

Тесты по циклу:  
**Детская эндокринология**

1. В основе развития сахарного диабета 1 типа лежит
  - 1 Инсулинорезистентность
  - 2 Гиперинсулинемия
  - 3 Деструкция В- клеток, абсолютная инсулиновая недостаточность
2. Препаратом выбора для снижения сахара крови у больных с сахарным диабетом 2 типа с избыточной массой тела является
  - 1 Инсулин
  - 2 Метформин
  - 3 Репаглинид
3. Для ишемической формы синдрома диабетической стопы характерно
  - 1 Сухая бледная кожа, участки гиперкератоза
  - 2 Язвенный дефект в областях нагрузочного давления
  - 3 Всё вышеперечисленное
4. При сахарном диабете физические нагрузки способствуют (выбрать неверный ответ)
  - 1 Гипогликемизирующему действию ПССП
  - 2 Улучшению компенсации сахарного диабета
  - 3 При кетоацидозе - значительному улучшению состояния больных
5. Наиболее распространенной аденомой гипофиза является
  - 1 Соматотропинома
  - 2 Тиреотропинома
  - 3 Прولاктинома
6. Рентгенологические проявления акромегалии
  - 1 Утолщение мягких тканей стопы
  - 2 Изменение лицевого скелета
  - 3 Всё вышеперечисленное
7. Вторичный гипотиреоз отличается от первичного
  - 1 Снижением уровня продукции Т4
  - 2 Повышенным уровнем ТТГ
  - 3 Сниженным уровнем ТТГ
8. Для диагностики вторичной надпочечниковой недостаточности применяют тесты
  - 1 С дексаметазоном
  - 2 Тест с 1-24АКТГ (синактеном)
  - 3 С клофелином
9. При первичном гипокортицизме выявляются все перечисленные изменения, за исключением
  - 1 Снижение веса
  - 2 Склонность к гипогликемии
  - 3 Повышение ОЦК
10. Большая дексаметазоновая проба используется для диагностики
  - 1 Феохромоцитомы
  - 2 Центрального гиперкортицизма
  - 3 Болезнь Аддисона
11. СД 2 типа характеризуется наличием всего перечисленного, кроме
  - 1 Инсулинорезистентности
  - 2 Раннего выявления макро - и микроангиопатий
  - 3 Абсолютная недостаточность инсулина
12. К аналогам инсулина длительного действия относятся
  - 1 Лизпро (Хумалог)
  - 2 Глулизин (Апидра)
  - 3 Гларгин (Лантус)
13. Наиболее активным стимулятором секреции инсулина в группе производных судьфонилмочевины в отношении В - клеток поджелудочной железы является
  - 1 Гликлазид
  - 2 Глипизид

## 3 Глибенкламид

14. Клинические стадии диабетической нефропатии (классификация Могенсен) характеризует всё, кроме
  - 1 Гипертензия
  - 2 Отечный синдром
  - 3 Уровень гликогемоглобина
15. Больной поступил в стационар в состоянии диабетической кетоацидотической комы. При поступлении необходимо исследовать следующие показатели
  - 1 Пульс и частоту дыхания
  - 2 Кислотно-щелочное равновесие, уровень глюкозы
  - 3 Всё вышеперечисленное
16. Для подтверждения эндогенного гиперкортицизма используется
  - 1 Классический тест Лиддла
  - 2 Тест с 1 мг дексаметазона
  - 3 Всё вышеперечисленное
17. Ошибочное назначение L тироксина (без показаний) прежде всего вызывает
  - 1 Нарушение менструального цикла
  - 2 Тиреотоксикоз
  - 3 Брадикардию
18. Послеродовая гипоталамо- гипофизарная недостаточность включает с-м "семи А" - какое "А" ошибочно указано в ответах
  - 1 Аменорея
  - 2 Акантоз чёрный
  - 3 Алебастровая кожа
19. Для кортикостеромы надпочечника характерно все, кроме
  - 1 Гипокортицизма
  - 2 После адреналэктомии, чаще транзиторно, развивается стойкая надпочечниковая недостаточность
  - 3 Нет подавления секреции кортизола как в малой, так и в большой дексаметазоновых пробах
20. Короткий синактеновый (1-24АКТГ) тест используется для диагностики
  - 1 Феохромоцитомы
  - 2 Дифференциальной диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
  - 3 Болезни Аддисона
21. Факторами риска развития гестационного сахарного диабета является всё, кроме
  - 1 Ожирения
  - 2 Нарушенная толерантность к глюкозе
  - 3 Гестационный сахарный диабет в анамнезе
  - 4 Рождение ребенка весом более 3500 г
22. Для пролиферативной диабетической ретинопатии характерно
  - 1 Неоваскуляризация сетчатки
  - 2 Наблюдение диска зрительного нерва
  - 3 Миопия
  - 4 Катаракта
23. В лечении сахарного диабета 2 типа используют следующие препараты из группы бигуанидов
  - 1 Ситаглиптин
  - 2 Амарил
  - 3 Новонорм
  - 4 Метформин
24. Среднесуточная доза инсулина при сахарном диабете зависит
  - 1 Уровня гликемии в течение суток
  - 2 Пищевого рациона больного
  - 3 Физической активности
  - 4 Всё вышеперечисленное
25. Характерными клиническими признаками синдрома эктопической гиперпродукции АКТГ являются
  - 1 Выраженный миопатический синдром

