**Тест: "Детская эндокринология".**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №1** | | |
| Возможными этиологическими факторами болезни Иценко-Кушинга являются:  1. опухоли гипофиза.  2. травмы черепа.  3. воспалительные процессы в гипоталамо-гипофизарной области.  4. гормонально-активные опухоли коры надпочечников.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №2** | | |
| Опухоли гипофиза можно заподозрить, если обнаруживается:  1. эрозия костных стенок турецкого седла.  2. сужение полей зрения.  3. постоянные головные боли.  4. снижение слуха, вызванное сдавливанием слухового нерва.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №3** | | |
| Для болезни Иценко-Кушинга характерно увеличение секреции:  1. кортикотропина.  2. глюкокортикоидов.  3. андрогенов.  4. катехоламинов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №4** | | |
| При болезни Иценко-Кушинга наибольшим изменениям подвергается:  1. пучковая зона коры надпочечников.  2. клубочковая зона коры надпочечников.  3. сетчатая зона коры надпочечников.  4. мозговое вещество надпочечников.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №5** | | |
| Обменные нарушения, характерные для болезни Иценко-Кушинга:  1. ожирение.  2. остеопороз.  3. снижение толерантности к углеводам.  4. повышенный катаболизм белков.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №6** | | |
| Метаболические нарушения, характерные для болезни Иценко-Кушинга:  1. преобладание катаболических процессов.  2. активизация неоглюкогенеза.  3. активизация гликогенолиза.  4. преобладание липогенеза над липолизом.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №7** | | |
| Клинические признаки гиперкортизолемии:  1. характерное ожирение.  2. стрии.  3. гиперпигментация.  4. матронизм.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №8** | | |
| Артериальная гипертензия при болезни Иценко-Кушинга обусловлена:  1. повышением активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы.  2. натрий-задерживающим действием глюкокортикоидов.  3. увеличением периферического сопротивления сосудистого русла.  4. увеличением минутного объема сердца.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №9** | | |
| Особенности клинических проявлений болезни Иценко-Кушинга, характерные для детского возраста:  1. задержка роста.  2. отставание костного возраста.  3. задержка полового развития.  4. преждевременное появление полового оволосения.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №10** | | |
| Изменения картины крови, характерные для болезни Иценко-Кушинга:  1. нейтрофильный лейкоцитоз.  2. лимфопения и эозинопения.  3. полицитемия.  4. повышенное СОЭ.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №11** | | |
| Для болезни Иценко-Кушинга характерно:  1. повышение уровня адренокортикотропного гормона в плазме крови.  2. повышение уровня кортизола в крови.  3. отрицательная малая проба с дексаметазоном.  4. гиперкалиемия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №12** | | |
| Для болезни Иценко-Кушинга характерно:  1. нарушение суточного ритма секреции адренокортикотропного гормона и кортизола.  2. гипокалиемия.  3. повышение суточной экскреции кортизола с мочой.  4. отрицательная большая проба с дексаметазоном.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №13** | | |
| Болезнь Иценко-Кушинга у детей необходимо дифференцировать с:  1. гипоталамическим синдромом.  2. кортикостеромой.  3. гипофизарным нанизмом  4. синдромом Нельсона.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №14** | | |
| Возможные виды терапии болезни Иценко-Кушинга:  1. этиотропное.  2. патогенетическое.  3. симптоматическое.  4. хирургическое.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №15** | | |
| Этиотропное лечение болезни Иценко-Кушинга включает:  1. хирургическое удаление кортикотропин-секретирующей опухоли.  2. лучевую терапию на межуточно-гипофизарную область.  3. лекарственные препараты, блокирующие секрецию адренокортикотропного гормона.  4. препараты, блокирующие синтез кортизола в надпочечниках.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №16** | | |
| Препараты, подавляющие секрецию АКТГ:  1. бромкриптин.  2. мамомит.  3. достинекс.  4. ориметен.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №17** | | |
| Патогенетическая терапия болезни Иценко-Кушинга включает:  1. препараты, блокирующие синтез кортизола в надпочечниках.  2. женские половые гормоны (у девочек).  3. адреналэктомия.  4. мужские половые гормоны (у мальчиков)  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №18** | | |
| Препараты, блокирующие синтез кортизола в надпочечниках:  1.хлодитан.  2. верошпирон.  3. ориметен.  4. гипотиазид.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №19** | | |
| Симптоматическая терапия болезни Иценко-Кушинга включает:  1. гипотензивные препараты.  2. спиронолактоны.  3. сахароснижающие препараты.  4. кальцитонин.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №20** | | |
| Возможные осложнения двусторонней адреналэктомии:  1. гипертонический криз.  2. синдром Нельсона.  3. стероидные психозы.  4. гипокортицизм.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №21** | | |
| Для синдрома Нельсона характерно:  1. наличие опухоли гипофиза.  2. нарушение углеводного обмена.  3. высокий уровень адренокортикотропного гормона в крови.  4. положительная большая проба с дексаметазоном.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №22** | | |
| Патогенез синдрома Нельсона обусловлен:  1. эктопической продукцией кортикотропина.  2. воспалительным процессом в гипоталамусе.  3. наличием внутричерепного гипертензионного синдрома.  4. отсутствием тормозящего влияния кортикостероидов на гипофизарную секрецию кортикотропина.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №23** | | |
| Профилактика синдрома Нельсона включает:  1. гипотензивную терапию.  2. лучевую терапию межуточно-гипофизарную область.  3. нормализацию углеводного обмена.  4. терапию бромкриптином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №24** | | |
| Мальчик 12,5 лет. Жалобы на низкорослость, ожирение, упорные головные боли. Родился доношенным с массой тела 3240 гр. Прибавка в весе с 7 лет. Отставание в росте с 10 лет - практически не растет. Объективно: физическое развитие соответствует 10 годам. Лунообразное лицо, рубеоз щек. Оволосение на лобке и в подмышечной впадине. Половой член и тестикулы соответствуют 7-8 годам. Туловищное ожирение с относительным истончением конечностей. Сухость кожи, фолликулярный гиперкератоз, угри, мраморность кожи. АД 130/80 мм рт. ст. Ваш наиболее вероятный диагноз:  1. врожденный гипотиреоз.  2. гипоталамический синдром.  3. церебрально-гипофизарный нанизм.  4. болезнь Иценко-Кушинга.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №25** | | |
| Мальчик 12,5 лет. Жалобы на низкорослость, ожирение, упорные головные боли. Родился доношенным с массой тела 3240 гр. Прибавка в весе с 7 лет. Отставание в росте с 10 лет - практически не растет. Объективно: физическое развитие соответствует 10 годам. Лунообразное лицо, рубеоз щек. Оволосение на лобке и в подмышечной впадине. Половой член и тестикулы соответствуют 7-8 годам. Туловищное ожирение с относительным истончением конечностей. Сухость кожи, фолликулярный гиперкератоз, угри, мраморность кожи. АД 130/80 мм рт. ст. Для подтверждения диагноза необходимо в первую очередь исследовать уровень:  1. тиреоидных гормонов в крови.  2. суточный ритм кортизола.  3. гормона роста.  4. кортизола в пробе с дексаметазоном.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №26** | | |
| Этиология гигантизма и акромегалии в детском возрасте может быть обусловлена:  1. эозинофильной аденомой передней доли гипофиза.  2. патологическими процессами в гипоталамусе.  3. повышенной чувствительностью тканей к гормону роста.  4. аденомой задней доли гипофиза.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №27** | | |
| Патогенез гигантизма и акромегалии обусловлен:  1. избыточной продукцией соматотропного гормона.  2. снижением секреции соматостатина.  3. снижением чувствительности соматотрофов к действию соматостатина.  4. гиперпродукцией соматомединов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №28** | | |
| Клинические проявления акромегалии:  1. отеки и гипертрофия мягких тканей.  2. гипертрофическая артропатия.  3. прогнатизм.  4. периферическая нейропатия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №29** | | |
| Гормональными критериями опухолевого генеза гигантизма является повышение в крови уровня:  1. гормона роста в крови в ответ на введение тиролиберина.  2. гормона роста в крови в ответ на введение глюкозы.  3. инсулиноподобного фактора роста I типа.  4. гормона роста в крови после введения L-ДОПА.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №30** | | |
| Методы лечения гигантизма:  1. медикаментозное.  2. хирургическое.  3. лучевая терапия.  4. криотерапия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №31** | | |
| Лекарственные средства, используемые в лечении гигантизма:  1. бромкриптин.  2. сандостатин.  3. достинекс.  4. метоклопрамид.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №32** | | |
| В пубертате рост и дифференцировка костной ткани обусловлены влиянием:  1. гормона роста.  2. тиреоидных гормонов.  3. половых гормонов.  4. пролактина.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №33** | | |
| Органический вариант дефицита СТГ может быть обусловлена наличием:  1. краниофарингеомы.  2. опухоли гипоталамуса.  3. кровоизлияния в гипофиз.  4. дефицита соматомединов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №34** | | |
| В патогенезе клинических проявлений церебрально-гипофизарного нанизма имеет значение дефицит следующих гормонов:  1. тиреотропного гормона  2. гормона роста.  3. адренокортикотропного гормона.  4. гонадотропинов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №35** | | |
| Клинические проявления церебрально-гипофизарного нанизма, обусловленные дефицитом гормона роста:  1. задержка роста.  2. гипогликемии.  3. задержка костного возраста.  4. геродерма.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №36** | | |
| Клинические проявления гипофизарного нанизма, обусловленные дефицитом гонадотропинов:  1. микрофалус.  2. крипторхизм.  3. отсутствие вторичных половых признаков.  4. гипоспадия  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №37** | | |
| В патогенезе нарушений углеводного обмена при церебрально-гипофизарном нанизме имеют значение:  1. дефицит гликогенолитического эффекта гормона роста  2. снижение процессов липолиза.  3. инсулинопения ввиду низкого анаболизма белка.  4. усиление липосинтеза.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №38** | | |
| Особенности надпочечниковой недостаточности при церебрально-гипофизарном нанизме:  1. клинические симптомы отсутствуют из-за низкого уровня обменных процессов.  2. клинические симптомы появляются на фоне стрессовых ситуаций.  3. клинические симптомы появляются на фоне активной терапии гормоном роста и тиреоидными препаратами.  4. потребность в заместительной терапии глюкокортикоидами появляется только на фоне стресса.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №39** | | |
| Церебрально-гипофизарный нанизм необходимо дифференцировать с:  1. конституциональной задержкой роста и полового развития.  2. семейной низкорослостью.  3. примордиальным нанизмом.  4. хромосомными болезнями.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №40** | | |
| Церебрально-гипофизарный нанизм необходимо дифференцировать с:  1. патологией костно-суставной системы.  2. задержкой роста при тяжелых соматических заболеваниях.  3. психосоциальным нанизмом.  4. первичным гипотиреозом.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №41** | | |
| Для примордиального нанизма характерно:  1. ребенок от доношенной беременности, родившийся с дефицитом роста и массы тела.  2. костный возраст соответствует паспортному.  3. фертильность не нарушена.  4. низкий уровень соматомединов в крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №42** | | |
| Для синдрома Ларона характерно:  1. низкорослость.  2. высокий уровень гормона роста в крови.  3. дефицит соматомедина-С.  4. гипогонадизм.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №43** | | |
| Для синдрома Сильвера характерны:  1. дефицит в росте с рождения.  2. "рыбий" рот.  3. преждевременное половое развитие.  4. дефицит гормона роста.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №44** | | |
| В комплексе лечения церебрально-гипофизарного нанизма используются:  1. гормон роста.  2. тиреоидные препараты.  3. хорионический гонадотропин.  4. половые гормоны.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №45** | | |
| Особенности вторичной надпочечниковой недостаточности:  1. отсутствие гиперпигментации.  2. отсутствие повышенной потребности в соли.  3. отсутствие гиперкалиемии.  4. нормальный уровень кортизола.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №46** | | |
| Возможные причины гиперпролактинемии  1. пролактинсекретирующая опухоль гипофиза.  2. гипоталамические или параселлярные опухоли.  3. первичный гипотиреоз.  4. травматический разрыв ножки гипофиза.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №47** | | |
| Фармакологические средства, способные вызывать гиперпролактинемию:  1. оральные контрацептивы.  2. наркотики.  3. резерпин.  4. метоклопрамид.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №48** | | |
| Гиперпролактинемия у женщин сопровождается:  1. нарушением секреции гонадотропин-релизинг гормона в гипоталамусе.  2. гипоэстрогенемией.  3. отсутствием овуляции.  4. гиперпрогестеронемией.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №49** | | |
| Эндокринные заболевания, которые могут сопровождаться гиперпролактинемией:  1. синдром Штейна-Левенталя.  2. врожденная дисфункция коры надпочечников.  3. первичный гипотиреоз.  4. синдром Нельсона.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №50** | | |
| Гиперпролактинемия может наблюдаться при:  1. хронической почечной недостаточности.  2. хроническом простатите.  3. циррозе печени.  4. ретикулогистиоцитозе X.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №51** | | |
| Возможные этиопатогенетические варианты гиперпролактинемии:  1. идиопатическая гиперпролактинемия.  2. опухолевая  3. симптоматическая.  4. медикаментозная.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №52** | | |
| Механизм действия препаратов, используемых для лечения гиперпролактинемии:  1. серотонинергическое действие.  2. антидофаминовое действие.  3. антисеротониновое действие.  4. дофаминергическое действие.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №53** | | |
| Препараты, применяемые для лечения гиперпролактинемии:  1. парлодел.  2. абергин.  3. достинекс.  4. норпролак.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №54** | | |
| При несахарном диабете:  1. полиурия развивается внезапно.  2. основной обмен может быть повышен.  3. нередки сочетания с другими гипоталамическими и гипофизарными заболеваниями.  4. количество мочи значительно колеблется.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №55** | | |
| Первичным в патогенезе клинических симптомов несахарного диабета является:  1. полидипсия.  2. дегидратация.  3. желудочно-кишечные расстройства.  4. полиурия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №56** | | |
| Клинические проявления несахарного диабета у детей:  1. полиурия.  2. полидипсия.  3. задержка физического и полового развития.  4. хроническая почечная недостаточность.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №57** | | |
| В этиологии гипоталамо-гипофизарной формы несахарного диабета имеют значение:  1. острые и хронические инфекции.  2. травмы черепа.  3. генетические факторы.  4. опухоли гипоталамуса.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №58** | | |
| В этиологии нефрогенной формы несахарного диабета имеют значение:  1. острые и хронические инфекции мочевыводящих путей  2. травмы живота  3. дисметаболическая нефропатия  4. генетические факторы.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №59** | | |
| Несахарный диабет центрального генеза необходимо дифференцировать с:  1. сахарным диабетом.  2. психогенной полидипсией.  3. почечной формой несахарного диабета.  4. симптоматической канальцевой полиурией.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №60** | | |
| В лечении несахарного диабета центрального генеза используются:  1. верошпирон.  2. хлорпропамид.  3. гипотиазид.  4. минирин.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №61** | | |
| Основным гормональным фактором, обеспечивающим рост плода во внутриутробном периоде является .... В ответе не использовать сокращения. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | хорионический соматомаммотропин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №62** | | |
| Основным гормональным фактором, обеспечивающим рост ребенка в первые 3 года жизни являются .... В ответе не использовать сокращения. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | тиреоидные гормоны |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №63** | | |
| Основным гормональным фактором, обеспечивающим рост ребенка с 3-х летнего возраста до периода полового созревания является .... В ответе не использовать сокращения. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | гормон роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №64** | | |
| Ростовой эффект СТГ на уровне периферических тканей осуществляется через действие .... В ответе использовать только буквы. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | инсулиноподобного ростового фактора первого типа |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №65** | | |
| Основным гормональным критерием дефицита тиреотропного гормона является низкий уровень .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | свободного Т4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №66** | | |
| Основным гормональным критерием дефицита АКТГ является низкий уровень .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | кортизола |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №67** | | |
| Окончательно поставить диагноз вторичного гипогонадизма у мальчика с гипофизарным нанизмом можно при достижении им костного возраста ...-... лет. В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 13,5 , 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №68** | | |
| Окончательно поставить диагноз вторичного гипогонадизма у девочки с гипофизарным нанизмом можно при достижении ей костного возраста ... -... лет. В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 11,5 , 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №69** | | |
| Полное прекращение роста у больных церебрально-гипофизарным нанизмом обусловлено .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | закрытием зон роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №70** | | |
| Диагноз СТГ-недостаточности вероятен, если скорость роста менее ... см/год. В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №71** | | |
| Диагноз соматотропной недостаточности вероятен, если отношение костного возраста к хронологическому менее .... В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №72** | | |
| Диагноз соматотропной недостаточности вероятен, если СДС роста менее, чем минус .... В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №73** | | |
| Для проведения стимуляционной пробы с инсулином используется инсулин ... типа действия | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | короткого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №74** | | |
| При проведении стимуляционной пробы с инсулином, инсулин вводится из расчета ... ед/кг массы тела. В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №75** | | |
| При проведении стимуляционной пробы с клофелином клофелин дается из расчета ... мг/м<sup>2</sup> поверхности тела. В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,15 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №76** | | |
| Нормальными показателями SDS роста являются значение от ... до .... В ответе использовать только цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 2 , 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №77** | | |
| У больного с задержкой роста и клиническими симптома ми подозрительными на гипотиреоз перед проведением стимуляционных проб необходимо провести насыщение .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | левотироксином |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №78** | | |
| У больного с задержкой роста пубертатного возраста и отсутствием вторичных половых признаков перед проведением стимуляционных проб необходимо провести насыщение .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | половым гормонами |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №79** | | |
| Для проведения дифференциальной диагностики уровня поражения (гипоталамус или гипофиз) при дефиците соматотропного гормона проводят пробу с .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | релизинг-гормоном гормона роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №80** | | |
| При лечении соматотропной недостаточности гормонов роста препарат вводится из расчета ... ЕД/кг массы тела в день. В ответе использовать цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №81** | | |
| При лечении СТГ-недостаточности гормоном роста препарат вводится в ... часа. В ответе использовать цифры. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 20 , 22 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №82** | | |
| Мальчик 4,5 лет имеет задержку роста. Психо-моторное развитие - по возрасту. Рост 88 см (-3,5 SD). Темпы роста 3,5 см/год. Родился доношенным, с весом 3370 гр., длина тела - 50 см. Рост отца - 175 см, матери -162 см. Данные обследования: ТТГ - 1,5 МЕ/мл, св.Т4 - 15,1 нмоль/л, костный возраст -15-18 мес.  Ваш наиболее вероятный диагноз .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | дефицит соматотропного гормона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №83** | | |
| Мальчик 4,5 лет имеет задержку роста. Психо-моторное развитие - по возрасту. Рост 88 см (-3,5 SD). Темпы роста 3,5 см/год. Родился доношенным, с весом 3370 гр., длина тела - 50 см. Рост отца - 175 см, матери -162 см. Данные обследования: ТТГ - 1,5 МЕ/мл, св.Т4 - 15,1 нмоль/л, костный возраст -15-18 мес.  Для подтверждения предполагаемого диагноза необходимо провести .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | стимуляционные пробы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №84** | | |
| Мальчик 4,5 лет имеет задержку роста. Психо-моторное развитие - по возрасту. Рост 88 см (-3,5 SD). Темпы роста 3,5 см/год. Родился доношенным, с весом 3370 гр., длина тела - 50 см. Рост отца - 175 см, матери -162 см. Данные обследования: ТТГ - 1,5 МЕ/мл, св.Т4 - 15,1 нмоль/л, костный возраст -15-18 мес.  При подтверждении предполагаемого диагноза ребенку необходимо назначить лечение .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | гормоном роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №85** | | |
| У девочек лечение вторичного гипогонадизма, сочетанного с дефицитом соматотропного гормона начинают при достижении костного возраста .... Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 11,5 , 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №86** | | |
| У мальчиков лечение вторичного гипогонадизма, сочетанного с дефицитом соматотропного гормона начинают при достижении костного возраста .... Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 13,5 , 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №87** | | |
| Гормональным критерием адекватности лечения вторичного гипогонадизма у мальчиков является нормальный уровень .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | тестостерона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №88** | | |
| При лечении вторичного гипогонадизма у мужчин с целью индукции сперматогенеза применяется сочетанное лечение хорионическим гонадотропином и .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | фолликулостимулирующим гормоном |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №89** | | |
| После закрытия зон роста у больных с соматотропной недостаточностью необходимо продолжить лечение гормоном роста в дозе ... ед/кг м.т. в сутки. Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,018 , 0,036 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №90** | | |
| Гормональным критерием адекватности лечения вторичного гипотиреоза L-тироксином является нормальный уровень .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | свободного Т4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №91** | | |
| Микропролактиномой называют пролактинсекретирующую опухоль размером менее ... мм. Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №92** | | |
| Макропролактиномой называют пролактинсекретирующую опухоль размером более ... мм. Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №93** | | |
| Обязательное исследование головного мозга с целью поиска пролактиномы необходимо провести при уровне пролактина более ... м ЕД/л. Ответ ввести в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 1000 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №94** | | |
| Найти соответствие элементов  Заболевания  а) при синдроме Иценко-Кушинга  б) при болезни Иценко-Кушинга  Гормональное обследование  1. повышен уровень кортизола  2. повышен уровень АКТГ  3. уровень АКТГ понижен или в норме  4. положительная большая проба с дексаметазоном  5. отрицательная большая проба с дексаметазоном  6. имеется АКТГ-продуцирующая опухоль гипофиза | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АБ;3-АБ;4-А;5-Б |
