в:

А) консервативном лечении кризов;

Б) лучевой терапии;

В) химиотерапии;

Г) оперативном удалении опухоли;

Д) наблюдении.