- 2 Выраженная гипокалиемия
- 3 Высокий уровень свободного кортизола в суточной моче
- 4 Всё вышеперечисленное

26. При иммунном тиреотоксикозе секреция тиреотропного гормона

- 1 Нормальная
- 2 Подавлена
- 3 Повышена
- 4 Имеет цикличность

27. Какое лечение следует назначить пожилому больному с тяжелым гипотиреозом

- 1 Направить на бальнеологическое лечение
- 2 Начать лечение L тироксином с малых доз
- 3 Начать лечение с больших доз L тироксина под прикрытием глюкокортикоидов
- 4 Назначить мочегонные

28. Холодный узел в щитовидной железе - это

- 1 Узел, который в повышенном количестве поглощает радиоактивный изотоп I131
- 2 Узел, который поглощает I131 после стимуляции тиреотропным гормоном
- 3 Узел, который поглощает I131 так же, как и окружающая ткань
- 4 Узел, который не поглощает I131

29. Выберите утверждения, справедливые в отношении заместительной терапии гипокортицизма

- 1 Наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- 2 Показана только при развитии аддисонического криза
- 3 При сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- 4 Показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия

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

- 1 Похудение
- 2 Гиперпигментация кожи и слизистых
- 3 Общая слабость, астения
- 4 Пристрастие к соленой пище

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

- 1 Ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II (АРА)
- 2 Тиазидные диуретики
- 3 Антагонисты Са
- 4 α-блокаторы

32. Что является проявлением дистальной полинейропатии

- 1 Снижение вибрационной и тактильной чувствительности
- 2 Ретинальные геморрагии
- 3 Ограничение подвижности мелких суставов (хайропатия)
- 4 Инфекции мочевой системы

33. Для гестационного сахарного диабета не характерно

- 1 Манифестирует во 2-ом триместре
- 2 Обычно манифестирует кетоацидотическим состоянием
- 3 Проходит после родоразрешения
- 4 Методом выбора является инсулинотерапия

34. Что не относится к поражениям кожи и суставов при сахарном диабете

- 1 Липоидный некробиоз
- 2 Сустав Шарко
- 3 Ограничение подвижности мелких суставов (хайропатия)
- 4 Дискератоз Дарье

35. Для сахарного диабета типа MODY не характерно

- 1 Начало в молодом возрасте
- 2 Наследственный характер
- 3 Относительно благоприятное течение заболевания
- 4 Начало в пожилом возрасте

36. При обнаружении по данным МРТ гипофиза микроаденомы лечением выбора является

- 1 Протонотерапия на область гипофиза
- 2 Трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия в сочетании с двусторонней адrenaлэктомией
- 3 Трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия
- 4 Транскраниальная гипofизэктомия

37. У больной после струмэктомии возникли судороги, симптом Хвостека, симптом Труссо. Какое осложнение можно предположить

- 1 Гипотиреоз
- 2 Гиреотоксический криз
- 3 Травма гортанных нервов
- 4 Гипопаратиреоз

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

- 1 Малая дексаметазоновая проба
- 2 Определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- 3 Пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- 4 Определение в крови уровня альдостерона и ренина

39. Какую патологию характеризует суточная экскреция метанефринов

- 1 Феохромоцитомы
- 2 Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- 3 Болезнь Аддисона
- 4 Дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма

40. Гестагены вызывают

- 1 Гирсутизм
- 2 Повышают тонус матки
- 3 Аллопецию
- 4 Ничего из перечисленного

41. Инсулин короткого действия при сахарном диабете 1 типа обычно вводится

- 1 До приема пищи за 30-40 минут
- 2 До приема пищи за 10-15 минут
- 3 За 1 час до еды
- 4 Непосредственно до или сразу после приема пищи