| 2) | + | 1-АБ;2-Б;3-А;4-Б;5-А |
| 3) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-АБ;5-АБ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №95** | | |
| Найти соответствие элементов  Соматотропная недостаточность  а) в зависимости от этиологии  б) в зависимости от степени от дефицита гормона роста  Варианты дефицита гормона роста  1.органический  2. полный  3.частичный  4.идиопатический | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А |
| 2) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-А |
| 3) | + | 1-А;2-Б;3-Б;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №96** | | |
| Найти соответствие элементов  Задержка роста  а) соматогенно-обусловленная  б) обусловленная патологией костной системы  в) обусловленная генетическими и хромосомными заболеваниями  г) обусловленная конституциональными особенностями физического развития  Заболевания  1. примордиальный нанизм  2. хроническая почечная недостаточность  3.синдром позднего пубертата  4. заболевания сопровождающиеся гипоксией, анемией  5.синдром мальабсорбции  6. гипохондроплазия  7.семейная низкорослость  8.синдром Шерешевского-Тернера  9. ахондроплазия | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-В;2-А;3-Г;4-А;5-А;6-Б;7-Г;8-В;9-Б |
| 2) | - | 1-А;2-А;3-Г;4-А;5-Г;6-В;7-Б;8-В;9-Б |
| 3) | - | 1-Б;2-В;3-А;4-А;5-А;6-Б;7-А;8-В;9-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №97** | | |
| Найти соответствие элементов  Типы патогенеза низкорослости  А) эндокринные причины задержки роста  Б) неэндокринные причины задержки роста  Заболевания  1. синдром Ларона  2.соматогенно-обусловеленные варианты  3. дефицит соматотропного гормона  4. патология костной системы  5. дефицит тиреоидных гормонов  6. генетические и хромосомные болезни  7. избыток глюкокортикоидов  8. гипогонадизм  9. преждевременное половое развитие (в анамнезе) | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-Б;7-А;8-Б;9-А |
| 2) | + | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-Б;7-А;8-А;9-А |
| 3) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-А;5-А;6-А;7-Б;8-Б;9-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №98** | | |
| Найти соответствие элементов  Варианты задержки роста  a) периферическая нечувствительность  б) дефицит соматотропного гормона  в) синдром позднего пубертата  Гормональное обследование  1.уровень СТГ в сыворотке крови, к соматотропному гормону недостигающий 10 нг/мл в ходе стимуляционного теста  2. уровень СТГ в сыворот ке крови, достигающий 10 нг/мл и более в ходе стимуляционного теста  3. высокий уровень СТГ, не изменяющийся в ходе стимуляционного теста  4. низкий уровень ИРФ-1  5. нормальный уровень ИРФ-1 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АВ;3-Б;4-А;5-В |
| 2) | - | 1-В;2-А;3-АБ;4-А;5-А |
| 3) | + | 1-Б;2-В;3-А;4-АБ;5-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №99** | | |
| Найти соответствие элементов  Фармакологический тест  a) проба с клофелином  б) проба с инсулином  в) проба с L-допа  Наиболее распространенное осложнение  1. тошнота / рвота  2. снижение артериального давления  3. гипогликемия | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-В;2-А;3-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-В;3-А |
| 3) | - | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №100** | | |
| Найти соответствие элементов  Конституциональная задержка роста  а) синдром позднего пубертата  Б) семейная низкорослость  Диагностические критерии  1. нормальная масса и длина при рождении  2. низкие темпы роста в первые годы жизни с увеличением скорости роста с 4-5 лет  3. низкие темпы роста с 2-3 лет  4. отставание костного возраста от хронологического около 2 лет  5. отставание костного возраста от хронологического незначительно или отсутствует  6. низкорослость в семейном анамнезе  7. позднее половое созревание по мужской линии в семейном анамнезе | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-А;3-АБ;4-А;5-А;6-Б;7-Б |
| 2) | + | 1-АБ;2-Б;3-А;4-А;5-Б;6-Б;7-А |
| 3) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-Б;5-А;6-АБ;7-АБ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №101** | | |
| Найти соответствие элементов  Гипофизарная недостаточность  a) дефицит гормона роста.  б) вторичный гипогонадизм.  в) вторичный гипотиреоз.  г) вторичный гипокортицизм.  Методы лечения  1. L-тироксин  2. препараты гормона роста  3. глюкокортикоиды во время стресса  4. хорионичекский гонадотропин  5. при отсутствии клинических проявлений в постоянном лечении не нуждается | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Г;2-Б;3-В;4-А;5-В |
| 2) | - | 1-В;2-Г;3-А;4-В;5-Б |
| 3) | + | 1-В;2-А;3-Г;4-Б;5-Г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №102** | | |
| Найти соответствие элементов  Лечение синдрома Тернера:  a) на первом году лечения  б) на втором году лечения  в) на третьем году лечения  Доза этинил-эстрадиола (нг/кг м.т./сутки)  1. 120  2. 180  3.60 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-В;3-А |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-Б |
| 3) | - | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №103** | | |
| Найти соответствие элементов  Лечение синдрома Тернера:  а) монотерапия СТГ  б) сочетание СТГ и оксандролона  Доза гормона роста (ед/кг м.т./сут)  1. 0,2  2.0,1-0,15 | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №104** | | |
| Найти соответствие элементов  Эффект на продукцию пролактина  а) пролактинингибирующий  б) пролактинстимулирующий  Нейромедиаторы  1. серотонин  2. дофамин  3. опиаты  4. соматостатин  5. гамма-амино-масляная кислота | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-А |
| 2) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-Б |
| 3) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-Б;5-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №105** | | |
| Найти соответствие элементов  Гиперпролактинемия  а) у мужчин  б) у женщин  Клинические проявления  1. галакторея  2. гинекомастия  3. утрата либидо  4. нарушения менструального цикла  5. бесплодие  6. импотенция  7. алопеция | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АБ;3-Б;4-А;5-А;6-АБ;7-А |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-А;5-АБ;6-АБ;7-А |
| 3) | + | 1-АБ;2-А;3-АБ;4-Б;5-АБ;6-А;7-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №106** | | |
| Найти соответствие элементов  Дофаминомиметики  а) селективные дофаминомиметик  Б) Неселективные дофаминомимет  Лекарственные препараты  1. бромкриптин  2. норпролак  3. парлодел  4. бромэргон  5. абергин  6. достинекс | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-Б |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-Б;4-Б;5-Б;6-А |
| 3) | - | 1-А;2-А;3-Б;4-А;5-Б;6-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №107** | | |
| Найти соответствие элементов  Эффект на продукцию вазопрессина  а) стимуляция  б) торможение  Факторы  1. снижение осмотической концентрации плазмы  2. повышение осмотической концентрации плазмы  3. дегидратация  4. повышенная водная нагрузка  5. уменьшение ОЦК  6. увеличение ОЦК  7. болевое раздражение | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-А;5-Б;6-А |
| 2) | - | 1-А;2-А;3-А;4-Б;5-Б;6-Б |
| 3) | + | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-А;6-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №108** | | |
| Найти соответствие элементов  Форма несахарного диабета  a) истинный (центральный, гипоталамический)  б) нефрогенный  в) симптоматический  г) идиопатический  Патогенетический механизм  1. нарушение синтеза или секреции АДГ, как симптом основного заболевания (гипоталамического синдрома)  2. абсолютная недостаточность АДГ  3. относительная недостаточность АДГ  4. абсолютная или относительная недостаточность АДГ неизвестной этиологии | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-В;2-А;3-Б;4-Г |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-Г;4-Б |
| 3) | - | 1-Г;2-В;3-Б;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №109** | | |
| Найти соответствие элементов  Форма несахарного диабета  а) центральный несахарный диабет  б) нефрогенный несахарный диабет  Характер заболевания  1. врожденный  2. приобретенный | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АБ |
| 2) | + | 1-АБ;2-АБ |
| 3) | - | 1-АБ;2-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №110** | | |
| Найти соответствие элементов  Форма несахарного диабета  а) центральный несахарный диабет  б) периферический несахарный диабет  Патогенетический механизм  1. усиленная инактивация АДГ  2. недостаточная продукция АДГ  3. снижение реабсорбции воды в дистальных канальцах нефрона  4. снижение чувствительности рецепторов почечных канальцев к АДГ | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-АБ;4-А |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-АБ;4-Б |
| 3) | - | 1-А;2-АБ;3-А;4-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №111** | | |
| Найти соответствие элементов  Диагностика несахарного диабета  a) подтвердить наличие полиурии с низким удельным весом мочи  б) провести дифференциальный диагноз между истинным и нефрогенным несахарным диабетом  в) провести дифференциальный диагноз между несахарным диабетом и психополидипсией.  Методы исследования  1. тест с ограничением жидкости (проба с сухоедением)  2. тест с назначением АДГ  3. анализ мочи по Зимницкому с исследованием плотности в каждой порции  4. тест с нагрузкой поваренной солью | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-А;3-Б;4-В |
| 2) | - | 1-В;2-Б;3-Б;4-А |
| 3) | + | 1-В;2-Б;3-А;4-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №112** | | |
| Найти соответствие элементов  Диагноз  а) несахарный диабет  б) психогенная полидипсия  Лабораторное обследование  1. низкая относительная плотность мочи  2. повышение относительной плотности мочи на фоне пробы с ограничением жидкости  3. плотность мочи на фоне пробы с ограничением жидкости не меняется.  4. на фоне нагрузки с поваренной солью уменьшается объем мочи  5. на фоне нагрузки с поваренной солью объем мочи не изменяется  6. плохая переносимость пробы с ограничением жидкости | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-АБ;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-А |
| 2) | - | 1-А;2-АБ;3-Б;4-А;5-А;6-Б |
| 3) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-Б;5-Б;6-АБ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №113** | | |
| Найти соответствие элементов  Форма несахарного диабета  а) центральная  б) почечная  Лабораторное обследование  1. низкая относительная плотность мочи  2. отсутствие эффекта от препаратов АДГ  3. уменьшение объема мочи при введении АДГ  4. плотность мочи на фоне пробы с ограничением жидкости не изменяется  5. плохая переносимость ограничения жидкости | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АБ;3-А;4-Б;5-АБ |
| 2) | - | 1-АБ;2-АБ;3-АБ;4-А;5-АБ |
| 3) | + | 1-АБ;2-Б;3-А;4-АБ;5-АБ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №114** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При подозрении на наличие у больного эндогенного гиперкортицизма необходимо: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | исследовать суточный ритм кортизола в сыворотке крови |
| 2) | 4 | провести визуализацию надпочечников и головного мозга |
| 3) | 1 | исследовать суточную экскрецию кортизола с мочой |
| 4) | 3 | провести большую пробу с дексаметазоном |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №115** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При обследовании ребенка с задержкой роста необходимо: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 1 | выявить клинические признаки соматотропной недостаточности |
| 2) | 2 | исследовать стимулированную секрецию соматотропного гормона |
| 3) | 3 | исследовать спонтанную секрецию соматотропного гормона в ночные часы |
| 4) | 4 | исследовать уровни тиреоидных и половых гормонов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №116** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При проведении стимуляционной пробы с клофелином: | | |
| Укажите порядок следования всех 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | установка локтевого катетера |
| 2) | 4 | пероральный прием клофелина |
| 3) | 6 | введение кофеина и/или гидрокортизона |
| 4) | 5 | заборы крови для исследования стимулированной секреции соматотропного гормона |
| 5) | 1 | осмотр ребенка с обязательным измерением артериального давления |
| 6) | 3 | забор крови для исследования базального уровня соматотропного гормона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №117** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При проведении стимуляционной пробы с инсулином следует провести: | | |
| Укажите порядок следования всех 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | установку локтевого катетера |
| 2) | 4 | внутривенное введение инсулина |
| 3) | 6 | внутривенное введение глюкозы или питье сладкой жидкости. |
| 4) | 5 | заборы крови для исследования стимулированной секреции соматотропного гормона |
| 5) | 1 | осмотр ребенка с исследованием гликемии |
| 6) | 3 | сбор крови для исследования базального уровня соматотропного гормона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №118** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При расчете SDS роста ребенка | | |
| Укажите порядок следования всех 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | 5 | разделить полученное значение на среднее стандартное отклонение для данного возраста и пола |
| 2) | 3 | определить разницу между средним значение роста для данного возраста и пола и настоящим ростом ребенка |
| 3) | 1 | измерить рост ребенка |
| 4) | 4 | найти по таблицам среднее стандартное отклонение роста для данного возраста и пола |
| 5) | 2 | Найти по таблицам среднее значение роста (50 перцентиль) для данного возраста и пола |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №119** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  Манифестация дефицита гормонов гипофиза, сочетанных с СТГ-недостаточностью: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 4 | АКТГ |
| 2) | 2 | ТТГ |
| 3) | 3 | гонадотропинов |
| 4) | 1 | гормона роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №120** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При лечении синдрома Шерешевского-Тернера последовательно назначают: | | |
| Укажите порядок следования всех 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | 5 | эстроген-гестагенные препараты в сочетании с гормоном роста |
| 2) | 3 | этинил-эстрадиол в дозе 0,1-0,2 мкг/кг м.т. в день в сочетании с гормоном роста |
| 3) | 1 | оксандролон в сочетании с гормоном роста |
| 4) | 2 | этинил-эстрадиол в дозе 0,05-0,1 мкг/кг м.т. в день в сочетании с гормоном роста |
| 5) | 4 | этинил-эстрадиол в дозе 0,2-0,3 мкг/кг м.т. вдень в сочетании с гормоном роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №121** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При диагностике гиперпролактинемии необходимо: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 3 | исследовать ТТГ, св.Т4 |
| 2) | 4 | провести МРТ головного мозга |
| 3) | 2 | повторно двукратно исследовать базальный уровень пролактина при его высоком значении в первой пробе |
| 4) | 1 | исследовать базальный уровень пролактина |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №122** | | |
| Указать последовательность действий (событий).  При обследовании ребенка с подозрением на несахарный диабет следует: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 1 | подтвердить наличие полиурии с низким удельным весом мочи |
| 2) | 3 | провести дифференциальный диагноз между истинным несахарным диабетом и нефрогенным несахарным диабетом |
| 3) | 2 | провести дифференциальный диагноз между несахарным диабетом и психогенной  полидипсией |
| 4) | 4 | провести визуализацию головного мозга |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №123** | | |
| Назовите клинические симптомы, характерные для глюкостеромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | равномерное ожирение |
| 2) | - | белёсые стрии |
| 3) | - | гипотония |
| 4) | - | высокорослость |
| 5) | + | задержка роста |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №124** | | |
| При глюкостероме повышено содержание: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | глюкагона |
| 2) | + | кортизола |
| 3) | - | кортиколиберина |
| 4) | - | кортикотропина |
| 5) | - | альдостерона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №125** | | |
| Пробы, имеющие диагностическое значение для глюкостеромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | большая дексаметазоновая |
| 2) | - | дексаметазон-хориогониновая |
| 3) | - | САКТГ |
| 4) | - | СХГ |
| 5) | - | с синактеном |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №126** | | |
| Изменения в надпочечниках при глюкостероме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оба надпочечника гипоплазированы |
| 2) | - | увеличены оба надпочечника |
| 3) | - | размеры надпочечников нормальные |
| 4) | + | один надпочечник увеличен, а второй - гипоплазирован |
| 5) | - | один надпочечник увеличен, а второй - нормальный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №127** | | |
| Клинические симптомы, характерные для андростеромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | рост ускорен и задержка полового развития |
| 2) | - | задержка роста и раннее половое созревание |
| 3) | - | рост ускорен и раннее половое оволосение |
| 4) | + | рост ускорен и раннее телархе |
| 5) | - | задержка роста и полового созревания |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №128** | | |
| Пробы, имеющие диагностическое значение для андростеромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | положительная с АКТГ |
| 2) | - | отрицательная с АКТГ |
| 3) | - | положительная малая дексаметазоновая |
| 4) | - | положительная большая дексаметазоновая |
| 5) | + | отрицательная большая дексаметазоновая |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №129** | | |
| Изменения гормонального профиля, характерные для эстромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | содержание АКТГ в крови повышено |
| 2) | - | содержание АКТГ в крови снижено |
| 3) | - | содержание гонадотропных гормонов в крови повышено |
| 4) | + | содержание эстрогенов в крови повышено |
| 5) | - | содержание андрогенов в крови повышено |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №130** | | |
| Изменения надпочечников, характерные для эстромы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оба надпочечника нормальных размеров |
| 2) | - | оба надпочечника гипоплазированы |
| 3) | - | оба надпочечника гиперплазированы |
| 4) | + | один надпочечник увеличен, а второй - нормальных размеров |
| 5) | - | один надпочечник увеличен, а второй - уменьшен |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №131** | | |
| Этиопатогенетические варианты первичного альдостеронизма: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | аденома из клеток клубочковой зоны коры надпочечников |
| 2) | - | аденома из клеток мозгового слоя надпочечников |
| 3) | - | двусторонняя узелковая гиперплазия из клеток сетчатой зоны коры надпочечников |
| 4) | - | диффузная гиперплазия из клеток пучковой зоны коры надпочечников |
| 5) | - | диффузная гиперплазия из клеток сетчатой зоны коры надпочечников |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №132** | | |
| Клинические симптомы, характерные для первичного гиперальдостеронизма: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | артериальная гипертензия и приступы миоплегии |
| 2) | - | головные боли и судорожная активность |
| 3) | - | слабость и прибавка веса |
| 4) | - | полиурия и запах ацетона изо рта |
| 5) | - | приступы миоплегии и прибавка веса |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №133** | | |
| Биохимические показатели крови, характерные для первичного гиперальдостеронизма: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | содержание калия в крови снижено и метаболический алкалоз |
| 2) | - | содержание калия в крови повышено и метаболический ацидоз |
| 3) | - | содержание натрия в крови повышено и метаболический алкалоз |
| 4) | - | содержание натрия в крови снижено и метаболический алкалоз |
| 5) | - | содержание калия в крови повышено и метаболический алкалоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №134** | | |
| Изменения, характерные для первичного гиперальдостеронизме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | содержание альдостерона в плазме повышено, активность ренина - повышена |
| 2) | - | содержание альдостерона в плазме снижено, активность ренина - повышена |
| 3) | + | содержание альдостерона в плазме повышено, активность ренина - снижена |
| 4) | - | содержание альдостерона в плазме снижено, активность ренина - снижена |
| 5) | - | содержание альдостерона в плазме повышено, активность ренина - не изменена |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №135** | | |
| Изменения надпочечников при идиопатическом первичном гиперальдостеронизме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | надпочечники нормальных размеров |
| 2) | - | надпочечники гипоплазированы |
| 3) | + | двусторонняя гиперплазия надпочечников |
| 4) | - | аденома надпочечника |
| 5) | - | надпочечники не визуализируются |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №136** | | |
| Этиологические факторы вторичной хронической надпочечниковой недостаточности: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | опухоль надпочечника |
| 2) | - | туберкулезная инфекция |
| 3) | - | врожденная гипоплазия надпочечников |
| 4) | - | аутоиммунное поражение надпочечников |
| 5) | + | врождённый дефицит АКТГ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №137** | | |
| При лечении первичного гипокортицизма применяют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сердечные препараты |
| 2) | - | мочегонные препараты |
| 3) | + | стероидные гормоны |
| 4) | - | синактен-депо |
| 5) | - | катехоламины |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №138** | | |
| Причины первичной хронической недостаточности надпочечников: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | длительный прием глюкокортикоидов |
| 2) | + | аутоиммунное поражение или туберкулез надпочечников |
| 3) | - | черепно-мозговая травма |
| 4) | - | нейроинфекция |
| 5) | - | объёмный процесс в ЦНС |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №139** | | |
| При лечении вторичного гипокортицизма применяют: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | минералокортикоиды |
| 2) | - | биологически активные добавки |
| 3) | - | нестероидные анаболики |
| 4) | + | глюкокортикоиды |
| 5) | - | катехоламины |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №140** | | |
| Лечение острой недостаточности надпочечников начинают с введения: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гидрокортизона в вену |
| 2) | - | преднизолона в мышцу |
| 3) | - | преднизолона в вену |
| 4) | - | преднизолона per os |
| 5) | - | гидрокортизона per os |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №141** | | |
| Недостаточность минералокортикоидов вызывает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | артериальную гипертензию |
| 2) | - | отёки |
| 3) | - | запоры |
| 4) | - | тетанию |
| 5) | + | артериальную гипотонию |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №142** | | |
| Наиболее частая причина синдрома Фридериксена-Уотерхауза у новорожденных: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | туберкулез надпочечников |
| 2) | - | аутоиммунный процесс |
| 3) | - | опухоль надпочечника |
| 4) | - | ферментопатии |
| 5) | + | апоплексия надпочечников |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №143** | | |
| Гормональные изменения при острой первичной недостаточности надпочечников: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | уровень кортизола повышен |
| 2) | + | уровень кортизола снижен |
| 3) | - | уровень АКТГ не изменён |
| 4) | - | уровень АКТГ снижен |
| 5) | - | уровень кортизола не изменён |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №144** | | |
| Изменения надпочечников при апоплексии в одном из них: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипоплазия надпочечников |
| 2) | - | нормальные размеры надпочечников |
| 3) | - | надпочечники не визуализируются |
| 4) | + | увеличен один надпочечник, второй - не изменён |
| 5) | - | увеличен один надпочечник, второй - уменьшен |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №145** | | |
| Самая частая причина синдрома Фридериксена-Уотерхауза у детей старшего возраста: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | поздняя диагностика хронической надпочечниковой недостаточности |
| 2) | - | неадекватная терапия хронической недостаточности надпочечников |
| 3) | - | присоединение интеркуррентных заболеваний |
| 4) | - | опухоль надпочечника |
| 5) | + | менингококковая инфекция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №146** | | |
| Клиника острой недостаточности надпочечников у детей старшего возраста включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | булимию |
| 2) | - | тетанию |
| 3) | + | боли в животе, жидкий стул |
| 4) | - | боли в животе, запоры |
| 5) | - | снижение температуры тела |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №147** | | |
| Экспресс-анализы для диагностики острой недостаточности надпочечников: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кортизол в плазме крови |
| 2) | + | электролиты в плазме крови |
| 3) | - | кальций, фосфор, щелочная фосфатаза |
| 4) | - | ACT, АЛТ |
| 5) | - | содержание холестерина |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №148** | | |
| рН крови при острой надпочечниковой недостаточности соответствует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | метаболическому ацидозу |
| 2) | - | метаболическому алкалозу |
| 3) | - | респираторному ацидозу |
| 4) | - | респираторному алкалозу |
| 5) | - | нормальному диапазону |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №149** | | |
| Неотложная терапия при острой недостаточности надпочечников включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | стероидные гормоны |
| 2) | - | препараты калия |
| 3) | - | сердечные препараты |
| 4) | - | препараты кальция |
| 5) | - | дегидратационные средства |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №150** | | |
| Клинические симптомы, характерные для адреногенитального синдрома у девочек: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гермафродитное строение наружных гениталий |
| 2) | - | задержка физического развития в детстве |
| 3) | - | высокорослость по завершении пубертата |
| 4) | - | истинное преждевременное изосексуальное половое развитие |
| 5) | - | ложное преждевременное изосексуальное половое развитие |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №151** | | |
| Пробы, применяемые для диагностики адреногенитального синдрома: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с метапироном |
| 2) | - | с инсулином |
| 3) | + | с синактеном |
| 4) | - | малая дексаметазоновая проба |
| 5) | - | дексаметазон-хориогониновая проба |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №152** | | |
| Наиболее часто встречающаяся клиническая форма адреногенитального синдрома: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сольтеряющая без выраженной вирилизации |
| 2) | + | неосложненная (вирильная, простая) |
| 3) | - | сольтеряющая с выраженной вирилизацией |
| 4) | - | гипертоническая |
| 5) | - | осложненная |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №153** | | |
| Назовите пути наследования адреногенитального синдрома: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | аутосомно-доминантное |
| 2) | - | связанное с мутацией de novo |
| 3) | + | аутосомно-рецессивное |
| 4) | - | х-сцепленное |
| 5) | - | полигенное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №154** | | |
| Основные клинические симптомы феохромоцитомы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гипертония и гиперметаболизм |
| 2) | - | гипотония и гиперметаболизм |
| 3) | - | гипотония и гипергликемия |
| 4) | - | гипертония и гипогликемия |
| 5) | - | гипертония, гиперметаболизм, гипогликемия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №155** | | |
| Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. От 1 нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 52 см. Послеродовой период и раннее развитие нормальные. С 2 лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре - физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в мошонке, их объём - по 1мл.  Ваш предположительный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | андростерома |
| 2) | - | опухоль гонады |
| 3) | - | преждевременное половое развитие церебрального генеза |
| 4) | + | неосложненная форма адреногенитального синдрома |
| 5) | - | тестотоксикоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №156** | | |
| Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. От 1 нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 52 см. Послеродовой период и раннее развитие нормальные. С 2 лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре - физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в мошонке, их объём - по 1мл.  Методы исследования, необходимые для верификации диагноза: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | альдостерон крови |
| 2) | - | АКТГ крови |
| 3) | + | 17-ОН-прогестерон крови |
| 4) | - | рентгенография длинных трубчатых костей |
| 5) | - | рентгенография черепа |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №157** | | |
| Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. От 1 нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 52 см. Послеродовой период и раннее развитие нормальные. С 2 лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре - физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в мошонке, их объём - по 1мл.  Проба, позволяющая исключить вирилизирующую опухоль у этого больного: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | с синактеном |
| 2) | - | малая дексаметазоновая |
| 3) | - | с инсулином |
| 4) | + | большая дескаметазоновая |
| 5) | - | с церукалом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №158** | | |
| Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. От 1 нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3600 г, длина тела 52 см. Послеродовой период и раннее развитие нормальные. С 2 лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре - физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в мошонке, их объём - по 1мл.  Терапия неосложенной формы адреногенитального синдрома включает применение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | минералокортикоидов |
| 2) | - | половых гормонов |
| 3) | - | стериодных анаболических препаратов |
| 4) | + | глюкокортикоидов |
| 5) | - | нестероидных анаболических препаратов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №159** | | |
| Ребенок 22 дней с жалобами на частые срыгивания, иногда рвоту, не связанные с кормлением, жидкий стул, потерю массы тела. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3 200 г, длина 51 см. При осмотре вялый, крик слабый. Гиперпигментация ареол, гениталий, периорбитально. Тоны сердца приглушены, учащены. АД 40/20 мм рт. ст. Половой аппарат сформирован правильно, по мужскому типу; оба яичка в мошонке.  Обследование данного ребенка следует начинать с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кариотипирования |
| 2) | - | определения АКТГ крови |
| 3) | - | рентгенографии черепа |
| 4) | + | определения 17-ОН-прогестерона крови |
| 5) | - | определения тестостерона крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №160** | | |
| Ребенок 22 дней с жалобами на частые срыгивания, иногда рвоту, не связанные с кормлением, жидкий стул, потерю массы тела. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3 200 г, длина 51 см. При осмотре вялый, крик слабый. Гиперпигментация ареол, гениталий, периорбитально. Тоны сердца приглушены, учащены. АД 40/20 мм рт. ст. Половой аппарат сформирован правильно, по мужскому типу; оба яичка в мошонке.  Предполагаемый диагноз  a) адреногенитальный синдром  б) пилоростеноз  в) острая кишечная инфекция  Характерные признаки  1. уровень кортизола плазмы крови нормальный  2. уровень кортизола плазмы крови снижен  3. уровень тестостерона в плазме крови нормальный  4. уровень тестостерона в плазме крови повышен  5. калий в плазме крови нормальный  6. калий в плазме крови повышен  7. натрий в плазме крови нормальный  8. натрий в плазме крови снижен  9. гипокалиемия и гипонатриемия  10. рН крови нормальный  11. Метаболический ацидоз  12. метаболический алкалоз  13. активность ренина плазмы нормальная  14. активность ренина плазмы повышена  15. при УЗИ надпочечники нормальных размеров  16. при УЗИ надпочечники гиперплазированы | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-БВ;2-А;3-БВ;4-А;5-В;6-А;7-В;8-А;9-Б;10-В;11-А;12-Б;13-БВ;14-А;15-БВ;16-А |
| 2) | - | 1-АБ;2-А;3-БВ;4-А;5-БВ;6-А;7-В;8-Б;9-А;10-В;11-АБ;12-Б;13-АВ;14-А;15-АВ;16-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №161** | | |
| Ребенок 22 дней с жалобами на частые срыгивания, иногда рвоту, не связанные с кормлением, жидкий стул, потерю массы тела. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Масса тела при рождении 3 200 г, длина 51 см. При осмотре вялый, крик слабый. Гиперпигментация ареол, гениталий, периорбитально. Тоны сердца приглушены, учащены. АД 40/20 мм рт. ст. Половой аппарат сформирован правильно, по мужскому типу; оба яичка в мошонке.  На основании проведенного обследования данному ребенку поставлен диагноз .... В ответе использовать аббревиатуру. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | ВДКН |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №162** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  Ваш предположительный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сольтеряющая форма адреногенитального синдрома |
| 2) | - | ложный мужской гермафродитизм |
| 3) | - | гипертоническая форма адреногенитального синдрома |
| 4) | + | неосложненная форма адреногенитального синдрома |
| 5) | - | осложненная форма адреногенитального синдрома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №163** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  Исследования, необходимые для установления диагноза данному ребенку: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | свободный кортизол мочи |
| 2) | - | кальций и фосфор крови |
| 3) | - | оценка дерматоглифики |
| 4) | + | 17-альфа-гидроксипрогестерон крови |
| 5) | - | УЗИ органов малого таза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №164** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  При неосложнённой форме адреногенитального синдрома уровень: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | АКТГ повышен |
| 2) | - | кортизола снижен |
| 3) | - | 17-альфа-гидроксипрогестерона снижен |
| 4) | - | тестостерона повышен |
| 5) | + | 17-альфа-гидроксипрогестерона повышен |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №165** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  Биохимические показатели при осложненной форме адреногенитального синдрома: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | калий в плазме крови нормальный |
| 2) | - | натрий в плазме крови нормальный |
| 3) | - | фосфор в плазме крови снижен |
| 4) | - | калий в плазме крови повышен |
| 5) | + | кальций крови повышен |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №166** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  Изменения надпочечников при адреногенитальном синдроме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | надпочечники нормальных размеров |
| 2) | - | один надпочечник увеличен, второй - нормальный |
| 3) | - | гипоплазия надпочечников |
| 4) | + | гиперплазия надпочечников |
| 5) | - | один надпочечник увеличен, второй - гипоплазирован |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №167** | | |
| Ребенок 7 мес. с жалобами на неправильное строение наружных гениталий. От первой нормальной беременности. Роды срочные. Длина при рождении 52 см, масса тела 3500 г. Послеродовой период протекал нормально. В роддоме отмечено гермафродитное строение наружных половых органов. Зарегистрирован в женском паспортном поле. При осмотре в 7 мес. длина 67 см, масса тела 7500 г. Кожные покровы нормальной окраски. По органам без патологии. АД в норме. Наружные гениталии: клитор пенисообразный с головкой и короткой крайней плотью, эрегирует при осмотре. У основания клитора - единственное отверстие (урогенитальный синус). Кариотип 46,XX.  При УЗИ малого таза у девочек с адреногенитальным синдромом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | матка не визуализируется |
| 2) | - | гонады не определяются |
| 3) | - | определяется одна увеличенная гонада |
| 4) | + | визуализируется матка и яичники |
| 5) | - | определяется однорогая матка, с контрлатеральной стороны - гонада в паховом канале |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №168** | | |
| Больной 14 лет обратился с жалобами на плохой аппетит, потерю веса, слабость, потемнение кожных покровов; простудные заболевания в последние полгода стал переносить тяжело, с высокой температурой, иногда с тошнотой, рвотой. При осмотре: рост 160 см, масса тела 40 кг. Кожные покровы смуглые, гиперпигментация ареол, естественных складок кожи, в местах трения. АД 90/50 мм рт. ст.  Наиболее вероятный предположительный диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | кишечная инфекция |
| 2) | - | диффузный токсический зоб |
| 3) | - | гипоальдостеронизм |
| 4) | + | надпочечниковая недостаточность |
| 5) | - | нервная анорексия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №169** | | |
| Больной 14 лет обратился с жалобами на плохой аппетит, потерю веса, слабость, потемнение кожных покровов; простудные заболевания в последние полгода стал переносить тяжело, с высокой температурой, иногда с тошнотой, рвотой. При осмотре: рост 160 см, масса тела 40 кг. Кожные покровы смуглые, гиперпигментация ареол, естественных складок кожи, в местах трения. АД 90/50 мм рт. ст.  Симптомы хронического характера надпочечниковой недостаточности: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | снижение аппетита и слабость в день обращения к врачу |
| 2) | + | потеря массы тела и смуглые кожные покровы |
| 3) | - | снижение АД и тяжелое состояние при присоединении стрессовых ситуаций |
| 4) | - | высокий рост |
| 5) | - | нормальные показатели АД |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №170** | | |
| Больной 14 лет обратился с жалобами на плохой аппетит, потерю веса, слабость, потемнение кожных покровов; простудные заболевания в последние полгода стал переносить тяжело, с высокой температурой, иногда с тошнотой, рвотой. При осмотре: рост 160 см, масса тела 40 кг. Кожные покровы смуглые, гиперпигментация ареол, естественных складок кожи, в местах трения. АД 90/50 мм рт. ст.  Для уточнения диагноза гипокортицизма в крови необходимо определить уровень: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | эозинофилов |
| 2) | - | 17-альфа-гидроксипрогестерона |
| 3) | + | кортизола |
| 4) | - | кальция |
| 5) | - | лейкоцитов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №171** | | |
| Установить соответствие.  При первичном гипокортицизме гормональный профиль следующий:  1.АКГТ повышен  2. АКТГ снижен  3. кортизол снижен  4. коризол повышен  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №172** | | |
| Установить соответствие.  Электролиты крови, характерные для первичного гипокортицизма:  1. содержание натрия в плазме крови снижено  2. содержание натрия в плазме крови повышено  3. содержание калия в плазме крови повышено  4. содержание калия в плазме крови снижено  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №173** | | |
| Установить соответствие.  Укажите, какая проба имеет диагностическое значение при стертой форме первичной хронической надпочечниковой недостаточности:  1. проба с дексаметазоном  2. проба с инсулином  3. проба с метапироном  4. проба с АКТГ или синактеном  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №174** | | |
| Установить соответствие.  При острой надпочечниковой недостаточности наблюдаются следующие изменения электролитов:  1. содержание натрия снижено  2. содержание калия снижено  3. содержание калия повышено  4. содержание натрия повышено  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №175** | | |
| Установить соответствие.  Дифференцировать острую недостаточность надпочечников у новорожденных надо с:  1. родовой травмой  2. пневмонией  3. сепсисом  4. ферментопатиями  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №176** | | |
| Установить соответствие.  Дифференцировать острый гипокортицизм у детей старшего возраста надо с:  1. острой кишечной инфекцией  2. менингитом  3. сепсисом  4. гипогликемией  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №177** | | |
| Установить соответствие.  При стрессовых ситуациях больным с адреногенитальным синдромом следует:  1. уменьшить заместительную гормональную терапию  2. оставить дозу гормонов прежней  3. отменить гормонотерапию  4. увеличить дозу гормонов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №178** | | |
| Установить соответствие.  Провести клиторотомию девочкам с адреногенитальным синдромом предпочтительно:  1. в период новорожденности  2. в препубертатный период  3. в пубертатный период  4. до двухлетнего возраста  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №179** | | |
| Установить соответствие.  Интроитопластика девочкам с адреногенитальным синдромом рекомендуется в:  1. грудном возрасте  2. пубертатном возрасте  3. 18-20 лет  4. 5 - 7 лет  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №180** | | |
| Установить соответствие.  Для глнжостеромы характерны:  1. положительная проба с АКТГ  2. положительная малая дексаметазоновая проба  3. положительная большая дексаметазоновая проба  4. отрицательная дексаметазоновая проба  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №181** | | |
| Установить соответствие.  Для андростеромы характерны следующие изменения надпочечников:  1. оба надпочечников нормальных размеров  2. гиперплазия надпочечников  3. гипоплазия надпочечников  4. один надпочечник нормальных размеров, второй увеличен  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №182** | | |
| Установить соответствие.  Характерны следующие клинические проявления эстромы у мальчиков:  1. гинекомастия  2. ложное преждевременное половое развитие  3. гипогонадизм  4. истинное преждевременное половое развитие  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №183** | | |
| Установить соответствие.  Для эстромы у девочек характерны:  1. истинное преждевременное половое развитие  2. гипогонадизм  3. гермафродитное строение наружных гениталий  4. ложное преждевременное половое развитие по изосексуальному типу  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №184** | | |
| Установить соответствие.  В патогенезе первичного альдостеронизма имеет значение:  1. повышение продукции андрогенов  2. повышение продукции глюкокортикоидов  3. повышение продукции катехоламинов  4. повышение продукции альдостерона  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №185** | | |
| Установить соответствие.  Для диагностики первичного гиперальдостеронизма иногда применяют пробы:  1. с нагрузкой натрием  2. с нагрузкой спиронолактоном  3. с нагрузкой фуросемидом  4. с нагрузкой дексаметазоном  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №186** | | |
| Установить соответствие.  Проба с фуросемидом выявляет:  1. повышение альдостерона плазмы  2. снижение альдостерона плазмы  3. снижение активности ренина плазмы  4. повышение активности ренина плазмы  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №187** | | |
| Установить соответствие.  Патогенез симптомов первичного гипокортицизма обусловлен дефицитом:  1. глюкокортикоидов  2. минералокортикоидов  3. андрогенов  4. катехоламинов  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №188** | | |
| Установить соответствие.  На ЭКГ у больного с хронической надпочечниковой недостаточностью отмечается:  1. увеличение и заострение зубца Т  2. замедление предсердно-желудочковой проводимости  3. замедление внутрижелудочковой проводимости  4. отрицательный зубец Т  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №189** | | |
| Установить соответствие.  В патогенезе вторичной недостаточности надпочечников имеет значение:  1. снижение секреции АКТГ  2. снижение секреции минералокортикоидов  3. снижение секреции глюкокортикоидов  4. повышенная секреция АКТГ  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №190** | | |
| Установить соответствие.  К симптомам, обусловленным глюкокортикоидной недостаточностью относятся:  1. адинамия  2. гипогликемия  3. мышечная гипотония  4. гиперпигментация кожных покровов  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №191** | | |
| Установить соответствие.  Особенности синдрома Фридериксена - Уотерхауза у новорожденных:  1. фебрильная температура  2. одышка  3. цианоз  4. судороги  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №192** | | |
| Для подтверждения диагноза острой недостаточности надпочечников необходимо:  1. исследование гормонального профиля  2. определение электролитов в плазме крови  3. визуализация надпочечников  4. ЭКГ  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №193** | | |
| Для регидратационной терапии острой недостаточности надпочечников применяют:  1.5% раствор глюкозы  2. раствор Рингера  3. физиологический раствор  4. 40 % раствор глюкозы  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №194** | | |
| Феохромоцитома может располагаться в:  1. мозговом слое надпочечников  2. симпатических узлах вдоль позвоночника  3. поясничном аортальном параганглии  4. стенке мочевого пузыря  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №195** | | |
| При сольтеряющей форме адреногенитального синдрома нарушен биосинтез:  1. глюкокортикоидов  2. андрогенов  3. минералокортикоидов  4. катехоламинов  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №196** | | |
| Клиника сольтеряющей формы адреногенитальным синдромом у девочек включает:  1. гермафродитное строение наружных гениталий  2. явления токсикоза и эксикоза  3. гипотрофия  4. гиперпигментация  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №197** | | |
| Терапия сольтеряющей формы адреногенитального синдрома включает:  1. применение глюкокортикоидов  2. применение минералокортикоидов  3. регидратацию  4. симптоматическую терапию  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №198** | | |
| Для регидратационной терапии криза надпочечниковой недостаточности показаны:  1. физиологический раствор  2. раствор Рингера  3. 5 % раствор глюкозы  4. 40 % раствор глюкозы  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №199** | | |
| Критерии адекватности терапии сольтеряющей формы адреногенитального синдрома в грудном возрасте:  1. нормальная прибавка массы тела  2. отсутствие диспептических симптомов  3. нормальное содержание калия и натрия в сыворотке крови  4. нормализация активности ренина плазмы крови  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №200** | | |
| Критерии адекватности терапии сольтеряющей формы адреногенитального синдрома в старшем возрасте:  1. нормальные темпы роста  2. костный возраст соответствует паспортному  3. нормальное содержание электролитов и активности ренина плазмы крови  4. нормальное содержание 17-ОН-прогестерона в плазме крови  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №201** | | |
| Гипертоническая форма адреногенитального синдрома характеризуется:  1. снижением биосинтеза кортизола  2. повышенной секрецией андрогенов  3. повышенной секрецией минералокортикоидов  4. повышенной секрецией катехоламинов  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №202** | | |
| Клинические симптомы гипертонической формы адреногенитального синдрома у мальчиков:  1. ложное преждевременное половое развитие изосексуальное  2. истинное преждевременное половое развитие изосексуальное  3. повышение АД  4. ложное преждевременное половое развитие по гетеросексуальному типу  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №203** | | |
| Дифференцировать неосложненную форму адреногенитального синдрома у девочек следует с:  1. гермафродитизмом  2. андростеромой  3. медикаментозной вирилизацией  4. андрогенпродуцирующей опухолью яичников  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №204** | | |
| Онтогенетическое исследование девочек с адреногенитальным синдромом выявляет:  1. кариотип46ХХ  2. кариотип 45ХО/46ХХ  3. половой хроматин положительный  4. половой хроматин отрицательный  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №205** | | |
| Цитогенетическое исследование мальчиков с адреногенитальным синдромом выявляет:  1. кариотип 45XO/46XY  2. каритип 46XY  3. половой хроматин положительный  4. половой хроматин отрицательный  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №206** | | |
| Главное звено патогенеза адреногенитального синдрома - нарушение синтеза:  1. минералокортикоидов  2. катехоламинов  3. андрогенов  4. кортизола  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №207** | | |
| В диагностике феохромоцитомы основное значение имеет:  1. клинические симптомы  2. определение адреналина, норадреналина, ванилинминдальной кислоты в крови и моче  3. визуализация надпочечников  4. функциональные пробы  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №208** | | |
| Для диагностики феохромоцитомы используют функциональные пробы с:  1. гистамином и глюкагоном  2. клонидином  3. адреноблокаторами  4. глюкокортикоидами  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №209** | | |
| Патогенез метаболических симптомов глюкостеромы обусловлен гиперпродукцией ... гормонов. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | глюкокортикоидных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №210** | | |
| При глюкостероме показано ... лечение. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | оперативное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №211** | | |
| В патогенезе клинических проявлений андростеромы основное значение имеет избыток ... гормонов: | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | андрогенов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №212** | | |
| При андростероме в крови повышено содержание ...половых гормонов. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | мужских |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №213** | | |
| При андростероме уровень гонадотропинов соответствует значениям ниже ...МЕ/л. В ответе использовать только числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №214** | | |
| При эстроме показано ... лечение. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | оперативное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №215** | | |
| При первичном гиперальдостеронизме изменения обнаруживаются в ... зоне коры надпочечников. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | клубочковый |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №216** | | |
| При болезни Иценко-Кушинга изменения обнаруживаются в ... зоне коры надпочечников. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | пучковой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №217** | | |
| При альдостероме показано ... лечение. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | оперативное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №218** | | |