42. Какие группы сахароснижающих препаратов стимулируют секрецию инсулина

- 1 Производные сульфонилмочевины
- 2 Бигуаниды
- 3 Ингибиторы α-глюкозидазы
- 4 Глитазоны

43. В первый час лечения взрослого больного с кетоацидозом должен быть обязательно введен

- 1 Инсулин короткого действия парентерально
- 2 Хлорид калия 1,5-2,0 г.
- 3 Коллоидные плазмозаменители
- 4 2% раствор гидрокарбоната натрия

44. С-пептид является

- 1 Маркером компенсации сахарного диабета
- 2 Контринсулярным гормоном
- 3 Показателем секреции инсулина
- 4 Маркером сахарного диабета 2 типа

45. ФСГ стимулирует

- 1 Рост фолликулов в яичнике
- 2 Продукцию кортикостероидов
- 3 Продукцию ТТГ в щитовидной железе
- 4 Все перечисленное

46. Почему большая дексаметазоновая проба (Лиддла) при болезни Иценко-Кушинга (гипофизарный синдром Кушинга) сопровождается подавлением секреции кортизола

- 1 Поскольку в больших дозах дексаметазон непосредственно ингибирует кору надпочечников
- 2 Поскольку дексаметазон обладает большей, чем кортизол, глюкокортикоидной активностью
- 3 Поскольку чувствительность гипоталамо-гипофизарной системы к ингибирующему действию глюкокортикоидов выпадает не полностью

4. Поскольку дексаметазон подавляет экзогенную секрецию АКТГ гипофизом по механизму обратной связи
47. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как
- 1 Эпидемический зоб
  - 2 Эндемический зоб
  - 3 Спорадический зоб
  - 4 Струмит де Кервена
48. Какое утверждение правильное относительно ортостатической (маршевой) пробы
- 1 При альдостероме отмечается снижение уровня альдостерона после нагрузки
  - 2 При идиопатическом гиперальдостеронизме уровень альдостерона после нагрузки увеличивается
  - 3 В норме и при эссенциальной гипертензии (гипертонической болезни) уровень альдостерона после нагрузки увеличивается
  - 4 При гиперкалиемии проведение пробы не показано
49. Лечение острой надпочечниковой недостаточности (аддисонического криза) подразумевает
- 1 Внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков
  - 2 Введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
  - 3 Переливание физиологического раствора хлорида натрия и введение больших доз гидрокортизона
  - 4 Введение фентоламина или тропафена
50. Для нервной анорексии не характерно
- 1 Нарушения психики
  - 2 Нарушения менструального цикла
  - 3 Молодой возраст
  - 4 Мужской пол
51. Абсолютным показанием к инсулинотерапии является
- 1 Некомпенсируемый диетой гестационный диабет
  - 2 Гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
  - 3 Сахарный диабет 1 типа
  - 4 Все вышеперечисленное
52. Целевые уровни артериального давления у больных сахарным диабетом
- 1 Систolicкое меньше 130 мм рт.ст.
  - 2 Систolicкое меньше 150 мм рт.ст.
  - 3 Диастolicкое больше 100 мм рт.ст.
  - 4 Пульсовое более 80 мм.рт.ст.
53. Для пролиферативной ретинопатии характерно все, кроме
- 1 Очаги кровоизлияний в сетчатку
  - 2 Твердые и мягкие экссудаты
  - 3 Микроаневризмы
  - 4 Катаракта
54. Какие из перечисленных утверждений характеризуют сахарный диабет 1 типа
- 1 Молодой возраст во время клинической манифестации
  - 2 У большей части больных неотягощен наследственный анамнез
  - 3 Наличие аутоантител к В-клеткам поджелудочной железы
  - 4 Все вышеперечисленное
55. Как меняется уровень СТГ у больных в активной фазе акромегалии в ответ на нагрузку глюкозой
- 1 Снижается
  - 2 Двухфазные изменения
  - 3 Повышается ИПФР
  - 4 Повышается
56. Тест с 1-24АКТГ (синактеном) проводится с целью
- 1 Обнаружения дефицита АКТГ
  - 2 Диагностики первичного гиперальдостеронизма
  - 3 Диагностики первичного гипокортицизма
  - 4 Дифференциальной диагностики гипофизарного и надпочечникового синдрома Кушинга