| В пробе с АКТГ при вторичном гипокортицизме оценивается секреция .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | кортизола |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №219** | | |
| При острой надпочечниковой недостаточности наиболее важен экспресс-анализ уровня ... крови. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | калия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №220** | | |
| Транзиторный характер типичен для ... варианта первичного гиперальдостеронизма. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | дексаметазон-подавляемого |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №221** | | |
| При анализе электролитов крови при острой надпочечниковой недостаточности снижен уровень .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | натрия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №222** | | |
| Феохромоцитома - это опухоль ... слоя надпочечников. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | мозгового |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №223** | | |
| Патогенез феохромоцитомы обусловлен избыточной секрецией .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | катехоламинов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №224** | | |
| При феохромоцитоме показано ... лечение. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | оперативное |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №225** | | |
| Для терапии гипертонической формы адреногенитального синдрома показаны .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | глюкокортикоиды |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №226** | | |
| При гипертонической форме адреногенитального синдрома имеется дефицит фермента .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 11в-гидроксилаза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №227** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  а) болезнь Иценко-Кушинга  в) глюкостерома  Б) гипоталамический синдром пубертатного периода  Клинические признаки  1. ожирение равномерное  2. ожирение по кушингоидному типу  3. матронизм  4. стрии  5. "нечистота" кожи (акне, лишаеподобные высыпания)  6. задержка роста  7. рост ускорен  8. половое развитие нормальное  9. ранее появление полового оволосения | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АВ;3-Б;4-А;5-АБ;6-АБ;7-А;8-Б;9-АБ |
| 2) | + | 1-В;2-АБ;3-АБ;4-АБ;5-АБ;6-АБ;7-В;8-В;9-АБ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №228** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  а) болезнь Иценко-Кушинга  б) гипоталамический синдром  в) глюкостерома  Гормональные признаки  1. содержание кортизола повышено  2. содержание кортизола нормальное  3. нарушение суточного ритма секреции кортизола  4. содержание АКТГ повышено  5. содержание АКТГ снижено  6. тестостерон несколько повышен | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-АБ;3-АВ;4-Б;5-А |
| 2) | - | 1-В;2-Б;3-АВ;4-АБ;5-В |
| 3) | + | 1-АВ;2-Б;3-А;4-А;5-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №229** | | |
| Найти соответствие элементов.  Пол больного ребёнка  а) мальчик  б) девочка  Симптомы андростеромы:  1. преждевременное половое развитие истинное  2. преждевременное половое развитие ложное  3. половое развитие нормальное  4. тестикулы увеличены  5. тестикулы уменьшены  6. половое развитие по изосексуальному типу  7. половое развитие по гетеросексуальному типу. | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 2-АБ;5-А;6-А;7-Б |
| 2) | - | 2-АВ;5-Б;6-А;7-А |
| 3) | - | 2-Б;5-АВ;6-А;7-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №230** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  A) андростерома  Б) врожденная дисфункция коры надпочечников  в) вирилизирующие опухоли гонад  Г) преждевременное половое развитие церебрального генеза  Клинико-лабораторные признаки  1. рост ускорен  2. костный возраст ускорен  3. преждевременное половое оволосение  4. малые размеры тестикул  5. обе гонады увеличены  6. увеличена одна гонада  7. увеличение грудных желез у девочек  8. гермафродитное строение наружных гениталий у девочек  9. нормальное строение наружных гениталий. | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-АБВГ;2-АБВГ;3-АБВГ;4-АБ;5-Г;6-В;7-Г;8-АБВ;9-Г |
| 2) | - | 1-АБ;2-АВГ;3-БВГ;4-АБВГ;5-Г;6-АБВГ;7-Г;8-А;9-АБВГ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №231** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  A) опухоль яичника  б) преждевременное половое развитие церебрального генеза  в) изолированное увеличение молочных желез  г) врожденная дисфункция коры надпочечников  Клинико-лабораторные признаки  1. строение наружных гениталий правильное  2. гермафродитное строение наружных гениталий  3. грудные железы увеличены  4. преждевременное половое оволосение  5. физическое развитие опережает паспортный возраст  6. физическое развитие соответствует возрасту  7. костный возраст ускорен  8. костный возраст соответствует паспортному  9. оба яичника нормальных размеров  10. оба яичника увеличены  11. один яичник увеличен. | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-АВ;2-Г;3-БВ;4-АГ;5-АБВГ;6-В;7-АБГ;8-АБВ;9-Г;11-Б |
| 2) | + | 1-АБВ;2-Г;3-АБВ;4-АБГ;5-АБГ;6-В;7-АБГ;8-В;9-БВГ;11-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №232** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  A) гинекомастия  Б) синдром Клайнфельтера  в) гипогонадизм  Клинико-лабораторные признаки  1. рост ускорен  2. гинекомастия  3. преждевременное половое оволосение  4. половое оволосение скудное, появляется в пубертате  5. стигмы дизэмбриогенеза  6. евнухоидные пропорции тела  7. костный возраст ускорен  8. костный возраст в пуберате отстает от паспортного  9. размеры гонад меньше возрастной нормы  10. уровень тестостерона снижен  11. нормальный кариотип  12. кариотип 47,XXY | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 2-АБ;4-БВ;5-Б;6-БВ;8-БВ;9-БВ;10-БВ;11-АВ;12-Б |
| 2) | - | 2-АБ;4-АВ;5-Б;6-БВ;8-Б;9-АБ;10-БВ;11-АБ;12-БВ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №233** | | |
| Найти соответствие элементов.  Заболевания  A) гипертоническая болезнь  б) несахарный диабет  в) глюкостерома  Клинико-лабораторные признаки  1. гипертония  2. головные боли  3. слабость  4. миопатия  5. ожирение  6. стрии  7. жажда  8. полиурия, никтурия  9. удельный вес мочи нормальный  10. удельный вес мочи снижен  11. калий снижен  12. альдостерон повышен  13. рениновая активность плазмы снижена  14. кортизол повышен  15. АКТГ снижен | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-А;4-В;5-В;6-В;7-Б;8-Б;9-В;14-В;15-В |
| 2) | - | 1-А;2-А;3-А;5-Б;6-А;7-Б;8-Б;12-Б;13-В;15-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №234** | | |
| Найти соответствие элементов.  Диагноз  а) хроническая первичная надпочечниковая недостаточность  б) вегето-сосудистая дистония  в) ферментопатии  г) аутоиммунный полигландуллярный синдром (I или II тип)  Клинические симптомы  1. слабость  2. адинамия  3. снижение аппетита  4. низкое АД  5. раздражительность, повышенная возбудимость  6. росто-весовой показатель в пределах нормы  7. кожные покровы нормальной окраски  8. мышечная гипотония  9. гиперпигментация кожных покровов  10. хронический аутоиммунный тиреоидит  11. гипотиреоз  12. сахарный диабет  13. гипопаратиреоидизм  14. кандидоз  15. рост опережает паспортный  16. костный возраст ускорен  17. неправильное строение наружных гениталий у девочек  18. ложное преждевременное половое развитие по изосексуалькому типу у мальчиков. | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-А;3-А;4-А;5-Б;6-Б;7-Б;8-А;9-АГ;10-Г;11-Г;12-Г;13-Г;14-Г;15-В;16-В;17-В;18-В |
| 2) | - | 1-В;2-А;3-Б;4-А;5-Б;6-Б;7-В;8-А;9-АГ;10-Г;11-Г;12-В;13-Г;14-А;15-В;16-Б;17-Б;18-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №235** | | |
| Найти соответствие элементов.  Диагноз  а) первичная хроническая недостаточность надпочечников  Б) вторичная хроническая недостаточность надпочечников  Симптомы и лабораторные признаки  1. слабость  2. адинамия  3. анорексия  4. похудание  5. нерезко выраженные вышеперечисленные симптомы  6. гиперпигментация кожи и слизистых  7. гиперпигментация кожи и слизистых отсутствует  8. сопутствующий гипотиреоз  9. отставание в росте  10. снижение уровня АКТГ в крови  11. повышенный уровень АКТГ в крови. | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-А;5-Б;6-Б;7-А;10-Б;11-Б |
| 2) | - | 1-А;2-А;3-Б;4-Б;5-А;6-А;7-А;10-А;11-Б |
| 3) | + | 1-А;2-А;3-А;4-А;5-Б;6-А;7-Б;10-Б;11-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №236** | | |
| Найти соответствие элементов.  Варианты врожденной дисфункции коры надпочечников  A) неосложненная форма  б) сольтеряющая форма  в) гипертоническая форма  Дефицит фермента  1. 11-в-гидроксилазы  2. 21-гидроксилазы. | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-БВ |
| 2) | - | 1-Б;2-АВ |
| 3) | + | 1-В;2-АБ |
| 4) | - | 1-Б;2-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №237** | | |
| Найти соответствие элементов.  Характер терапии  а) терапия адекватна  б) передозировка препарата  В) доза препарата мала  Критерии оценки адекватности лечения  1. физическое развитие соответствует возрасту  2. физическое развитие ускорено  3. ребенок отстает в росте  4. масса тела соответствует ростовым показателям  5. имеется избыток массы тела  6. костный возраст соответствует паспортному  7. костный возраст опережает паспортный  8. костный возраст отстает от паспортного  9. уровень 17-ОН-прогестерона плазмы крови нормальный  10. уровень 17-ОН-прогестерона плазмы крови повышен  11. уровень 17-ОН-прогестерона плазмы крови снижен  12. пубертат наступил в физиологические сроки  13. начало полового оволосения до пубертатного возраста. | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-В;3-Б;4-А;5-Б;7-В;8-АБ;9-А;10-В;11-Б;12-А;13-В |
| 2) | - | 1-АБ;2-А;3-Б;4-АВ;5-Б;7-А;8-АБ;9-Б;10-В;11-АБ;12-А;13-БВ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №238** | | |
| К клиническим типам сахарного диабета относятся:  1. сахарный диабет 1 типа  2. потенциальный сахарный диабет  3. сахарный диабет 2 типа  4. субклинический сахарный диабет | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №239** | | |
| Согласно классификации ВОЗ-1999 понятие "сахарный диабет" включает:  1. сахарный диабет 1 типа и 2 типа  2. гестационный диабет  3. другие типы сахарного диабета  4. латентный сахарный диабет | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №240** | | |
| К генетическим факторам, реализующим сахарный диабет, можно отнести:  1. предрасположенность инсулярного аппарата к аутоиммунным поражениям  2. наличие определенных гаплотипов HLA  3. ослабление противовирусного иммунитета  4. повышенная чувствительность b-клеток к вирусным антителам | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №241** | | |
| Сахарный диабет 1 типа ассоциируется с гаплотипами HLA:  1. DR3  2. DR4  3. DQ  4. В25 | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №242** | | |
| К аутоиммунным аспектам сахарного диабета 1 типа можно отнести:  1. нарушение клеточного иммунитета  2. наличие аутоантител к тирозинфосфатазе  3. наличие антител к антигенам островковых клеток поджелудочной железы  4. наличие антител к глютаматдекарбоксилазе | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №243** | | |
| Патогенез гипергликемии при сахарном диабете обусловлен:  1. снижением транспорта глюкозы в ткани  2. усилением гликогенолиза  3. увеличением глюконеогенеза  4. усилением гликогенеза | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №244** | | |
| Патогенез нарушения обмена липидов при сахарном диабете обусловлен:  1. активацией липолиза  2. избыточным кетогенезом  3. гиперглюкагонемией  4. усилением липогенеза | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №245** | | |
| Нарушение жирового обмена при сахарном диабете характеризуется:  1. гиперлипидемией  2. жировой инфильтацией печени  3. гиперкетонемией и кетонурией  4. дислипидемией | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №246** | | |
| В патогенезе нарушения белкового обмена при сахарном диабете имеет значение:  1. усиление распада белков  2. увеличение глюконеогенеза  3. снижение синтеза белков  4. активация липогенеза | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №247** | | |
| К гормональным антагонистам инсулина относятся:  1. глюкагон  2. адреналин  3. СТГ  4. глюкокортикоиды | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №248** | | |
| Сахарный диабет 1 типа характеризуется:  1. острым началом  2. инсулинопенией  3. склонностью к кетоацидозу  4. сочетанием с ожирением | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №249** | | |
| Характерными клиническими симптомами декомпенсации сахарного диабета служат:  1. полидипсия  2. полифагия  3. сухость кожи и слизистых  4. снижение массы тела | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №250** | | |
| В патогенезе клинико-метаболических нарушений при сахарном диабете 1 типа имеет значение:  1. дефицит инсулина  2. недостаточность действия инсулина на периферии  3. усиление глюконеогенеза  4. гипоглюкагонемия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №251** | | |
| Диагностика сахарного диабета типа 1а в стадии манифестации основывается на выявлении:  1. клинических признаков  2. гипергликемии  3. глюкозурии  4. ацетонурии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №252** | | |
| Диагностика сахарного диабета типа 1а в доклинической стадии основывается на выявлении:  1. генетических маркеров  2. ацетонурии  3. положительного титра специфических антител  4. протенинурии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №253** | | |
| Дифференцировать сахарный диабет следует:  1. с несахарным диабетом  2. с психогенной полидипсией  3. с почечной глюкозурией  4. с опухолью b-клеток поджелудочной железы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №254** | | |
| Абсолютная недостаточность инсулина может развиться при:  1. опухолях поджелудочной железы  2. остром панкреатите  3. гемохроматозе  4. панкреатомии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №255** | | |
| Сахарный диабет 2 типа возникает чаще:  1. у детей  2. у лиц среднего возраста  3. у лиц молодого возраста  4. у лиц старше 60 лет | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №256** | | |
| К этиологическим факторам сахарного диабета 2 типа относятся:  1. инфекционные заболевания  2. алиментарные факторы (ожирение)  3. психические и физические травмы  4. генетические факторы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №257** | | |
| Синдром "X" включает:  1. ожирение  2. нарушение толерантности к углеводам или сахарный диабет 2 типа  3. дислипидемию  4. артериальную гипертензию | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №258** | | |
| Для сахарного диабета 2 типа характерно:  1. отсутствие антител к островковым клеткам поджелудочной железы  2. наличие антител к островковым клеткам поджелудочной железы  3 .Отсутствие сочетания с системой HLA  4. наличие определенных гаплотипов системы HLA | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №259** | | |
| Содержание инсулина в плазме крови у больных сахарным диабетом 2 типа чаще:  1. нормальное  2. незначительная инсулинопения  3. повышено  4. не определяется | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №260** | | |
| Патогенез гипергликемии при сахарном диабете 2 типа обусловлен:  1. снижением чувствительности клеток к глюкозе  2. уменьшением массы b-клеток поджелудочной железы  3. снижением активности инсулина на периферии и в печени  4. развитием инсулита | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №261** | | |
| Причинами инсулинорезистентности при сахарном диабете 2 типа являются:  1. уменьшение числа рецепторов к инсулину  2. дефект инсулинового рецептора  3. пострецепторный дефект транспортеров глюкозы  4. образование антител к инсулиновым рецепторам | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №262** | | |
| Нарушениями биологических эффектов инсулина при сахарном диабете 2 типа являются:  1. снижение утилизации глюкозы скелетными мышцами  2. уменьшение подавления липолиза в жировой ткани  3. снижение ингибирования продукции глюкозы печенью  4. повышение синтеза гликогена в печени | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №263** | | |
| Лечение при сахарном диабете 2 типа включает:  1. диетотерапию и планирование питания  2. фитотерапию  3. режим дозируемых физических нагрузок  4. пероральные антидиабетические препараты | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №264** | | |
| Показания к назначению инсулина при сахарном диабете 2 типа:  1. хирургические вмешательства  2. резистентность к пероральным сахароснижающим препаратам  3. тяжелые заболевания инфекционного характера  4. наличие хронических осложнений сахарного диабета | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №265** | | |
| Сахарный диабет может выявляться при следующих эндокринопатиях:  1. акромегалии  2. болезни Иценко-Кушинга  3. феохромоцитоме  4. ожирении | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №266** | | |
| Лечение при сахарном диабете 1 типа включает:  1. заместительную терапию инсулином  2. диетотерапию и планирование питания  3. режим дозируемых физических нагрузок  4. обучение больного и самоконтроль заболевания | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №267** | | |
| При назначении диеты больному сахарным диабетом следует учитывать:  1. возраст больного  2. данные физического развития  3. характер питания до заболевания  4. особенности клинического течения болезни | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №268** | | |
| Понятие диетотерапия при сахарном диабете включает:  1. назначение определенного калоража  2. физиологическое соотношение белков, жиров и углеводов  3. исключение или ограничение рафинированных углеводов  4. исключение продуктов, содержащих тугоплавкие жиры и большое количество холестерина | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №269** | | |
| Планирование питания при диабете заключается в:  1. рациональном режиме приема пищи  2. включении в план питания дополнительных перекусов  3. эквивалентной замене продуктов питания  4. учете двигательного режима больного | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №270** | | |
| Эквивалентная замена углеводсодержащих продуктов предусматривает:  1. качество и количество углеводов в продуктах  2. гликемические индексы продуктов  3. количество пищевых волокон в продуктах  4. двигательный режим больного | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №271** | | |
| При декомпенсации сахарного диабета в плане питания рекомендуется изменить:  1. соотношение основных пищевых ингредиентов  2. качество углеводсодержащих продуктов  3. качество продуктов, содержащих жиры  4. суточный объем жидкости | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №272** | | |
| Критериями компенсации сахарного диабета 1 типа у детей является:  1. отсутствие жалоб и клинических проявлений сахарного диабета  2. гликемия до еды 4,5-8,3 ммоль/л, после еды 6,6-10,0 ммоль/л  3. Hb Ale < 7,5%  4. редкие легкие гипогликемические состояния | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №273** | | |
| К осложнениям инсулинотерапии относится:  1. синдром хронической передозировки инсулина  2. липодистрофии и инсулиновые отеки  3. аллергия  4. инсулинорезистентность | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №274** | | |
| Особенностями течения сахарного диабета 1 типа при хронической передозировке инсулина являются:  1. тяжелое, лабильное течение заболевания  2. явные и скрытые гипогликемии  3. склонность к кетоацидозу  4. повышенный аппетит и прибавка массы тела при высокой гликемии и глюкозурии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №275** | | |
| К симптомам скрытой гипогликемии относится:  1. тревожный, поверхностный сон  2. немотивированные изменения настроения и поведения  3. внезапное, быстропроходящее нарушение зрения  4. судороги | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №276** | | |
| Об инсулинорезистентности можно говорить, если потребность в инсулине (ед./кг м.т.) составляет:  1. до 1,0  2. 1,0-1,5  3. 1,5-2  4. более 2,5 | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №277** | | |
| Инсулинорезистентность обусловлена:  1. наличием антител к инсулину  2. повышенной деградацией инсулина  3. нарушением рецепции инсулина  4. пострецепторным дефектом | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №278** | | |
| В терапии инсулинорезистентности используют:  1. изменение способа введения инсулина  2. замену препаратов инсулина  3. антигистаминные препараты  4. глюкокортикоидные препараты | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №279** | | |
| К осложнениям сахарного диабета у детей относятся:  1. микроангиопатии  2. коматозные состояния  3. синдром Мориака и Нобекура  4. макроангиопатии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №280** | | |
| Микросудистые осложнения сахарного диабета включают:  1. диабетическую нефропатию  2. диабетическую ретинопатию  3. диабетическую полинейропатию  4. диабетическую остеоартропатию | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №281** | | |
| Патогенез диабетической микроангиопатии обусловлен:  1. метаболическими нарушениями  2. иммунными нарушениями  3. нарушениями микроциркуляции  4. генетическими факторами | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №282** | | |
| Классификация диабетической ретинопатия включает следующие стадии:  1. непролиферативная ретинопатия  2. препролиферативная ретинопатия  3. пролиферативная ретинопатия  4. отслойка сетчатки | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №283** | | |
| Для непролиферативной ретинопатии характерно наличие:  1. отека сетчатки  2. кровоизлияний  3. микроаневризм  4. венозных аномалий | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №284** | | |
| Для препролиферативной ретинопатия характерно наличие:  1. помутнение хрусталика  2. множество крупных ретинальных геморрагии  3. новообразованные сосуды  4. большое количество твердых и "ватных" экссудатов | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №285** | | |
| Для пролиферативной ретинопатии характерно:  1. новообразованные сосуды  2. кровоизлияния в стекловидное тело  3. гемофтальм, отслойка сетчатки  4. глаукома | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №286** | | |
| Классификация диабетической неропатии включает:  1. доклинические стадии (гиперфункции почек, стадию начальных структурных изменений, микроальбуминурии)  2. стадию выраженной нефропатии  3. уремическую стадию  4. нефротический синдром | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №287** | | |
| Для стадии гиперфункции почек характерно:  1.Увеличение скорости клубочковой фильтрации  2. увеличение почечного кровотока  3. гипертрофия почек  4. нормоальбуминурия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №288** | | |
| Для стадии начальных структурных изменений характерно:  1. утолшение базальных мембран капилляров почечных клубочков  2. расширение мезангиума  3. повышение скорости клубочковой фильтрации  4. микроальбуминурия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №289** | | |
| Для стадии микроальбуминурии характерно:  1. микроальбуминурия  2. нестойкое повышение артериального давления  3. скорость клубочковой фильтрации повышена или нормальная  4. истощенный функциональный почечный резерв | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №290** | | |
| Для стадии выраженной диабетической нефропатии характерно:  1. протеинурия  2. микроальбуминурия  3. артериальная гипертензия  4. симптомы интоксикации | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №291** | | |
| Для уремической стадии диабетической нефропатии характерно:  1. протеинурия  2. резкое снижение скорости клубочковой фильтрации и функционального почечного резерва  3. выраженная артериальная гипертензия  4. повышение уровня креатинина и мочевины крови | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №292** | | |
| Диспансерное наблюдение больного с диабетической нефропатией должно включать:  1. тщательный контроль гликированного гемоглобина  2. постоянный контроль уровня артериального давления  3. тщательный биохимический контроль  4. ежегодный скрининг других хронических осложнений | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №293** | | |
| Приоритетами в лечение диабетической нефропатии являются:  1. стабилизация и снижение уровня микроальбуминурии и протеинурии  2. поддерживание нормального уровня артериального давления  3. поддерживание уровня азотистых шлаков и липидов крови в пределах нормы  4. тщательная коррекция углеводного обмена | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №294** | | |
| Диабетическая невропатия у детей чаще представлена:  1. периферической сенсомоторной полиневропатией  2. мононевропатией  3. автономной невропатией  4. синдромом диабетической стопы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №295** | | |
| Диабетическая периферическая полиневропатия характеризуется:  1. наличием субъективных жалоб  2. нарушением чувствительности  3. снижением сухожильных рефлексов  4. положительной пробой Вальсальвы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №296** | | |
| В диагностике доклинических форм диабетической периферической полиневропатии большую роль играет:  1. объективное неврологическое обследование  2. плантография стоп  3. электромиография  4. осмотр ортопеда | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №297** | | |
| Наиболее характерными жалобами при диабетической периферической полиневропатии являются:  1. боли в ногах  2. онемение в пальцах стоп  3. жжение (горение) в ногах  4. парестезии в стопах | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №298** | | |
| Синдром Мориака и Нобекура чаще развивается:  1. у детей, заболевших в раннем возрасте  2. у подростков  3. при плохой компенсации заболевания  4. под влиянием генетических факторов | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №299** | | |
| Синдром Мориака характеризуется:  1. задержкой роста и полового развития  2. гепатомегалией  3. высокой гликемией и глюкозурией  4. перераспределением подкожного жира | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №300** | | |
| Для синдрома Нобекура характерно:  1. задержки роста и полового развития  2. гепатомегалии  3. высокой гликемии и глюкозурии  4. перераспределения подкожного жира | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №301** | | |
| Для профилактики сосудистых осложнений сахарного диабета наиболее существенную роль играют:  1. физиотерапия  2. самоконтроль заболевания  3. фитотерапия  4. хорошая компенсация углеводного обмена | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №302** | | |
| В лечении диабетической нефропатии существенную роль играют:  1. хорошая компенсация углеводного обмена  2. низкобелковая диета  3. назначение ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента  4. назначение сулодексида | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №303** | | |
| Показаниями к проведению лазерной фотокоагуляции сетчатки являются:  1. единичные микроаневризмы  2. препролиферативная ретинопатия  3. катаракта  4. пролиферативная ретинопатия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №304** | | |
| В патогенезе диабетической кетоацидотической комы основную роль играют:  1. дефицит инсулина  2. дегидратация  3. ацидоз  4. электролитные нарушения | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №305** | | |
| Для декомпенсированного кетоацидоза характерны следующие клинические знаки:  1. заторможенность  2. тошнота, рвота  3. сухость кожи и слизистых  4. слабость | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №306** | | |
| Для диабетической комы характерно:  1. потеря сознания  2. дыхание Куссмауля  3. гипорефлексия  4. тахикардия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №307** | | |
| Характерные биохимические показатели крови при диабетической кетоацидотической коме:  1. гипергликемия  2. гиперкетонемия  3. снижение рН  4. гипокалиемия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №308** | | |
| В моче при диабетической кетоацидотической коме регистрируется:  1. глюкозурия  2. кетонурия  3. протеинурия  4. низкий удельный вес | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №309** | | |
| В клиническом анализе крови при диабетической кетоацидотической коме регистрируется:  1. лейкоцитоз  2. нейтрофильный сдвиг  3. повышение гематокрита  4. тромбоцитопения | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №310** | | |
| Терапия диабетической кетоацидотической комы направлена на устранение:  1. гипергликемии  2. кетоацидоза  3. дегидратации  4. электролитных нарушений | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №311** | | |
| Для регидратации при диабетической кетоацидотической коме используются растворы:  1. 10% раствор калия хлорида  2. гипотонический раствор натрия хлорида  3. 5 % раствор глюкозы  4. изотонический раствор натрия хлорида | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №312** | | |
| Как распределить количество вводимой для регидратации жидкости в течение суток:  1. первые 6 часов - 50%  2. следующие 6 часов - 25%  3. на оставшиеся 12 часов - 25%  4. равномерно в течение суток | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №313** | | |
| При диабетической кетоацидотической коме введение растворов калия начинают при его уровне в сыворотке крови (ммоль/л):  1. <3  2. <6  3. <5  4. < 6,5 | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №314** | | |
| Признаками отека мозга у больных в состоянии диабетической кетоацидотической комы являются:  1. улучшение показателей гликемии на фоне ухудшения состояния  2. нарастание гликемии  3. неукротимая рвота  4. уменьшение резервной щелочности крови | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №315** | | |
| При явлениях отека мозга показано введение:  1. гипертонического раствора натрия хлорида  2. инсулина  3. лазикса  4. 5% глюкозы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №316** | | |
| Для борьбы с выраженным кетоапидозом при диабетической кетоацидотической коме применяют:  1. в/в введение раствора гидрокарбоната натрия  2. содовые клизмы  3. промывание желудка содовым раствором  4. ингаляция кислорода | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №317** | | |
| При неотложной терапии диабетической кетоацидотической комы в/в капельно применяют:  1. сердечные гликозиды  2. сосудистые средства  3. витамины  4. кокарбоксилазу | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №318** | | |
| Профилактика диабетической кетоацидотической комы включает:  1. обучение больного и членов его семьи самоконтролю сахарного диабета  2. максимальную компенсацию углеводного обмена  3. своевременное активное лечение интеркуррентных заболеваний  4. активный двигательный режим | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №319** | | |
| Причиной развития гипогликемической комы является:  1. передозировка инсулина  2. пропуск основных или дополнительных приемов пищи  3. незапланированные физические нагрузки  4. переедание | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №320** | | |
| Гипогликемия характеризуется:  1. быстрым развитием  2. признаками нейрогликопении  3. симптомами гиперкатехоламинемии  4. постепенным развитием | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №321** | | |
| К признакам нейрогликемии при гипогликемии относится:  1. чувство голода  2. диспепсия  3. неадекватные изменения в поведении  4. абдоминальная боль | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №322** | | |
| К проявлениям симпато-адреналовых нарушений при гипогликемии относятся:  1. дрожание рук  2. повышенная потливость  3. тахикардия  4. боли в суставах | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №323** | | |
| Обязательными мероприятиями при лечении гипогликемической комы являются:  1. внутривенный болюс глюкозы (20-40% раствора)  2. дополнительные инъекции инсулина  3. п/к или в/м введение глюкагона  4. применение глюкокортикоидов | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №324** | | |
| Профилактика гипогликемии заключается в:  1. рациональном режиме питания  2. адекватной инсулинотерапии  3. планируемой физической нагрузке  4. в дополнительном приеме легкоусвояемых углеводов | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №325** | | |
| Гиперлактацидемическая кома развивается вследствие:  1. дефицита инсулина  2. гипоксии  3. неадекватном приеме бигуанидов  4. избытка жиров в пищевом рационе | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №326** | | |
| В патогенезе гиперлактацидемической комы основное значение имеет:  1. увеличение аэробного гликолиза  2. активация анаэробного гликолиза  3. ускорение превращения лактата в пируват в процессе глюконеогенеза  4.увеличение продукции лактата | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №327** | | |
| К характерным клиническим симптомам гиперлактацидемической комы относятся:  1. дегидратация  2. дыхание Куссмауля  3. потеря сознания  4. диспептические симптомы | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №328** | | |
| Для выведения из гиперлактацидемической комы обязательным является:  1. инсулинотерпия  2. введение гидрокарбоната натрия  3. регидратация  4. введение глюкокортикоидов | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №329** | | |
| Основными причинами развития гиперосмолярной комы являются:  1. инсулиновая недостаточность  2. чрезмерная физическая нагрузка  3. значительная дегидратация  4. избыток жиров в пищевом рационе | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №330** | | |
| Гиперосмолярность сыворотки крови обусловлена высокой концентрацией:  1. сахара  2. бикарбонатов  3. натрия  4. мочевины | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №331** | | |
| К основным клиническим симптомам гиперосмолярной комы относятся:  1. неврологическая симптоматика  2. тахипноэ  3. дегидратация  4. отсутствие запаха ацетона в выдыхаемом воздухе | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №332** | | |
| Лечение гиперосмолярной комы направлено на:  1. регидратацию  2. снижение гликемии  3. нормализацию электролитного состава крови  4. нормализацию кислотно-щелочного равновесия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №333** | | |
| Наиболее частыми осложнениями беременности при сахарным диабете является:  1. самопроизвольные аборты  2. многоводие  3. инфекция мочевыводящих путей  4. поздний гестоз | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №334** | | |
| Противопоказаниями к сохранению беременности при сахарном диабете являются:  1. прогрессирующие сосудистые осложнения  2. сахарный диабет у обоих супругов  3. сочетание сахарного диабета и резус-сенсибилизации  4. плохая компенсация сахарного диабета | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №335** | | |
| Показателями компенсации сахарного диабета у беременной является:  1. хорошее самочувствие  2. отсутствие гипогликемии  3. сахар крови 3,3-6,7 ммоль/л в течение дня  4. Hb Аlc < 7% | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №336** | | |
| Наиболее частые акушерские осложнения у больных сахарным диабетом:  1. раннее излитие околоплодных вод  2. слабость родовых сил  3. затрудненное рождение плечевого пояса плода  4. внутриутробная гипоксия плода | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №337** | | |
| Понятие "диабетическая фетопатия" включает:  1. высокую перинатальную смертность  2. пороки развития плода  3. большая масса тела новорожденного  4. осложненное течение беременности | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №338** | | |
| Наиболее частые изменения у новорожденных от матерей с сахарным диабетом:  1. гипогликемия  2. респираторный дистресс-синдром  3. изменения со стороны ЦНС  4. гипергликемия | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №339** | | |
| К аутоиммунному типу сахарного диабета относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сахарный диабет 16 типа |
| 2) | - | сахарный диабет 2 типа |
| 3) | + | сахарный диабет 1а типа |
| 4) | - | тип MODY |
| 5) | - | гестационный диабет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №340** | | |
| К независимым факторам риска сахарного диабета относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | алиментарный фактор |
| 2) | - | вирусная инфекция |
| 3) | + | генетический фактор |
| 4) | - | травматический фактор |
| 5) | - | чрезмерные физические нагрузки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №341** | | |
| К наиболее вероятному экзогенному фактору, провоцирующему сахарный диабет 2 типа относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | ожирение |
| 2) | - | эмоциональный стресс |
| 3) | - | панкреатит |
| 4) | - | инфаркт |
| 5) | - | нейроинфекции |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №342** | | |
| Гликемия натощак определяется как "диабетическая" при уровне глюкозы в капиллярной цельной крови (ммоль/л): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | > 6,1 |
| 2) | - | > 6,7 |
| 3) | - | > 7,2 |
| 4) | - | > 8,6 |
| 5) | - | > 9,0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №343** | | |
| Посталиментарная гликемия указывает на сахарный диабет при значениях (ммоль/л): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | > 10,0 |
| 2) | - | > 9,9 |
| 3) | + | > 11,1 |
| 4) | - | > 12,0 |
| 5) | - | > 9,6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №344** | | |
| Нарушенная толерантность к глюкозе определяется при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | исследовании сахара крови натощак |
| 2) | - | исследовании сахара крови в течение дня |
| 3) | - | исследовании сахара крови после углеводного завтрака |
| 4) | + | исследовании сахара крови при проведении стандартного глюкозотолерантного теста |
| 5) | - | исследовании сахара крови в ночные часы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №345** | | |
| Нагрузка глюкозой при проведении стандартного глюкозотолерантного теста дается из расчета (г/кг): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 0,5 |
| 2) | - | 1,5 |
| 3) | - | 1,0 |
| 4) | + | 1,75 |
| 5) | - | 2,75 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №346** | | |
| Наиболее оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов (%) по калорийности при диабете является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 20 : 30 : 50 |
| 2) | - | 30 : 30 : 40 |
| 3) | - | 15 : 25 : 60 |
| 4) | - | 30 : 20 : 50 |
| 5) | - | 20 : 20 : 60 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №347** | | |
| К метаболическим маркерам гипогликемии относится: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | микроальбуминурия |
| 2) | - | высокое содержание сахара в крови |
| 3) | + | низкое содержание сахара в крови |
| 4) | - | повышение концентрации в крови кетоновых тел |
| 5) | - | положительная реакция мочи на ацетон |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №348** | | |
| Предпочтительными режимами инсулинотерапии у детей и подростков являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 инъекция вдень инсулинов короткого и пролонгированного действия |
| 2) | - | 3 инъекции в день инсулинов короткого действия и 1 инъекция инсулина продленного действия |
| 3) | - | 2 инъекции в день инсулина короткого действия и 2 инъекции инсулина продленного действия |
| 4) | + | базисно-болюсный режим: инсулин короткого действия перед основными приемами пищи на фоне 2 инъекций инсулина продленного действия |
| 5) | - | 3-4 инъекции инсулина пролонгированного действия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №349** | | |
| На 1 году диабета потребность в инсулине (ед/кг м.т./сут) у детей чаще составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | более 1 |
| 2) | + | 0,3-0,5 |
| 3) | - | 0,6-0,8 |
| 4) | - | 0,8-1,0 |
| 5) | - | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №350** | | |
| На 2 году диабета потребность в инсулине (ед/кг м.т. /сут) у детей чаще составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | более 1 |
| 2) | - | 2 |
| 3) | - | 0,3-0,5 |
| 4) | + | 0,5-0,6 |
| 5) | - | 0,8-1,0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №351** | | |
| У подростков потребность в инсулине (ед/кг м.т. /сут) чаще составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | более 2 |
| 2) | - | 0,1-0,3 |
| 3) | + | 0,8-1,0 |
| 4) | - | 0,5-0,6 |
| 5) | - | 0,6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №352** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Для уточнения диагноза необходимо провести исследование: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | сахар крови |
| 2) | - | проба Зимницкого |
| 3) | - | исследование креатинина крови |
| 4) | - | консультация невропатолога |
| 5) | - | УЗИ почек |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №353** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Для сахарного диабета характерно наличие: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | никтурии |
| 2) | - | оксалурии |
| 3) | + | глюкозурии |
| 4) | - | низкого удельного веса мочи |
| 5) | - | лейкоцитурии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №354** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. При назначении инсулинотерапии ребенку следует отдать предпочтение следующим типам инсулина короткого действия: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | инсулину генно-инженерному |
| 2) | + | инсулиновым аналогам |
| 3) | - | инсулину смешанному |
| 4) | - | инсулину свиному |
| 5) | - | инсулину говяжьему |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №355** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Питание данному ребенку необходимо назначить исходя из следующих принципов: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | назначить голодную паузу на 12 часов |
| 2) | - | кормить в зависимости от аппетита |
| 3) | - | кормить 3-4 раза в день |
| 4) | + | 1300 килокалорий в сутки, 6 приемов пищи в день |
| 5) | - | ограничить калорийность питания до 1000 ккал в сутки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №356** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Содержание углеводов в диете (%) должно составлять: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 60 |
| 2) | + | 50 |
| 3) | - | 70 |
| 4) | - | 30 |
| 5) | - | 40 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №357** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Содержание белков в диете (%) должно составлять: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 15 |
| 2) | - | 30 |
| 3) | + | 20 |
| 4) | - | 40 |
| 5) | - | 50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №358** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Содержание жиров в диете должно составлять: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 25% |
| 2) | - | 20% |
| 3) | - | 10% |
| 4) | + | 30% |
| 5) | - | 40% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №359** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Данному ребенку инсулин короткого действия целесообразно вводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | за 30 минут до еды |
| 2) | - | за 15-20 минут до еды |
| 3) | + | непосредственно перед едой или после еды |
| 4) | - | за 45 минут до еды |
| 5) | - | за 60 минут до еды |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №360** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Инсулин короткого действия желательно вводить в следующие места: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | под лопатку |
| 2) | - | в плечо |
| 3) | + | в область живота |
| 4) | - | в ягодицу |
| 5) | - | в бедро |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №361** | | |
| Ребенок 3-х лет рос и развивался нормально. Изредка болел ОРВИ. Неделю назад без видимой причины появились жажда, полиурия, энурез. Родители отмечают у ребенка хороший аппетит, притом, что он похудел. Контроль сахара крови данному ребенку следует проводить (раз в день): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 |
| 2) | - | 2 |
| 3) | - | 3 |
| 4) | - | 3-4 |
| 5) | + | 4 и при изменениях в самочувствии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №362** | | |
| Ребенок 10 лет, у которого диабет был выявлен 3 года назад, получает 3 инъекции инсулина короткого действия перед каждым приемом пищи и 2 инъекции инсулина пролонгированного действия перед завтраком и перед сном. 3 дня тому назад выявлено ОРЗ, протекающее с гипертермией и острыми катаральными явлениями. Появились жажда в течение всего дня, выявлены повышенные показатели гликемии, положительная реакция мочи на ацетон.  Ваша тактика в отношении инсулинотерапии: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | уменьшить суточную дозу инсулина на 30% |
| 2) | - | дозу инсулина оставить прежней |
| 3) | - | ввести дополнительные инъекции пролонгированного инсулина перед обедом и перед ужином. |
| 4) | - | увеличить суточную дозу пролонгированного инсулина не изменяя количество инъекций |
| 5) | + | увеличить суточную дозу инсулина до 1 ед/кг массы тела, ввести дополнительные подколки инсулина короткого действия в промежуточные часы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №363** | | |
| Ребенок 10 лет, у которого диабет был выявлен 3 года назад, получает 3 инъекции инсулина короткого действия перед каждым приемом пищи и 2 инъекции инсулина пролонгированного действия перед завтраком и перед сном. 3 дня тому назад выявлено ОРЗ, протекающее с гипертермией и острыми катаральными явлениями. Появились жажда в течение всего дня, выявлены повышенные показатели гликемии, положительная реакция мочи на ацетон.  Ваша тактика в отношении самоконтроля диабета: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | контроль сахара крови проводить 4 раза в сутки (п/з, п/о, п/у, п/с) |
| 2) | + | контроль сахара крови 7-9 раз в сутки (п/з, п/о, п/у, п/с и ч/з 1,5-2 часа после еды, в 2-3 ч. ночи), контроль ацетона в каждой порции мочи |
| 3) | - | контроль сахара и ацетона в суточной моче |
| 4) | - | контроль сахара и ацетона мочи в 5 кратном профиле |
| 5) | - | контроль сахара крови, сахара мочи, ацетона мочи (п/з, п/о, п/у) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №364** | | |
| Ребенок 10 лет, у которого диабет был выявлен 3 года назад, получает 3 инъекции инсулина короткого действия перед каждым приемом пищи и 2 инъекции инсулина пролонгированного действия перед завтраком и перед сном. 3 дня тому назад выявлено ОРЗ, протекающее с гипертермией и острыми катаральными явлениями. Появились жажда в течение всего дня, выявлены повышенные показатели гликемии, положительная реакция мочи на ацетон.  Показанием для госпитализации данного пациента может быть: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | выраженные катаральные яачения |
| 2) | - | температура тела 38,3° |
| 3) | - | гликемия 14 ммоль/л и выше |
| 4) | + | ухудшение самочувствия, стойкая ацетонурия |
| 5) | - | сниженный аппетит |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №365** | | |
| Девочка 12-ти лет больна сахарным диабетом в течение 8-ми месяцев. Получает по 4 ед. Протафан перед завтраком и перед ужином, тщательно соблюдает диету. В течение последних 4-х месяцев интеркуррентных заболеваний не было. Около 2-х недель назад появились жажда, увеличился диурез, аглюкозурия сменилась глюкозурией, достигающей 70 г/сут, гликемия натощак и в течение дня возросла до 15-17 ммоль/л. Ацетон в моче отрицательный. Ухудшение скорее всего связано с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | невыявленным интеркуррентным заболеванием |
| 2) | - | неправильным введением инсулина |
| 3) | + | истощением инсулярного аппарата поджелудочной железы, связанным с длительностью заболевания |
| 4) | - | началом пубертатного периода |
| 5) | - | ухудшением самоконтроля диабета |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №366** | | |
| Мальчику с сахарным диабетом, заболевшему острым инфекционным гепатитом следует назначить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | стол № 5 |
| 2) | - | оставить на прежней диете |
| 3) | - | увеличить количество потребляемой жидкости |
| 4) | + | стол 5/9, расширить диету по легко усвояемым углеводам,  увеличить количество потребляемой жидкости |
| 5) | - | уменьшить количество углеводов в суточном рационе |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №367** | | |
| У ребенка с сахарным диабетом, получающего в базисно - болюсном режиме инсулинотерапию (8.30 - 6 ед. Актрапид + 8 ед Протафан 13.00 - 6 ед. Актрапид 18.30 - 4 ед. Актрапид 21.00 -10 ед. Протафан), сахар крови в 3 часа ночи = 3,9 ммоль/л, натощак - 15 ммоль/л. Ваша тактика? | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оставить дозу инсулина прежней |
| 2) | - | увеличить дозу Протафана перед сном |
| 3) | + | снизить дозу Протафана перед сном |
| 4) | - | уменьшить дозу Протафана перед завтраком |
| 5) | - | уменьшить дозу Актрапида перед ужином |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №368** | | |
| Больной сахарным диабетом получает следующий режим инсулинотерапии (8.30 - 6 ед. Актрапид НМ + 10 ед. Протафан НМ 13.00 - 6 ед. Актрапид НМ 18.30 - 4 ед. Актрапид + 10 ед. Протафан НМ). Жалобы на беспокойный сон, кошмарные сновидения. При определении гликемии в ночные часы сахар крови 4,5 ммоль/л, в утренней порции мочи аглюкозурия следы ацетона, сахар крови натощак - 16 ммоль/л.  Вышеперечисленные изменения связаны с: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | феноменом "утренней зари" |
| 2) | - | недостатком инсулина продленного действия перед сном |
| 3) | + | ночной гипогликемией и постгипогликемической гипергликемией в утренние часы |
| 4) | - | избытком инсулина короткого действия перед ужином |
| 5) | - | избытком инсулина пролонгированного действия перед сном |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №369** | | |
| Больной сахарным диабетом получает следующий режим инсулинотерапии (8.30 - 6 ед. Актрапид НМ + 10 ед. Протафан НМ 13.00 - 6 ед. Актрапид НМ 18.30 - 4 ед. Актрапид + 10 ед. Протафан НМ). Жалобы на беспокойный сон, кошмарные сновидения. При определении гликемии в ночные часы сахар крови 4,5 ммоль/л, в утренней порции мочи аглюкозурия следы ацетона, сахар крови натощак - 16 ммоль/л.  Ваша тактика в отношении инсулинотерапии | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | не изменять дозу и режим инсулинотерапии |
| 2) | + | перенести вечернюю инъекцию Протафана на более поздние часы, контроль гликемии в ночное время |
| 3) | - | снизить дозу Протафана перед ужином |
| 4) | - | повысить дозу Протафана перед ужином |
| 5) | - | снизить дозу Протафана перед ужином и повысить дозу Актрапида перед ужином |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №370** | | |
| Противопоказания к занятиям в спортивной секции при сахарном диабете: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гликемия перед занятием 10 ммоль/л |
| 2) | - | гликемия натощак менее 12 ммоль/л |
| 3) | - | склонность к кетоацидозу |
| 4) | - | содержание холестерина в крови выше 5,2 ммоль/л |
| 5) | + | гликемия перед спортивным занятием выше 14 ммоль/л |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №371** | | |
| Какими из перечисленных продуктов Вы рекомендуете больному сахарным диабетом заменить хлеб? | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | огурцом |
| 2) | - | яйцом |
| 3) | + | картофелем |
| 4) | - | капустой |