57. Абсолютным противопоказанием для применения мерказолила является
- 1 Агранулоцитоз
  - 2 Беременность
  - 3 Аллергические реакции на йодистые препараты
  - 4 Гиповолемия
58. При случайном выявлении образования в надпочечнике у пациента с артериальной гипертензией возможно проведение всех перечисленных исследований, кроме
- 1 Малая дексаметазоновая проба
  - 2 Определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
  - 3 Пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
  - 4 Определение в крови уровня альдостерона и ренина
59. Феохромоцитома - опухоль хромаффинной ткани, продуцирующая
- 1 Андрогены
  - 2 Эстрогены
  - 3 Глюкокортикоиды
  - 4 Адреналин, норадреналин
60. Главным эстрогенным гормоном женщины в период постменопаузы является
- 1 Эстрадиол
  - 2 Эстрон
  - 3 Эстриол
  - 4 Эстрадиол-дипропионат
61. Метформин оказывает все перечисленные эффекты, кроме
- 1 Подавляет глюконеогенез в печени
  - 2 Замедляет всасывание глюкозы в кишечнике
  - 3 Снижает аппетит
  - 4 Стимулирует секрецию инсулина В- клетками поджелудочной железы
62. Для гестационного сахарного диабета не характерно
- 1 Манифестирует во 2-ом триместре
  - 2 Обычно манифестирует кетоацидотическим состоянием
  - 3 Проходит после родоразрешения
  - 4 Имеет выраженную наследственную предрасположенность
63. Среднесуточная потребность в инсулине у взрослых в первый год сахарного диабета 1 типа обычно составляет
- 1 0,1 ЕД на килограмм фактического веса
  - 2 0,1 ЕД на килограмм "идеального" веса
  - 3 0,3-0,5 ЕД на килограмм "идеального" веса
  - 4 0,7-1 ЕД на килограмм "идеального" веса
64. Фактором развитию нейропатической формы синдрома диабетической стопы не является
- 1 Длительное течение заболевания
  - 2 Злоупотребление алкоголем
  - 3 Деформация стоп, пальцев, суставов
  - 4 Снижение пульсации на артериях стоп
65. Что не является причиной гипопитуитаризма
- 1 Опухоли гипоталамо - гипофизарной области
  - 2 Саркоидоз
  - 3 Послеродовые кровотечения
  - 4 Эпилепсия
66. Симптомом болезни Иценко-Кушинга не является
- 1 Остеопороз
  - 2 Гипокалиемия
  - 3 Артериальная гипертензия
  - 4 Повышенная экскреция катехоламинов и ВМК
67. Для субклинического тиреотоксикоза характерны следующие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ
- 1 Т3 - повышен; Т4 - в норме; ТТГ - в норме.
  - 2 Т3 - в норме; Т4 - в норме; ТТГ - подавлен (снижен).
  - 3 Т3 - повышен; Т4 - повышен; ТТГ - подавлен (снижен).
  - 4 Т3 - повышен; Т4 - повышен; ТТГ - в норме.

68. Выберите неверное утверждение в отношении случайно выявленных образований надпочечников (инсиденталом)
- 1 Не имеет клинической симптоматики
  - 2 При размере более 4-5 см необходимо оперативное лечение
  - 3 При отсутствии гормональной активности эффективна терапия глюкокортикоидами
  - 4 В подавляющем большинстве случаев не являются причиной инвалидизации и смерти
69. Маршевая (ортостатическая) проба используется для диагностики
- 1 Феохромоцитомы
  - 2 Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
  - 3 Болезнь Аддисона
  - 4 Гиперальдостеронизм
70. Бесплодием женщины является
- 1 Гиперпролактинемия
  - 2 Первичный гипогонадизм
  - 3 Классическая форма врожденной дисфункции коры надпочечников
  - 4 Все ответы правильные
71. К проявлениям и осложнениям диабетической нейропатии не относят
- 1 Язвенные дефекты стопы
  - 2 Деформация стопы
  - 3 Снижение периферической чувствительности
  - 4 перемежающаяся хромота
72. Какое из перечисленных утверждений не характерно для сахарного диабета 1 типа
- 1 Молодой возраст во время клинической манифестации
  - 2 Отягощенный наследственный анамнез
  - 3 Наличие аутоантител к бета-клеткам поджелудочной железы
  - 4 Склонность к развитию кетоацидоза
73. Какие показания к проведению орального глюкозотолерантного теста
- 1 Отсутствие явных клинических признаков диабета
  - 2 Синдром поликистозных яичников
  - 3 Наличие родственников первой степени родства с СД 2 типа
  - 4 Всё вышеперечисленное
74. Долгосрочная компенсация углеводного обмена определяется
- 1 Уровнем гликемии
  - 2 Уровнем фруктозамина
  - 3 Уровнем гликированного гемоглобина
  - 4 Уровнем протеинурии
75. Лечебным мероприятием по выводу больных из кетоацидоза не является
- 1 Инсулинотерапия
  - 2 Восстановление электролитного баланса
  - 3 Восстановление кислотно-щелочного баланса
  - 4 Дегидратация
76. Какой из перечисленных гормонов продуцируется эпифизом
- 1 Вазопрессин
  - 2 Тиролиберин
  - 3 Мелатонин
  - 4 Окситоцин
77. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза является
- 1 Определение уровня свободного тироксина
  - 2 Определение уровня общего тироксина
  - 3 Определение уровня ТТГ
  - 4 Определение уровня тироксин-связывающего глобулина
78. Критерием тяжелого течения болезни Иценко - Кушинга не является
- 1 Стероидные психозы
  - 2 Сердечная недостаточность
  - 3 Остеопороз с переломами костей и позвоночника
  - 4 Нарушение толерантности к глюкозе
79. Феохромоцитомы - опухоль надпочечников, которая в 10% случаев

- 1 Сочетается с другими эндокринными опухолями
  - 2 Является злокачественной
  - 3 Имеет вненадпочечниковую локализацию
  - 4 Все вышеперечисленное
80. При выявлении вирильной врождённой дисфункции коры надпочечников лечение адреногенитального синдрома (АГС) необходимо начинать
- 1 С момента установления диагноза
  - 2 После установления менструальной функции
  - 3 После замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)
  - 4 Только после родов
81. Диагностический критерий сахарного диабета по уровню глюкозы плазмы венозной крови натощак
- 1 5,6 ммоль/л
  - 2 6,0 ммоль/л
  - 3 7,1 ммоль/л
  - 4 11,1 ммоль/л
82. Гены главного комплекса гистосовместимости относят к патогенетически значимым в отношении
- 1 Сахарного диабета 2 типа
  - 2 Сахарного диабета беременных
  - 3 Сахарного диабета 1 типа
  - 4 Несахарного диабета
83. В каких случаях при диабетической нефропатии не назначают блокаторы ангиотензин конвертирующего фермента
- 1 Микроальбуминурия и нормальное АД
  - 2 Микроальбуминурия и повышенное АД
  - 3 Гипертензия и нефротический синдром
  - 4 Протеинурия, сниженная скорость клубочковой фильтрации (< 15 мл/мин)
84. Какой из препаратов инсулина обладает наиболее быстрым сахароснижающим действием
- 1 Хумулин Н
  - 2 Хумалог
  - 3 Инсуман Рапид
  - 4 Актрапид НМ
85. Укажите симптом не характерный для диабетической нефропатии на стадии протеинурии
- 1 Отечный синдром
  - 2 Протеинурия
  - 3 Гипоальбуминемия
  - 4 Повышение скорости клубочковой фильтрации
86. В задней доле гипофиза секретируются
- 1 Пролактин
  - 2 Окситоцин
  - 3 АКТГ
  - 4 Ни один из вышеперечисленных
87. В основе развития болезни Иценко-Кушинга лежит
- 1 Моноклональная опухоль кортикотрофов аденогипофиза
  - 2 Перенесенный в детстве пубертатно-юношеский диспитуитаризм
  - 3 Длительно существующая внутричерепная гипертензия
  - 4 Наследственная предрасположенность (случаи болезни в семейном анамнезе)
88. В патогенезе формирования зоба при дефиците йода в организме наиболее важное значение имеет
- 1 Повышение уровня ТТГ выше нормы
  - 2 Стимуляция выработки антитиреоидных антител
  - 3 Повышение чувствительности тиреоцитов к ТТГ и активация тканевых факторов роста тиреоцитов
  - 4 Развитие гипотиреоза с компенсаторной гиперплазией тиреоцитов
89. Проявлениями первичного гипокортицизма являются все перечисленные изменения, кроме
- 1 Гиперкалиемия
  - 2 Повышение объема циркулирующей плазмы
  - 3 Повышение активности ренина плазмы
  - 4 Гипонатриемия



90. Малая дексаметазоновая проба используется для

- 1 Диагностики феохромоцитомы
- 2 Дифференциальной диагностики болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- 3 Болезни Аддисона
- 4 Дифференциальной диагностики гиперкортицизма и эукортицизма