| 5) | - | морковью |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №372** | | |
| Какими из перечисленных продуктов Вы рекомендуете больному сахарным диабетом заменить мясо? | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | рыбой |
| 2) | - | крупой |
| 3) | - | яблоком |
| 4) | - | маслом |
| 5) | - | фасолью |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №373** | | |
| Какие рекомендации по питанию Вы дадите больному сахарным диабетом на случай кетоацидотического состояния? | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | исключить легкоусвояемые УВ-содержащие продукты |
| 2) | - | ограничить растительную клетчатку |
| 3) | - | ограничить питье |
| 4) | + | расширить диету за счет легкоусвояемых УВ-содержащих продуктов |
| 5) | - | расширить диету за счет белковых продуктов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №374** | | |
| Какие из перечисленных продуктов Вы не рекомендуете включать в рацион питания ребенка с сахарным диабетом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | грибы |
| 2) | + | виноград, инжир, хурма |
| 3) | - | сметана, сливки, сыры, масло сливочное |
| 4) | - | белый хлеб |
| 5) | - | свекла |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №375** | | |
| Наиболее оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов по калорийности на полдник при диабетическом кетоацидозе является (%): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 30 : 20 : 50 |
| 2) | - | 20 : 30 : 50 |
| 3) | - | 50 : 15 : 35 |
| 4) | + | 20 : 20 : 60 |
| 5) | - | 20 : 10 : 70 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №376** | | |
| Больному 8 лет. Сахарный диабет выявлен 2 суток тому назад. Получает только диетотерапию. При определении гликемии натощак выявлены показатели 12-13 ммоль/л. Ваши рекомендации: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | продолжать только диетотерапию |
| 2) | + | начать введение инсулина подкожно |
| 3) | - | назначить фитотерапию |
| 4) | - | тщательнее проводить контроль глюкозы крови |
| 5) | - | начать введение инсулина внутривенно |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №377** | | |
| Больной 3-х лет. У него и у его отца при обследовании выявлено 0,5% сахара в суточной моче. Жажды нет, потери массы тела нет, мочеиспускания не учащены. При контроле гликемии через 1 час после завтрака сахар крови - 6 ммоль/л. Наиболее вероятен диагноз: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | сахарный диабет, начальный этап |
| 2) | - | несахарный диабет |
| 3) | - | нарушенная толерантность к глюкозе |
| 4) | + | почечная глюкозурия |
| 5) | - | дефект сбора анализа мочи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №378** | | |
| Мальчик 5-ти лет в прекоматозном состоянии доставлен в клинику с симптоматикой "острого живота". Диагноз врача "Скорой помощи" - "Острый аппендицит у больного сахарным диабетом". Врач приемного покоя предполагает абдоминальную форму кетоацидотической комы и сомневается в наличии острого аппендицита. В дифференциальном диагнозе играет большую роль: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | обнаружение лейкоцитоза в анализе крови |
| 2) | - | обнаружение ускоренной соэ |
| 3) | - | наличие кетоацидоза |
| 4) | + | исчезновение симптомов раздражения брюшины на фоне уменьшения проявлений кетоацидоза |
| 5) | - | отсутствии изменений при лапароскопии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №379** | | |
| Мальчик 12-ти лет имеет клинику ожирения 2 степени. Бабушка ребенка больна сахарным диабетом 2 типа. У мальчика некоторое время назад появилась жажда, учащенные мочеиспускания. Похудел на 2 кг в течение последнего месяца. При обследовании выявлены гликемия натощак и в течение дня 7,5-8,2 ммоль/л. Тип диабета поможет установить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | стойкое отсутствие кетоацидоза |
| 2) | + | высокий уровень инсулина и с-пептида в крови |
| 3) | - | отсутствие постоянной глюкозурии |
| 4) | - | семейный анамнез |
| 5) | - | уровень гликемии натощак не выше 8 ммоль/л |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №380** | | |
| Если ребёнок 7 лет имеет длительность заболевания диабетом 3-4 месяца, какая доза инсулина предпочтительнее для него: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | не нуждается в инсулине |
| 2) | - | 1 ед./кг м.т. |
| 3) | - | 2 ед./кг м.т. |
| 4) | + | 0,3-0,5 ед./кг м.т. |
| 5) | - | 0,6-0,7 ед./кг м.т. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №381** | | |
| Основная причина развития диабетической кетоацидотической комы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | избыток инсулина |
| 2) | - | дефицит глюкагона |
| 3) | + | дефицит инсулина |
| 4) | - | избыток глюкагона |
| 5) | - | дефицит глюкокортикоидов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №382** | | |
| Диабетическая кетоацидотическая кома развивается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | внезапно |
| 2) | + | постепенно в течение нескольких дней |
| 3) | - | в течение 1-2 часов |
| 4) | - | растянуто во времени |
| 5) | - | в ночные часы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №383** | | |
| Первая доза инсулина при терапии диабетической кетоацидотической комы  может составлять (ед/кг м.т.) | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 0,1 |
| 2) | - | 1 |
| 3) | - | 0,25 |
| 4) | - | 2 |
| 5) | - | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №384** | | |
| До ликвидации ацидоза вводить инсулин следует из расчета (ед/кг м.т./час): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1 |
| 2) | - | 2 |
| 3) | - | 10 |
| 4) | + | 0,1 |
| 5) | - | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №385** | | |
| При лечении диабетической кетоацидотической комы инсулин следует вводить: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | п/к |
| 2) | - | в/в струйно |
| 3) | + | в/в капельно |
| 4) | - | в/м |
| 5) | - | интраназально |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №386** | | |
| На каком уровне гликемии следует уменьшить дозу инсулина: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 8 ммоль/л |
| 2) | - | 20 ммоль/л |
| 3) | - | 10 ммоль/л |
| 4) | + | 14 ммоль/л |
| 5) | - | 24 ммоль/л |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №387** | | |
| Какую дозу инсулина целесообразно назначить при снижении гликемии более, чем на 5,5 ммоль/л от исходного уровня, если первая доза составила 0,1 ед/кг м.т./час: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 0,05 ед/кг м.т./час |
| 2) | - | 0,8 ед/кг м.т./час |
| 3) | - | 1 ед/кг м.т./сутки |
| 4) | - | 2 ед/кг м.т./сутки |
| 5) | - | 4 ед/кг м.т./сутки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №388** | | |
| Стандартный расчет дозы инсулина в первые сутки лечения диабетической кетоацидотической комы составляет (ед/кг м.т./сутки): | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 0,1 |
| 2) | - | 0,25 |
| 3) | - | 0,2 |
| 4) | + | 1 |
| 5) | - | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №389** | | |
| Количество изотонического раствора хлорида натрия, вводимого в течение 1-го часа, составляет при лечении диабетической кетоацидотической комы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 600,0 мл |
| 2) | + | 20,0 мл/кг м.т. |
| 3) | - | 100,0 мл/кг м.т./час |
| 4) | - | 150,0 мл/кг м.т./сутки |
| 5) | - | 40,0 мл/кг м.т. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №390** | | |
| Какой уровень гликемии (ммоль/л) требует введения 5% раствора глюкозы: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 17 |
| 2) | - | 16 |
| 3) | - | 8 |
| 4) | + | 14 |
| 5) | - | 24 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №391** | | |
| Для восстановления электролитного баланса хлорид калия вводят из расчета: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1,5-3 мл 10% раствора хлорида калия на кг м.т./сутки (0,2-0,3 г хлорида калия/кг на каждый литр вводимой жидкости) |
| 2) | - | 10-15 мл 10% раствора хлорида калия на кг м.т./сутки |
| 3) | - | 6-10 мл 10% раствора хлорида калия на кг м.т./сутки |
| 4) | - | 5 мл 10% раствора хлорида калия на кг м.т./сутки |
| 5) | - | 20 мл 10% раствора хлорида калия на кг м.т./сутки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №392** | | |
| В патогенезе симптомов гиперосмолярной комы основное значение имеет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | накопление кислых кетоновых тел |
| 2) | - | накопление молочной кислоты |
| 3) | - | гиперкалиемия |
| 4) | + | гиперосмолярность сыворотки крови |
| 5) | - | гиперлипидемия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №393** | | |
| При проведении регидратационной терапии у больных с гиперосмолярной комой предпочтение следует отдать: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 4% раствору гидрокарбоната натрия |
| 2) | - | 5% раствору глюкозы |
| 3) | - | изотоническому раствору хлорида натрия |
| 4) | + | гипотоническому раствору хлорида натрия |
| 5) | - | 10% раствору глюкозы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №394** | | |
| К особенностям течения сахарного диабета во время беременности относятся: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | снижение потребности в инсулине на протяжении всей беременности |
| 2) | - | снижение потребности в инсулине в первом триместре беременности |
| 3) | - | повышение потребности в инсулине на протяжении всей беременности |
| 4) | + | повышение потребности в инсулине во 2 и 3 триместре беременности |
| 5) | - | потребность в инсулине во время беременности не изменяется |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №395** | | |
| Какой уровень гликемии (ммоль/л) у новорожденных от матерей с сахарным диабетом считается гипогликемическим: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 2,2 |
| 2) | + | 1,5 |
| 3) | - | 5,5 |
| 4) | - | 3,3 |
| 5) | - | 2,7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №396** | | |
| Постнатальными последствиями "диабетической фетопатии" могут быть: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | задержка полового развития |
| 2) | - | сахарный диабет новорожденного |
| 3) | - | пороки развития плода |
| 4) | - | нет последствий |
| 5) | + | поражения цнс различной степени выраженности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №397** | | |
| Установить соответствие.  Вид препаратов инсулина  A) Продленного действия  б) Короткого действия  в) Аналоги инсулина  Препараты инсулина  1. актрапид  2. регуляр  3. протафан  4. базаль  5. Хумалог  6. NPH  7. Новорапид | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-Б;3-А;4-А;5-В;6-А;7-В |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-А;4-Б;5-В;6-Б;7-В |
| 3) | - | 1-Б;2-Б;3-В;4-А;5-В;6-Б;7-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №398** | | |
| Установить соответствие.  Диагноз  A) сахарный диабет  б) нарушенная толерантность к глюкозе  в) нарушенная толерантность к глюкозе  Сахар крови при стандартном глюкозотолерантном теста (ммоль/)  1. натощак 5,8; через 2 часа 5,4  2. натощак 6,5; через 2 часа 12,3  3. натощак 4,6; через 2 часа 10,7 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-Б |
| 3) | + | 1-В;2-А;3-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №399** | | |
| 03.163. Установить соответствие.  Суточная потребность в инсулине (ЕД/кг м.т.)  A) 0,25-0,5  б) 0,6-0,8  в) 0,8-1,0  Длительность сахарного диабета  1. более 1 года  2. менее 1 года  3. подростковый возраст | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | "\*1-А;2-Б;3-В" |
| 2) | - | "\*1-Б;2-В;3-А" |
| 3) | + | "\*1-Б;2-А;3-В" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №400** | | |
| Установить соответствие.  Препараты инсулина  A) Хумалог  б) Актрапид  в) Хумулин NPH  Возможная замена  1. протафан  2. новорапид  3. инсуман рапид | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-В;2-А;3-Б |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-Б |
| 3) | - | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №401** | | |
| Установить соответствие.  Осложнения сахарного диабета  A) Диабетическая невропатия  б) Диабетическая нефропатия  в) Диабетическая катаракта  г) Диабетическая ретинопатия  Средства для лечения  1. лазерная фотокоагуляция  2. тауфон  3. альфа-липоевая кислота  4. ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Г;4-В |
| 2) | - | 1-Г;2-Б;3-А;4-В |
| 3) | + | 1-Г;2-В;3-А;4-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №402** | | |
| Установить соответствие.  Выберите препараты ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента  1.тритаце  2. Престариум  3. Капотен  4. Ренитек  A) Эналаприл  Б) рамиприл  в) периндоприл  Г) каптоприл | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-В;2-Г;3-А;4-Б |
| 2) | + | 1-Б;2-В;3-Г;4-А |
| 3) | - | 1-А;2-В;3-Г;4-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №403** | | |
| Установить соответствие.  Выберете препараты для лечения диабетической невропатии:  a) альфа-липоевая кислота  б) бенфотиамин  в) тиамин  г) пиридоксин  1. мильгамма  2. витамин В6  3. тиоктацид  4. витамин В1 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Г;4-В |
| 2) | - | 1-Г;2-Б;3-А;4-В |
| 3) | + | 1-Б;2-Г;3-А;4-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №404** | | |
| Установить соответствие.  Нарушение чувствительности  А) болевая чувствительность  б) температурная чувствительность  в) тактильная чувствительность  г) вибрационная чувствительность  д) сухожильные рефлексы  Диагностический инструмент  1. градуированный камертон 128 Гц:  2. неврологический молоточек  3. "Tio-term"  4. игла  5. хлопковая ватка | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Г;2-Д;3-Б;4-А;5-В |
| 2) | - | 1-Д;2-Г;3-А;4-Б;5-В |
| 3) | - | 1-Г;2-А;3-Б;4-В;5-Д |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №405** | | |
| Установить соответствие.  Количество продуктов (хлебные единицы)  A) 1 кусок хлеба и 2 редиски  б) 12 ложек овсяной каши  в) 2 средних картофелины и 2 сосиски  г) 1 стакан молока и 4 крекера  Пищевая ценность  1.2  2.3  3.1  4.6 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-В;2-А;3-Г;4-Б |
| 2) | + | 1-Г;2-В;3-А;4-Б |
| 3) | - | 1-Г;2-Б;3-В;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №406** | | |
| Установить соответствие.  Количество продуктов (хлебные единицы)  A) 100 г макарон и 1 сосиска  б) 150 г гречневой каши  в) яблоко 100 г  Г) 2 сухаря и 1 стакан чая  Пищевая ценность  1.3  2.2,5  3.2  4.1 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Г;4-В |
| 2) | - | 1-Г;2-В;3-Б;4-А |
| 3) | + | 1-Б;2-А;3-Г;4-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №407** | | |
| Установить соответствие.  Количество продуктов (хлебные единицы)  A) 100 г листьев салата  Б) 200 г картофеля и 1 бифштекс  в) 1 гамбургер  г) 70 г пломбира  Пищевая ценность  1.1  2.3  3.4  4.0 | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Г;2-В;3-Б;4-А |
| 2) | - | 1-А;2-В;3-Б;4-Г |
| 3) | - | 1-Г;2-Б;3-В;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №408** | | |
| Установить соответствие.  Продукт  a) яйцо  б) сметана  в) картофель  г) цветная капуста  Эквивалентная замена  1. масло  2. рис  3. огурец  4. рыба | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-В;3-Б;4-Г |
| 2) | + | 1-Б;2-В;3-Г;4-А |
| 3) | - | 1-Г;2-В;3-Б;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №409** | | |
| Установить соответствие.  Продукт  a) помидор  б) котлета  в) апельсин  г) сливки  Эквивалентная замена  1. арбуз  2. сладкий перец  3. кукурузное масло  4. колбаса | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Г;4-В |
| 2) | - | 1-Б;2-Г;3-В;4-А |
| 3) | + | 1-В;2-А;3-Г;4-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №410** | | |
| Установить соответствие.  Продукт  A) Кукуруза  б) Сыр  в) Виноград  г) Редиска  Эквивалентная замена  1. курица  2. капуста краснокочанная  3. картофельные чипсы  4. яблочный сок | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-Г;3-А;4-В |
| 2) | - | 1-А;2-Б;3-Г;4-В |
| 3) | - | 1-А;2-Г;3-В;4-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №411** | | |
| После первого года сахарного диабета 1 типа суточная потребность в инсулине чаще составляет ... ЕД/кг м.т. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №412** | | |
| В подростковом возрасте суточная потребность в инсулине может составлять ... ед/кг м.т. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 1,0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №413** | | |
| Основным биохимическим критерием, подтверждающим диагноз сахарного диабета, является исследование .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | сахара крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №414** | | |
| Определение гликированного гемоглобина при сахарном диабете позволяет оценить эффективность контроля заболевания в течение последних ... Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №415** | | |
| Удельный вес сахарного диабета у детей и подростков по отношению к общему числу больных сахарного диабета составляет ...% Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №416** | | |
| Сахарный диабет в структуре смертности населения занимает ... место. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №417** | | |
| Мероприятия, применяемые у новорожденных от матерей с сахарным диабетом в родильном зале, должны быть направлены на профилактику .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | гипогликемия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №418** | | |
| Методом диагностики диабетической нефропатии на доклинической стадии является скрининг .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | микроальбуминурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №419** | | |
| Методом диагностики диабетической ретинопатии является .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | офтальмоскопия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №420** | | |
| Методом лечения диабетической ретинопатии является .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | лазерная фотокоагуляция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №421** | | |
| Наиболее эффективным антиоксидантным средством лечения диабетической полинейропатии является .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | липоевая кислота |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №422** | | |
| При терапии диабетической кетоацидотической ком первая доза инсулина, вводимого в/в, составляет ... ед/кг м.т. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №423** | | |
| Среднесуточная доза инсулина при лечении диабетической кетоацидотической комы составляет ... ед/кг м.т. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 1,0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №424** | | |
| Для выведения из гипогликемической комы используется ... раствор глюкозы. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 40 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №425** | | |
| Для лечения гиперосмолярной комы используется ... раствор натрия хлорида. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,45 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №426** | | |
| При терапии диабетической кетоацидотической комы 5% раствор глюкозы требуется вводить при гликемии ... ммоль/л. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 14 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №427** | | |
| При терапии диабетической кетоацидотической комы в течение 1-го часа введение изотонического раствора натрия хлорида проводится из расчета ... мл/кг. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 20 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №428** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  План обследования больного с подозрением на сахарный диабет: | | |
| Укажите порядок следования всех 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | гликемический профиль |
| 2) | 3 | стандартный глюкозотолерантный тест |
| 3) | 1 | гликемия натощак |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №429** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Планирование лечения больного с сахарным диабетом 1 типа: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | планирование питания |
| 2) | 1 | назначение инсулинотерапии |
| 3) | 4 | обучение самоконтролю СД |
| 4) | 3 | физические нагрузки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №430** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Планирование лечения больного с сахарным диабетом 2 типа: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 1 | планирование питания |
| 2) | 4 | назначение сахароснижающих средств |
| 3) | 3 | обучение самоконтролю сахарного диабета |
| 4) | 2 | физические нагрузки |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №431** | | |
| При неудовлетворительных показателях гликемии натощак рекомендуется следующая последовательность действий: | | |
| Укажите порядок следования всех 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | исследование глюкозурии и гликемии в ночные часы |
| 2) | 1 | исследование гликемии перед сном |
| 3) | 3 | исследование гликемии в ранние утренние часы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №432** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Рекомендации при подозрении на диабетическую нефропатию: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 3 | УЗИ почек |
| 2) | 1 | общий анализ мочи |
| 3) | 2 | скрининг микроальбуминурии |
| 4) | 4 | исследование азотистых шлаков крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №433** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Ведение новорожденного от матери с сахарным диабетом в родильном зале: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 1 | отсасывание слизи из рото-носоглотки |
| 2) | 3 | исследование сахара в пуповинной крови |
| 3) | 2 | установка желудочного зонда и промывание желудка |
| 4) | 4 | эндогастральное введение 5% раствора глюкозы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №434** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Лечение диабетической кетоацидотической комы: | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 2 | регидратация |
| 2) | 1 | инсулинотерапия |
| 3) | 3 | оксигенотерапия |
| 4) | 4 | антибактериальная терапия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №435** | | |
| Лабораторные признаки сахарного диабета: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | гипергликемия и глюкозурия |
| 2) | - | нормогликемия и аглюкозурия |
| 3) | - | нормогликемия и глюкозурия |
| 4) | - | гипогликемия и глюкозурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №436** | | |
| Для диабетического кетоацидоза характерно: | | |
| Выберите один из 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гипергликемия и анацетонурия |
| 2) | + | гипергликемия и ацетонурия |
| 3) | - | нормогликемия и ацетонурия |
| 4) | - | нормогликемия и анацетонурия |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №437** | | |
| Возможные последствия для плода некомпенсированного гипотиреоза у матери:  1. врожденные пороки развития.  2. дисгенезия щитовидной железы плода.  3. фетальный зоб.  4. врожденный гипотиреоз.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №438** | | |
| Частота случаев неонатального ТТГ более 5 мЕД/л на первом этапе скрининга на врожденный гипотиреоз в эндемичных районах:  1. 1 %.  2. 1:4000.  3. менее 0,1%.  4. более 3 %.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №439** | | |
| Частота врожденного гипотиреоза в странах мира, проводящих неонатальный скрининг:  1. 1:15 000.  2. 1:40 000.  3. < 1:15 000.  4. 1:4 000.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №440** | | |
| Опасности избыточного поступления йода в организм:  1. гипофункция щитовидной железы.  2. замедление периферической конверсии тироксина в трийодтиронин.  3. повышение частоты аутоиммунных процессов в щитовидной железе.  4. гиперфункция щитовидной железы.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №441** | | |
| Возможные варианты гипотиреоза:  1. врожденный первичный.  2. врожденный церебральный.  3. приобретенный первичный.  4. приобретенный церебральный.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №442** | | |
| Причины первичного врожденного гипотиреоза:  1. дисгенезия щитовидной железы.  2. дисгормоногенез.  3. внутриутробный избыток йода.  4. дефицит тиреотропного гормона.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №443** | | |
| Возможные варианты дисгенезии щитовидной железы:  1. дистопия.  2. эктопия.  3. гипоплазия.  4. аплазия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №444** | | |
| Формы врожденного гипотиреоза у детей:  1. ранние.  2. поздние.  3. моносимптомные.  4. транзиторный.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №445** | | |
| Моносимптомные формы врожденного гипотиреоза у детей:  1. кардиальная.  2. лсевдоанемическая.  3. псевдо-гиршпрунг.  4. неврозоподобная.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №446** | | |
| Основной причиной транзиторной формы врождённого первичного гипотиреоза чаше всего служит:  1. агенезия щитовидной железы.  2. дефицит тиреотропного гормона.  3. нарушение чувствительности тканей к тиреоидным гормонам.  4. пренатальный дефицит йода.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №447** | | |
| Ранние симптомы, позволяющие заподозрить врожденный гипотиреоз:  1. переношенная беременность.  2. длительное отхождение мекония.  3. отечность, замеченная при рождении.  4. гипотермия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №448** | | |
| Патогномоничные симптомы гипотиреоза у грудных детей:  1. затянувшаяся желтуха.  2. анемия.  3. запоры.  4. пупочная грыжа.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №449** | | |
| Клинические проявления гипотиреоза у детей старшего возраста:  1. непропорциональная задержка роста.  2. задержка психомоторного развития.  3. нарушение состояния кожи и ее дериватов.  4. пропорциональная задержка роста.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №450** | | |
| Нарушения деятельности сердечно-сосудистой системы при гипотиреозе:  1. брадикардия.  2. снижение пульсового давления.  3. снижение вольтажа зубцов на ЭКГ.  4. кардиомегалия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №451** | | |
| Патогенез нарушения функции органов кровообращения при гипотиреозе обусловлен:  1 ослаблением эритропоэза.  2. угнетением функции симпатического отдела вегетативной нервной системы.  3. снижением обменных процессов в ЦНС.  4. ослаблением процессов окислительного фосфорилирования.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №452** | | |
| Нарушения деятельности желудочно-кишечного тракта, характерные для гипотиреоза:  1. снижение моторики желудочно-кишечного тракта.  2. снижение секреции пищеварительных соков.  3. гепатомегалия.  4. спленомегалия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №453** | | |
| Особенности поздних форм врожденного гипотиреоза у детей:  1. не бывает дебильности.  2. не бывает задержки физического развития.  3. пропорциональная задержка роста.  4. не бывает задержки костного возраста.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №454** | | |
| Синдром Пендреда включает:  1. гипотиреоидный зоб.  2. вторичный гипотиреоз.  3. глухонемота.  4. пигментный ретинит.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №455** | | |
| Патогенез гипотиреоза при синдроме Пендреда обусловлен:  1. гипоплазией щитовидной железы.  2. дефицитом тиреотропного гормона.  3. нарушением чувствительности тканей к действию тиреоидных гормонов.  4. нарушением органификации йода.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №456** | | |
| Клинические особенности вторичного врожденного гипотиреоза:  1. нет задержки роста.  2. нет задержки костного возраста.  3. нет нарушения деятельности внутренних органов и систем.  4. нет задержки умственного развития.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №457** | | |
| В этиологии приобретенного гипотиреоза имеют значение:  1. аутоиммунные процессы в щитовидной железе.  2. резекция щитовидной железы.  3. облучение высокой дозой ионизирующей радиации.  4. вирусные инфекции.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №458** | | |
| Патогномоничным для первичного гипотиреоза является:  1. снижение уровней трийодтиронина и тироксина в крови.  2. гипохолестеринемия.  3. повышение уровня ТТГ.  4. гиперкалиемия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №459** | | |
| Патогномоничным для вторичного гипотиреоза является:  1. снижение уровней тироксина и трийодтиронина в крови.  2. гиперхлоремия.  3. снижение уровня тиреотропного гормона в крови.  4. повышение уровня тиреоглобулина в крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №460** | | |
| Для гипотиреоза у детей характерны:  1. анемия.  2. гиперхолестеринемия.  3. отставание костного возраста от паспортного.  4. задержка роста.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №461** | | |
| Комплексное лечение врожденного диффузного зоба включает:  1. заместительную терапию тиреоидными гормонами.  2. фитотерапию.  3. коррекцию неврологических нарушений.  4. хирургическое лечение.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №462** | | |
| Врожденный первичный гипотиреоз необходимо дифференцировать с:  1. рахитом.  2. болезнью Дауна.  3. церебрально-гипофизарным нанизмом.  4. микседематозной формой кретинизма.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №463** | | |
| Принципы патогенетической терапии врождённого гипотиреоза:  1. постоянная непрерывная пожизненная терапия тиреоидными препаратами.  2. дозировка тиреоидных препаратов определяется возрастом и массой тела ребенка.  3. дозировка определяется степенью дефицита тиреоидных гормонов  4. пожизненная терапия прерывистыми курсами на фоне стрессов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №464** | | |
| Критерии адекватности заместительной терапии гипотиреоэза:  1. соответствие физического развития возрасту ребенка.  2. соответствие костного возраста паспортному.  3. нормальное умственное развитие.  4. тахикардия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №465** | | |
| Симптомы передозировки тиреоидных препаратов:  1. тахикардия.  2. повышенная возбудимость.  3. жидкий стул.  4. отеки.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №466** | | |
| Для дифференциальной диагностики первичного и вторич-шго гипотиреоза нужно знать:  1. уровень холестерина крови.  2. время ахиллового рефлекса.  3. функцию щитовидной железы на автономность.  4. уровень свободного тироксина и тиреотропного гормона в сыворотке крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №467** | | |
| Для дифференциальной диагностики вторичного и третичного гипотиреоза нужно знать:  1. исследовать уровень тиреотропного гормона в крови.  2. исследовать уровень тироксина и трийодтиронина.  3. провести ультрасонографию щитовидной железы.  4. исследовать уровень тиреотропного гормона в пробе с тиреолиберином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №468** | | |
| Для неонатального тиреотоксикоза характерны:  1. ЧСС более 170 в минуту.  2. низкий уровень тиреотропного гормона в крови.  3. врождённый зоб.  4. отсутствие летальности.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №469** | | |
| Возможные последствия тиреотоксикоза матери для плода:  1. врождённый гипотиреоз в результате блокады избытком тиреоидных гормонов матери.  2. узлообразование в щитовидной железе плода.  3. дисгормоногенез в щитовидной железе плода.  4. фетальный тиреотоксикоз в результате переноса тиреостимулирующих антител.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №470** | | |
| Варианты врачебной тактики в случае наступления беременности на фоне тиреотоксикоза:  1. лечение большими дозами мерказолила в течение всей беременности.  2. прерывание беременности.  3. симптоматическая терапия b-блокаторами.  4. струмэктомия во 2-м триместре беременности.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №471** | | |
| Патогенез тиреотоксикоза у новорожденного обусловлен:  1. гиперстимуляцией щитовидной железы плода тиреотропным гормоном матери.  2. повышенным количеством тироксина и трийодтиронина в материнском молоке.  3. образованием тиреостимулирующих антител в организме ребенка.  4. трансплацентарным переносом к ребенку тиреостимулирующих антител матери.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №472** | | |
| Влечении неонатального тиреотоксикоза используются:  1. b-блокаторы.  2. минералокортикоиды.  3. тиреостатики.  4. тиреоидные препараты.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №473** | | |
| Диффузный токсический зоб чаше встречается:  1. у мальчиков.  2. у девочек.  3. в младенческом возрасте.  4. в подростковом возрасте.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №474** | | |
| В этиологии диффузного токсического зоба играют роль:  1. генетическая предрасположенность.  2. дефекты иммунной системы.  3. провоцирующие факторы.  4. повышенная тиреотропная функция гипофиза.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №475** | | |
| Факторы, провоцирующие развитие диффузного токсического зоба:  1. психическая травма.  2. отягощенная наследственность по аутоиммунным тиреопатиям.  3. гиперинсоляция.  4. перегревание.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №476** | | |
| Факторы, способствующие прогрессированию диффузного токсического зоба:  1. нерегулярное лечение.  2. гиперинсоляция.  3. психическое перенапряжение.  4. передозировка тиреостатиков.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №477** | | |
| Патогенетические механизмы роста тиреоидного объёма при диффузном токсическом зобе:  1. повышенная стимуляция тиреотропным гормоном гипофиза.  2. компенсаторная гиперплазия.  3. лимфоидная инфильтрация.  4. действие тиреостимулирующих антител.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №478** | | |
| Патогенез клинических симптомов диффузного токсического зоба обусловлен:  1. повышением чувствительности к катехоламинам.  2. усилением метаболизма.  3. развитием миопатии.  4. активацией парасимпатической системы.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №479** | | |
| Симптомы тиреотоксикоза, обусловленные гиперчувствительностью к катехоламинам:  1. тахикардия.  2. тремор.  3. повышение систолического давления.  4. повышение диастолического давления.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №480** | | |
| Симптомы тиреотоксикоза, обусловленные усилением метаболизма:  1. повышенный аппетит.  2. потеря веса.  3. повышение моторики желудочно-кишечного тракта.  4. эмоциональная лабильность.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №481** | | |
| Симптомы тиреотоксикоза, обусловленные развитием миопатии:  1. слабость.  2. периодический паралич.  3. сердечная недостаточность.  4. предсердная аритмия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №482** | | |
| Особенности клинических проявлений диффузного токсического зоба у детей:  1. изолированные нарушения сердечного ритма.  2. частое сочетание с аутоиммунной орбитопатией.  3. преобладание узловых форм зоба.  4. преобладание нарушений в нервно-психической сфере.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №483** | | |
| Особенности клинических проявлений диффузного токсического зоба у детей:  1. прогрессирующее похудание вплоть до кахексии.  2. минимальное увеличение размеров щитовидной железы.  3. отсутствие полового созревания.  4. опережение в росте.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №484** | | |
| Тяжесть течения диффузного токсического зоба у детей определяется:  1. размерами щитовидной железы.  2. уровнем тиреотропного гормона в крови.  3. возрастом больного.  4. выраженностью клинических синдромов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №485** | | |
| Симптомы надпочечниковой недостаточности при диффузном токсическом зобе:  1. жидкий стул.  2. гиперпигментация век.  3. тахикардия.  4. снижение диастолического давления.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №486** | | |
| Изменения в анализе крови, характерные для диффузного токсического зоба:  1. повышение уровня мочевой кислоты.  2. легкая гиперкальциемия.  3. повышение уровня триглицеридов.  4. снижение уровня холестерина.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №487** | | |
| Главные методы оценки тиреоидной функции при диффузном токсическом зобе:  1. ультрасонография щитовидной железы.  2. проба на автономность функции щитовидной железы.  3. определение уровня липидов крови.  4. определение уровня тироксина и трийодтироксина в крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №488** | | |
| Для диффузного токсического зоба характерно:  1. повышение вольтажа зубцов на ЭКГ.  2. гипохолестеринемия.  3. повышение уровня тироксина и трийодтиронина в крови.  4. повышение уровня тиреотропного гормона в крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №489** | | |
| Диффузный токсический зоб необходимо дифференцировать с:  1. миокардитом.  2. астено-невротическим синдромом.  3. вегетососудистой дистонией.  4. аутоиммунным тиреоидитом.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №490** | | |
| Дифдиагноз диффузного токсического зоба с эутиреоидным зобом основан на:  1. поглощение таллия-201 щитовидной железой.  2. проба с трийодтиронином на автономность функции щитовидной железы.  3. тиреоидолимфография.  4. тиреостимулирующие антитела.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №491** | | |
| Для диффузного токсического зоба характерно:  1. снижение уровня тироксина в крови в пробе с трийодтиронином на 50% и более.  2. отсутствие существенного снижения уровня тироксина в пробе с трийодтиронином.  3. повышение уровня тиреотропного гормона в пробе с тиреолиберином в 5 раз и более.  4. снижение базального уровня тиреотропного гормона в сыворотке крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №492** | | |
| Повышение аппетита в сочетании с потерей веса имеет место при:  1. синдроме гипоталамо-гипофизарной недостаточности.  2. тиреотоксикозе.  3. болезни Аддисона.  4. сахарном диабете.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №493** | | |
| Методы лечения диффузного токсического зоба у детей:  1. медикаментозное.  2. радиоактивным йодом.  3. хирургическое.  4. иглорефлексотерапия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №494** | | |
| В комплексном лечении диффузного токсического зоба могут применяться:  1. тиреостатики.  2. b-блокаторы.  3. глюкокортикоиды.  4. тиреоидные препараты.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №495** | | |
| Механизм фармакологического действия мерказолила и его аналогов:  1. снижение секреции тиреотропина.  2. уменьшение захвата йода щитовидной железой.  3. блокада периферической конверсии тироксина в трийодтиронин.  4. снижение активности тиреопероксидазы и синтеза тиреоидных гормонов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №496** | | |
| Побочные эффекты лечения тиреостатиками:  1. лейкопения.  2. тромбоцитопения.  3. увеличение размеров щитовидной железы.  4. уменьшение времени свертывания крови.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №497** | | |
| b-блокаторы при диффузном токсическом зобе всегда назначаются:  1. в начале лечения тиреостатиками.  2. как самостоятельный метод терапии.  3. до исчезновения симптомов, обусловленных гиперчувствительностью к катехоламинам.  4. как монотерапия для предоперационной подготовки.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №498** | | |
| Тиреоидные препараты при диффузном токсическом зобе назначаются:  1. в начале лечения тиреостатиками.  2. для предупреждения зобогенного эффекта тиреостатиков.  3. в максимально переносимой дозе.  4. по достижении компенсации заболевания на фоне терапии тиреостатиками.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №499** | | |
| Показания к хирургическому лечению диффузного токсического зоба:  1. неэффективность медикаментозной терапии в течение 4 лет.  2. аллергия к тиреостатикам.  3. нерегулярный прием медикаментов при консервативном лечении.  4. наличии компрессионного синдрома.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №500** | | |
| Предоперационная подготовка больных с диффузным токсическим зобом включает:  1. тиреостатики.  2. b-блокаторы.  3. глюкокортикоиды.  4. препараты йода.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №501** | | |
| При оперативном лечении токсического зоба возможны такие следующие осложнения:  1. тиреотоксический криз.  2. гипопаратиреоз.  3. парез гортани.  4. гипотиреоз.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №502** | | |
| Детям с диффузным токсическим зобом противопоказаны:  1. физические перегрузки.  2. психо-эмоциональные перегрузки.  3. инсоляция.  4. рентгенологические исследования.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №503** | | |
| Дети с диффузным токсическим зобом нуждаются:  1. в освобождении от занятий физкультурой.  2. в освобождении от экзаменов.  3. в освобождении от сельскохозяйственных работ.  4. в диете с ограничением жиров.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №504** | | |
| Тиреотоксический криз может развиться в результате:  1. струмэктомии в период декомпенсации диффузного токсического зоба.  2. лечения радиоактивным йодом при некомпенсированном тиреотоксикозе.  3. острого стресса на фоне нелечённого тиреотоксикоза (тяжелой формы).  4. преждевременной отмены b-блокаторов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №505** | | |
| Патогенез тиреотоксического криза обусловлен:  1. избытком тиреоидных гормонов.  2. относительной недостаточностью коры надпочечников.  3. гиперреактивностью высших отделов ЦНС.  4. повышенной стимуляцией щитовидной железы тиреотропным гормоном.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №506** | | |
| Клинические проявления тиреотоксического криза обусловлены:  1. расстройствами нервно-психической деятельности.  2. нарушениями метаболизма.  3. расстройством терморегуляции.  4. нарушением функции органов кровообращения.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №507** | | |
| Профилактика тиреотоксического криза включает:  1. клинико-гормональную компенсацию в течение 6 месяцев перед струмэктомией.  2. проведение струмэктомии на фоне b-блокаторов.  3. введение в предоперационном и раннем послеоперационном периоде глюкокортикоидов.  4. предоперационную подготовку седативными препаратами.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №508** | | |
| В комплексе лечения тиреотоксического криза применяются:  1. глюкокортикоиды.  2. мерказолил.  3. анаприлин.  4. инфузионная терапия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №509** | | |
| Физиологические отличия обмена йода и тиреоидных гормонов на фоне пубертата:  1. повышенный захват йода щитовидной железой.  2. укорочение периода полураспада тироксина.  3. повышенное выделение йода с мочой.  4. повышенный клиренс йода.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №510** | | |
| Декомпенсированная форма тиреотоксической аденомы характеризуется:  1. наличием "горячего", по данным сканирования, узла в щитовидной железе.  2. повышенным уровнем тиреотропного гормона крови.  3. наличием клинических симптомов гипертиреоза.  4. эутиреоидным состоянием.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №511** | | |
| В этиологии диффузного нетоксического зоба имеют значение:  1. наследственные дефекты синтеза тиреоидных гормонов.  2. иммунные нарушения.  3. дефицит йода и других микроэлементов.  4. избыток струмогенов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №512** | | |
| К критериям излечения диффузного токсического зоба у детей относятся:  1. эутиреоидное состояние.  2. нормальный уровень тироксина и трийодтиронина в крови.  3. отсутствие в крови антител к рецептору ТТГ.  4. уменьшение размеров зоба до I степени.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №513** | | |
| Фолликулярная аденома требует дифференциальной диагностики с:  1. фолликулярным раком щитовидной железы.  2. узловым коллоидным зобом.  3. медуллярным раком щитовидной железы  4. подострым тиреоидитом.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №514** | | |
| Фазы течения диффузного токсического зоба:  1. реконвалесценция.  2. медикаментозная ремиссия.  3. рецидив.  4. эутиреоидная (доклиническая).  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №515** | | |
| Лечение высокодифференцированного рака щитовидной железы у детей может включать:  1. энуклеацию опухолевого узла.  2. тиреоидэктомию.  3. рентгеновское облучение шеи в области проекции щитовидной железы.  4. лучевую терапию радиоактивным йодом.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №516** | | |
| Диффузный нетоксический зоб является клиническим признаком:  1. йодной недостаточности.  2. дисгормоногенеза.  3. аутоиммунного тиреоидита.  4. неполноценной миграции тиреоидного зачатка на стадии внутриутробного развития.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №517** | | |
| Диффузный нетоксический зоб чаще наблюдается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | у пожилых женщин |
| 2) | - | у молодых мужчин |
| 3) | - | у детей-инвалидов |
| 4) | + | у девочек-подростков и во время беременности |
| 5) | - | у жителей океанических и морских побережий |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №518** | | |
| Определение антител к тиреопероксидазе выполняется с целью: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | оценки эффективности терапии тироксином при аутоиммунном тиреоидите |
| 2) | - | оценки функциональных возможностей тиреоидного остатка после струмэктомии |
| 3) | - | дифференциальной диагностики манифестного и субклинического гипотиреоза |
| 4) | + | дифференциальной диагностики диффузного нетоксического зоба |
| 5) | - | мониторинга онкологических больных после тиреоидэктомии |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №519** | | |
| Предрасполагающими факторами к развитию диффузного нетоксического зоба являются: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наличие аллергических заболеваний |
| 2) | - | урбанизация |
| 3) | + | повышенная потребность в тиреоидных гормонах во время беременности |
| 4) | - | физические нагрузки |
| 5) | - | перинатальная травма |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №520** | | |
| Токсическая аденома щитовидной железы характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наличием "холодного", по данным сканирования, узла в щитовидной железе |
| 2) | - | наличием аутоиммунной орбитопатии |
| 3) | - | повышенным уровнем тиреотропного гормона в крови |
| 4) | + | повышенным уровнем ТЗ и Т4 в крови |
| 5) | - | высокой чувствительностью к лечебному эффекту тиреостатиков |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №521** | | |
| Длительность "йодного периода" при аварийном выбросе на атомном производстве равна: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 8 суткам |
| 2) | - | 8 месяцам |
| 3) | - | 8 неделям |
| 4) | - | 8 годам |
| 5) | + | 80 суткам |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №522** | | |
| В патогенезе диффузного эндемического зоба имеют значение: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | иммунодефицит |
| 2) | + | избыток тиреотропного гормона |
| 3) | - | тиреостимулирующие антитела |
| 4) | - | тиреостимулирующие антитела |
| 5) | - | избыток тиреоидных гормонов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №523** | | |
| Основной источник йода для человека: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | морские продукты |
| 2) | - | поваренная соль |
| 3) | - | грецкие орехи |
| 4) | - | молочные продукты |
| 5) | - | растительная пища |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №524** | | |
| Фармакологическая доза йода содержится в составе: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | коринфара |
| 2) | - | йодированной поваренной соли (гост-99) |
| 3) | - | йодсодержащих витаминно-минеральных комплексов |
| 4) | - | йодомарина |
| 5) | + | кордарона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №525** | | |
| Степень тяжести йододефицитной эндемии определяется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | частотой диффузного токсического зоба |
| 2) | - | медианой тироксина в сыворотке крови |
| 3) | - | степенью дефицита питания |
| 4) | - | частотой значений ТТГ у новорожденных выше 20 мЕД/л |
| 5) | + | частотой значений ТТГ у новорожденных выше 5 мЕД/л |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №526** | | |
| Классификация ВОЗ (1994) подразумевает наличие зоба при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | любых размерах пальпируемых долей щитовидной железы |
| 2) | + | увеличении долей щитовидной железы сверх размера дистальной фаланги 1 пальца |
| 3) | - | плотной консистенции долей щитовидной железы |
| 4) | - | утолщении перешейка щитовидной железы более 1 см |
| 5) | - | увеличении долей щитовидной железы сверх размера проксимальной фаланги 1 пальца |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №527** | | |
| Цитологический вариант йоддефицитного эндемического зоба: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | трабекулярный |
| 2) | + | коллоидный |
| 3) | - | сосочковый |
| 4) | - | аутоиммунный |
| 5) | - | фолликулярный |
| 6) | - | плоскоклеточный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №528** | | |
| Гистологические разновидности коллоидного зоба: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | микро- и макрофолликулярный |
| 2) | - | папиллярный |
| 3) | - | сосочковый |
| 4) | - | аутоиммунный |
| 5) | - | трабекулярный |
| 6) | - | медуллярный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №529** | | |
| Гистологические разновидности рака щитовидной железы: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | трабекулярный |
| 2) | - | папилломатозный |
| 3) | - | тубулярный |
| 4) | + | медуллярный |
| 5) | - | фетальный |
| 6) | - | паренхиматозный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №530** | | |
| Для диффузного эндемического (йододефицитного) зоба характерно: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | существенное повышение антитиреоидных антител |
| 2) | - | спонтанная ремиссия на фоне беременности |
| 3) | - | некоторое повышение уровня тироксина и снижение уровня трийодтиронина крови |
| 4) | + | нормальный или умеренно повышенный уровень тиреотропного гормона в крови |
| 5) | - | овышение уровня тиреоглобулина крови через 6 мес. йодной профилактики |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №531** | | |
| Суточная потребность 5-летнего ребёнка в йоде составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 90 мкг |
| 2) | - | 50 мкг |
| 3) | - | 1 мг |
| 4) | - | 150 мкг |
| 5) | - | 25 мкг |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №532** | | |
| Профилактика эндемического зоба включает: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | использование поваренной соли с пониженным содержанием натрия |
| 2) | - | использование йодированного масла лицам старше 50 лет |
| 3) | + | применение таблетированных препаратов йодистого калия |
| 4) | - | молочно-растительное питание |
| 5) | - | назначение ревита |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №533** | | |
| В лечении эндемического зоба используются: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | йодированная поваренная соль |
| 2) | - | глюкокортикоиды |
| 3) | - | мерказолил |
| 4) | + | левотироксин |
| 5) | - | молочно-растительная диета |
| 6) | - | биологически активные добавки, обогащенный йодом |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №534** | | |
| Показания к хирургическому лечению эндемического зоба: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | наличие антителоносительства |
| 2) | - | семейный анамнез по узловой патологии щитовидной железы |
| 3) | - | повышенный уровень тиреоглобулина |
| 4) | + | смещение/сдавление органов шеи |
| 5) | - | гипотиреоз |
| 6) | - | пальпируемый узел размером до 1 см |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №535** | | |
| Аутоиммунный тиреоидит детей и подростков в большинстве случаев характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | развитием диффузного зоба |
| 2) | - | преобладанием в подростковом возрасте у юношей |
| 3) | - | спонтанной ремиссией после завершения пубертата |
| 4) | - | выраженным снижением интеллекта |
| 5) | - | склонностью к малигнизации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №536** | | |
| Субклинический гипотиреоз характеризуется: | | |
| Выберите один из 6 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | отсутствием зоба |
| 2) | - | нормальным или слегка пониженным уровнем тиреотропного  гормона в крови |
| 3) | + | повышением тиреотропного гормона и нормальным уровнем тироксина в крови |
| 4) | - | снижением уровня тироксина и трийодтиронина в крови |
| 5) | - | повышением уровня тиреотропного гормона и тироксина в крови |
| 6) | - | наличием патогномоничных симптомов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №537** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) диффузный токсический зоб у детей  б) врождённый гипотиреоз  в) узловой коллоидный зоб у детей  г) зоб Хасимото в фазе эутиреоза у детей  д) диффузный эндемический зоб I степени  е) диффузный эндемический зоб II степени  ж) рак щитовидной железы у детей  Клинические симптомы  1. тахикардия  2. задержка созревания скелета  3. ускоренный рост  4. нормальный рост  5. диффузный гипергидроз  6. умственная отсталость  7. мерцательная аритмия  8. отсутствие патогномоничных жалоб | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-ВЖ;3-А;4-В;5-Б;6-Б;8-ВЖ |
| 2) | + | 1-А;2-Б;3-А;4-ВЖ;5-А;6-Б;8-ВЖ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №538** | | |
| Установить соответствие  Патологические состояния  a) субклинический первичный гипотиреоз  б) субклинический гипертиреоз  в) манйфсстный первичный 1ипи1иреиз  г) манифестный тиреотоксикоз  д) минимальная тиреоидная недостаточность  Гормональные нарушения  1.ТТГ от 2 до 4 мЕД/л  2. симптомы гипотиреоза  3. симптомы тиреотоксикоза  4. низкий уровень ТТГ  5. нормальный уровень сТЗ и сТ4  6. повышенный уровень ТТГ  7. повышенный уровень сТЗ и сТ4  8. низкий уровень сТЗ и сТ4 | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Д;2-В;3-Г;4-БГ;5-АБД;6-АВ;7-Г;8-В |
| 2) | - | 1-Д;2-В;3-Г;4-ВГ;5-АБГ;6-АВД;7-Г;8-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №539** | | |
| Установить соответствие  Категории населения  a) дети младшего школьного возраста  б) кормящие женщины  в) подростки и взрослые  г) новорождённые  д) беременные  Физиологическая потребность в йоде (ВОЗ-2001)  1. 200мкг/сут  2. 90 мкг/сут  3. 150 мкг/сут  4. 120 мкг/сут  5. 50 мкг/сут  6. 500 мкг/сут | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-БВ;2-Г;3-А;4-Д |
| 2) | + | 1-БД;2-Г;3-В;4-А |
| 3) | - | 1-Б;2-ГД;3-В;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №540** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) диффузный токсический зоб у детей  б) врождённый гипотиреоз  в) узловой коллоидный зоб у детей  г) зоб Хасимото в фазе эутиреоза у детей  д) диффузный эндемический зоб II степени  е) рецидив рака щитовидной железы  Лабораторные показатели  1. уровень тиреоглобулина 265 мкг/л  2. тиреостимулируюшие антитела (+++)  3. уровень ТТГ 0,02 мЕд/л  4. уровень холестерина 2,9 мМоль/л  5. отсутствуют специфические изменения  6. уровень ТТГ 72 мЕд/л  7. изолированное повышение антител кТПО | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Е;3-Б;4-В;5-ГД;6-В;7-Г |
| 2) | - | 1-В;2-Г;3-Д;4-А;5-ВД;6-В;7-Б |
| 3) | + | 1-Е;2-А;3-А;4-А;5-ВД;6-Б;7-Г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №541** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) диффузный токсический зоб у детей  б) врождённый гипотиреоз  в) узловой зоб у детей  г) зоб Хасимото в фазе эутиреоза у детей  д) диффузный нетоксический зоб II степени  е) рецидив рака щитовидной железы  Показано обследование  1. сканирование с радиойодом  2. рентгенография кистей рук  3. антитела к тиреоглобулину  4. ТТГ  5. антитела к рецептору ТТГ  6. УЗИ щитовидной железы  7. антитела к ТПО  8. пункционная биопсия | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-ВЕ;2-Б;3-Е;4-А;5-А;6-АБВГ;7-ГД;8-АБВГДЕ |
| 2) | + | 1-БЕ;2-Б;3-Е;4-АБ;5-А;6-АБВГДЕ;7-ГД;8-ВГДЕ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №542** | | |
| Установить соответствие  Данные УЗИ щитовидной железы:  a) визуализируется только одна доля щитовидной железы  б) в нижней трети шеи тиреоидной ткани нет  в) гипоэхогенный зоб с обычной структурой  г) диффузный зоб с гетерогенной структурой  д) анэхогенный узел с гиперэхогенным фокусом в центре и дистальным псевдоусилением  е) гипоэхогенный узел с прерывистым контуром и микрокальцинатами в просвете  Заболевания:  1. гемиагенез щитовидной железы  2. врождённый гипотиреоз  3. рак щитовидной железы  4. состояние после тиреоидэктомии  5. диффузный токсический зоб  6. коллоидная киста щитовидной железы  7. состояние после гемитиреоидэктомии  8. аутоиммунный тиреоидит | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б;3-Е;4-Б;5-В;6-Д;7-А;8-Г |
| 2) | - | 1-Б;2-Б;3-Д;4-Б;5-В;6-Е;7-А;8-Г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №543** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  а) диффузный эндемический зоб  б) аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото)  Клинические симптомы  1. клинические признаки гипотиреоза  2. диффузный зоб нормальной консистенции  3. задержка умственного развития  4. ответной реакции на лечение йодом нет  5. клинические признаки эутиреоза  6. хороший лечебный эффект йода  7. задержка роста  8. патогномоничных симптомов нет | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 2-АБ;4-Б;5-АБ;6-А;8-АБ |
| 2) | - | 2-АВ;4-А;5-АБ;6-В;8-АБ |
| 3) | - | 1-АБ;3-АБ;5-А;7-А;8-АВ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №544** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  а) диффузный эндемический зоб  б) аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото)  Функциональные состояния  1. субклинический гипертиреоз  2. манифестный гипотиреоз  3. эутиреоз  4. субклинический гипотиреоз  5. минимальная тиреоидная недостаточность  6. тиреотоксикоз | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-А;3-АБ;4-АБ;5-А;6-АБ |
| 2) | - | 1-А;2-АБ;3-АБ;4-АБ;5-Б;6-А |
| 3) | + | 1-Б;2-Б;3-АБ;4-АБ;5-АБ;6-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №545** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) диффузный эндемический зоб  б) аутоиммунный тиреоидит (зоб Хасимото)  в) диффузный нетоксический зоб неуточнённого генеза  Лекарства  на первом этапе терапии  1. тиреотом  2. левотироксин  3. препараты йодида калия  4. йодтирокс  5. трийодтиронин  6. тиреокомб  7. йодактив | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 2-Б;3-АВ |
| 2) | - | 1-Б;3-АВ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №546** | | |
| Установить соответствие  Патологические состояния  a) рецидив диффузноготоксического зоба  б) подострый тиреоидит в фазе разгара  в) длительная отмена заместительной терапии при врождённом гипотиреозе  г) узловой коллоидный зоб  д) токсическая аденома щитовидной железы  е) идиопатическая микседема  ж) отсутствие тиреоидной патологии или её медикаментозная компенсация  Лабораторные признаки  1. гиперлипидемия  2. низкий уровень холестерина крови  3. анемия  4. значительное повышение СОЭ  5. отсутствие изменений со стороны гемограммы и биохимического анализа крови | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-ВГ;2-АБВ;3-ВЕ;4-ЕЖ;5-АГЖ |
| 2) | + | 1-ВЕ;2-АБД;3-ВЕ;4-Б;5-АГЖ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №547** | | |
| Установить соответствие  Патологические состояния  a) декомпенсированный гипотиреоз  б) отсутствие тиреоидной патологии или её медикаментозная компенсация  в) декомпенсированный тиреотоксикоз  г) субклинический гипотиреоз  д) субклинический гипертиреоз  Гормональные показатели  1. тиреотропный гормон крови 0,1 мЕд/л  2. свободный тироксин крови 18 пМоль/л  3. антитела к тиреоглобулину (+)  4. тиреотропный гормон крови I мЕд/л  5. тиреотропный гормон крови 34 мед/л  6. свободный тироксин крови 34 пмоль/л  7. свободный тироксин крови 8 пмоль/л | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-ВД;2-БГД;4-Б;5-АГ;6-В;7-А |
| 2) | - | 1-ВД;2-БГ;4-Б;5-АГД;6-В;7-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №548** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) медуллярный рак щитовидной железы  б) аутоиммунный тиреоидит  в) папиллярный рак щитовидной железы  г) диффузный эндемический зоб у ребёнка  д) (много)узловой токсический зоб у пожилых  е) диффузный токсический зоб  Факторы риска  1. проживание в детском возрасте в очаге радиационного загрязнения в результате аварии на ЧАЭС  2. диффузные (аутоиммунные) заболевания соединительной ткани  3. медицинское облучение головы и/или щей  4. проживание в регионе йодного дефицита  5. родственник с С-клеточным раком щитовидной железы  6. сахарный диабет типа 1 | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-БВД;2-БГ;3-ВЕ;4-ГД;5-Б;6-БЕ |
| 2) | + | 1-БВЕ;2-БЕ;3-БВЕ;4-ГД;5-А;6-БЕ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №549** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) неврологический кретинизм  б) микседематозный кретинизм  в) смешанный кретинизм  Клинические симптомы  1. задержка роста  2. умственная отсталость  3.спастико-моторная ригидность  4. атаксия  5. косоглазие  6. кондуктивная тугоухость  7. нейросенсорная тугоухость  8. отставание костного возраста  9. клинические признаки гипотиреоза  10. нарушения полового созревания | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-БВ;2-АБВ;3-АВ;4-АВГ;5-АВ;6-БВ;7-АВ;8-БВ;9-БВ;10-БВ |
| 2) | - | 1-АВ;2-БВ;3-АВ;4-АБГ;5-АВ;6-АВ;7-АВ;8-АВ;9-БВ;10-БВ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №550** | | |
| Установить соответствие  Вскармливание на 1 году жизни  a) естественное вскармливание, мать принимает 200 мкг йодида калия  б) естественное вскармливание, мать йодную профилактику не получает  в) искусственное вскармливание молочными смесями с высоким содержанием йода  г) искусственное вскармливание молочными смесями с невысоким содержанием йода  д) искусственное вскармливание молочными смесями, не содержащими йод  е) естественное вскармливание, мать получает левотироксин по поводу заболевания ЩЖ  Рекомендации по йодной профилактике  1. назначение ребёнку йодида калия 100 мкг  2. назначение матери йодида калия 200 мкг.  3. назначение ребёнку йодида калия 50 мкг  4. проводить до 3 лет групповую профилактику - лекарственными препаратами йода, в дальнейшем - перевод на массовую (алиментарную) профилактику  5. назначение ребёнку йодида калия 200 мкг | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-ДЕ;2-Б;3-Г;4-АБВГДЕ |
| 2) | - | 1-АБ;2-Е;3-Д;4-АБВГДЕ |
| 3) | - | 1-ГЕ;2-Д;3-В;4-АБВГДЕ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №551** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) папиллярный рак щитовидной железы  б) фолликулярный рак щитовидной железы  в) медуллярный рак щитовидной железы  г) анапластический рак щитовидной железы  Морфологический субстрат  1. карцинома из А-клеток щитовидной железы  2. карцинома из В-клеток щитовидной железы  3. карцинома из С-клеток щитовидной железы  4. карцинома из недифференцированных клеток щитовидной железы | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-В;3-АБ;4-Г |
| 2) | - | 1-В;3-Г;4-АБ |
| 3) | + | 1-АБ;3-В;4-Г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №552** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) папиллярный рак щитовидной железы  б) фолликулярный рак щитовидной железы  в) медуллярный рак щитовидной железы  г) анапластический рак щитовидной железы  Клинико-патогенетические особенности  1. медленно прогрессирующий рост  2. быстро прогрессирующий рост  3. может быть радиоиндуцированным  4. часто передаётся по наследству в семье | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-АВ;2-АГ;3-АБГ;4-Г |
| 2) | + | 1-АБ;2-ВГ;3-АБГ;4-В |
| 3) | - | 1-Б;2-АБГ;3-АБ;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №553** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) папиллярный рак щитовидной железы  б) фолликулярный рак щитовидной железы  в) медуллярный рак щитовидной железы  г) анапластический рак щитовидной железы  Клинико-патогенетические особенности  1. метастазирует главным образом гематогенно  2. метастазирует главным образом лимфогенно  3. летал ьность высокая  4. летальность низкая  5. продолжительность жизни более 30 лет  6. продолжительность жизни менее 5 лет | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-БВГ;2-А;3-ВГ;4-АБ;5-АБ;6-ВГ |
| 2) | - | 1-БВ;2-АВ;3-АВГ;4-АБ;5-А;6-Г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №554** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) папиллярный рак щитовидной железы  б) фолликулярный рак щитовидной железы  в) медуллярный рак щитовидной железы  г) анапластический рак щитовидной железы  Клинико-патогенетические особенности и тактика ведения  1. преобладает в йододефицитной местности  2. преобладает в йодообеспеченной местности  3. распространённость от йодного обеспечения не зависит  4. самый частый вариант тиреоидной карциномы у детей  5. чаще встречается у пожилых, чем у детей  6. после экстирпации детям показана радиойодаблация  7. после экстирпации требуется пожизненная супрессивная терапия левотироксином  8. после экстирпации требуется пожизненна заместительная терапия левотироксином | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-АБ;4-ВГ;5-ВГ;6-АБ;7-ВГ;8-ВГ |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-ВГ;4-АБ;5-ВГ;6-АБ;7-АБ;8-ВГ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №555** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) папиллярный рак щитовидной железы  б) фолликулярный рак щитовидной железы  в) медуллярный рак щитовидной железы  г) анапластический рак щитовидной железы  Особенности лечебной тактики и критерии компенсации  1. пожизненный мониторинг включает наряду с ТТГ определение уровня тиреоглобулина и антител к тиреоглобулину  2. пожизненный мониторинг включает наряду с ТТГ определение уровня кальцитонина  3. на фоне послеоперационной гормональной терапии уровень ТТГ должен быть подавлен  4. на фоне послеоперационной гормональной терапии уровень ТТГ должен быть в норме | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-АБ;2-ВГ;3-АБ;4-ВГ |
| 2) | - | 1-АВ;2-АГ;3-АВ;4-ВГ |
| 3) | - | 1-БГ;2-ВГ;3-АВ;4-АГ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №556** | | |
| Установить соответствие  Заболевания  a) диффузный токсический зоб  б) врождённый гипотиреоз  в) приобретённый гипотиреоз  г) зоб Хасимото в фазе эутиреоза у детей  д) диффузный эндемический зоб 1 степени  е) диффузный эндемический зоб ii степени  ж) зоб Хасимото в фазе гипертиреоза  Средства лечения  1. метилурацил  2. левотироксин  3. глюкокортикоиды и Тактивин  4. йодомарин или йодид  5. b-блокаторы  6. мерказолил  7. пропицил  8. ноотропные препараты | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 2-БВГ;4-ДЕ;5-АЖ;6-АЖ;7-АЖ;8-Б |
| 2) | - | 2-БВ;4-ДЕ;5-ЕЖ;6-АГ;7-АЖ;8-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №557** | | |
| В развитии экзогенно-конституционального ожирения имеют значение:  1. нарушение равновесия между поступлением в организм энергетического материала и его потреблением  2. несбалансированное питание (значительное преобладание углеводов или жиров)  3. снижение физической активности  4. наследственная предрасположенность  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №558** | | |
| Положительный энергетический баланс при нормальном питании у детей с ожирением обусловлен:  1. недостаточной утилизацией жиров в организме  2. повышенным образованием жира из углеводов  3. снижением энергетических потребностей в результате уменьшения теплопотерь  4. снижением физической активности  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №559** | | |
| Этиопатогенетическая классификация ожирения включает:  1. экзогенно-конституциональное ожирение  2. церебральное ожирение  3. пубертатно-юношеский диспитуитаризм  4. эндокринные формы ожирения  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №560** | | |
| Ожирение часто наблюдается при следующих эндокринопатиях:  1. болезни Иценко-Кушинга  2. гипогонадизме  3. гипотиреозе  4. гипокортицизме  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №561** | | |
| Ожирение является фактором риска развития:  1. сахарного диабета  2. гипертонической болезни  3. желчно-каменной болезни  4. тиреотоксикоза  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №562** | | |
| К метаболическим нарушениям, характерным для больных ожирением относятся:  1. повышение липосинтеза  2. гиперинсулинизм  3. снижение процессов липолиза  4. повышенная утилизация неэстерифицированных жирных кислот  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №563** | | |
| В этиологии пубертатно-юношеского диспитуитаризма могут иметь значение:  1. хронические инфекции носоглотки  2. черепно-мозговые травмы  3. нейроинфекции  4. объемный процесс в головном мозге  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №564** | | |
| Характерные для пубертатно-юношеского дислитуитаризма гормональные нарушения:  1. гиперинсулинизм  2. гипертиротропинемия  3. гиперкортицизм  4. гипоинсулинизм  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №565** | | |
| Клиническая картина пубертатно-юношеского диспитуитаризма включает:  1. высокопослость  2. ожирение  3. кожно-трофические изменения  4. вегетативные нарушения  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №566** | | |
| К кожным симптомам пубертатно-юношеского диспитуитаризма относятся:  1. сухость  2. стрии  3. желтушность  4. фолликулярный гиперкератоз  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №567** | | |
| Пубертатно-юношеский диспитуитаризм у мальчиков часто характеризуется:  1. первичным гипогонадизмом  2. вторичным гипогонадизмом  3. преждевременным половым развитием  4. задержкой полового развития  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №568** | | |
| К рентгенологическим признакам внутричерепной гипертензии относятся:  1. гиперпневматизация основной пазухи  2. усиление "пальцевых" вдавлений  3. гиперостоз  4. усиление сосудистого рисунка  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №569** | | |
| Больной с ожирением нуждается в консультации:  1. невропатолога  2. окулиста  3. гинеколога  4. отоларинголога  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №570** | | |
| К возможным осложнениям пубертатно-юношеского диспитуитаризма относятся:  1. поликистозная дегенерация яичников  2. симптоматическая артериальная гипертония  3. миокардиодистрофия  4. желчно-каменная болезнь  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №571** | | |
| К наследственным синдромам, сопровождающимся ожирением, относятся:  1. синдром Клайнфельтера  2. синдром Лоренса-Муна-Барде-Бидля  3. синдром Олбрайта-Брайцева  4. синдром Прадера-Вилли  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №572** | | |
| Симптомокомплекс синдрома Прадера-Вилли включает:  1. ожирение  2. мышечную гипотонию  3. гипогонадизм  4. задержку роста  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №573** | | |
| Симптомокомплекс синдрома Лоренса-Муна-Барде-Бидля  включает:  1. ожирение  2. шестипалость  3. пигментный ретинит  4. гипогонадизм  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №574** | | |
| Патогенетическая терапия пубертатно-юношеского диспитуитаризма включает:  1. дегидратационную терапию  2. лечение хронических заболеваний носоглотки  3. назначение курсов рассасывающей и противовоспалительной  терапии  4. диетотерапию  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №575** | | |
| Комплекс лечения гипоталамического ожирения включает:  1. диетотерапию  2. физиотерапию  3. ЛФК  4. липотропные препараты  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №576** | | |
| Основные принципы диетотерапии детей с ожирением предусматривают:  1. гипокалоритное дробное питание  2. ограничение жиров и углеводов  3. содержание белка в возрастной потребности  4. резкое ограничение жидкости  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №577** | | |
| Патофизиологические основы пубертатно-юношеского диспитуитаризма включают:  1. снижение активности вентромедиальных ядер гипоталамуса  2. повышение активности вентромедиальных ядер гипоталамуса  3. повышение активности латеральных ядер гипоталамуса  4. снижение активности латеральных ядер гипоталамуса  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №578** | | |
| Основные клинические маркеры метаболического синдрома:  1. абдоминальное ожирение  2. нарушение толерантности к глюкозе или сахарный диабет  3. артериальная гипертензия  4. дислипидемия  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №579** | | |
| Причинами инсулинорезистентности являются:  1. уменьшение числа рецепторов к инсулину  2. дефект инсулинового рецептора  3. пострецепторный дефект транспортеров глюкозы  4. образование антител к инсулиновым рецепторам  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №580** | | |
| Инсулинорезистентность может наблюдаться при:  1. ожирении  2. акромегалии  3. болезни Иценко-Кушинга  4. тиреотоксикозе  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №581** | | |
| Ожирение чаше развивается: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | у мальчиков |
| 2) | - | у девочек |
| 3) | - | в грудном возрасте |
| 4) | + | в препубертатном и пубертатном возрасте |
| 5) | - | в первые дни жизни |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №582** | | |
| При ожирении I степени избыток массы тела составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 10%-29% |
| 2) | - | 30%-49% |
| 3) | - | >50% |
| 4) | - | >100% |
| 5) | - | <10% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №583** | | |
| При ожирении II степени избыток массы тела составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 10%-29% |
| 2) | - | >50% |
| 3) | - | >60% |
| 4) | + | 30%-49% |
| 5) | - | >100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №584** | | |
| При ожирении III степени избыток массы тела составляет: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 10%-29% |
| 2) | + | 50%-99% |
| 3) | - | >35% |
| 4) | - | >100% |
| 5) | - | >200% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №585** | | |
| Типичные для пубертатно-юношеского диспитуитаризма рентгенологические данные: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | задержка темпов окостенения |
| 2) | - | остеопороз позвоночника |
| 3) | + | признаки внутричерепной гипертензии (ВЧГ) |
| 4) | - | остеопороз длинных трубчатых костей |
| 5) | - | сколиоз |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №586** | | |
| Визуализация надпочечников у больных пубертатно-юношеским диспитуитаризмом: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гиперплазия обоих надпочечников |
| 2) | - | гиперплазия одного надпочечника |
| 3) | - | гипоплазия надпочечников |
| 4) | + | надпочечники нормальных размеров |
| 5) | - | кистозные включения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №587** | | |
| Пубертатно-юношеский диспитуитаризм у девочек характеризуется: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | преждевременным половым развитием |
| 2) | - | аменореей |
| 3) | - | пубертатным развитием в поздние физиологические сроки |
| 4) | + | пубертатным развитием в ранние физиологические сроки |
| 5) | - | клитеромегалией |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №588** | | |
| Индекс массы тела определяется как: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | масса тела (кг)/площадь поверхности тела (м2) |
| 2) | - | масса тела (кг)/рост (м) |
| 3) | - | масса тела (кг) - рост (см) |
| 4) | + | масса тела (кг)/рост2 (м) |
| 5) | - | масса тела (кг) + рост (см) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №589** | | |
| Установить соответствие.  Индекс массы тела  A) 19  б) 26  в) 33  Наличие ожирения  1.Резко выраженное ожирение  2.Умеренно выраженное ожирение  3.Ожирения нет | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | - | 1-В;2-А;3-Б |
| 3) | + | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №590** | | |
| Установить соответствие.  Степень ожирения  а) I  Б) II  В) III  Избыток массы тела  1.30-49%  2.50-99 %  3.10-29 % | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | - | 1-В;2-Б;3-А |
| 3) | + | 1-Б;2-В;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №591** | | |
| Установить соответствие.  Заболевания  A) метаболический синдром  б) болезнь Иценко-Кушинга  в) пубертатно-юношеский диспитуитаризм  Линии патогенеза  1 гиперкортизолемия  2 резистентность к инсулину  3 внутричерепная гипертензия | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-В |
| 3) | - | 1-Б;2-В;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №592** | | |
| Установить соответствие.  Дисметаболизм  а) дислипидемия  б) нарушенная толерантность к глюкозе  Биохимические критерии  1 повышен ХВП, снижен ХНП  2 гипегликемия натощак  3 гипергликемия в ходе ПТТГ  4 снижен ХВП, повышен ХНП | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-В;4-А |
| 2) | - | 1-БВ;3-А |
| 3) | + | 3-БВ;4-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №593** | | |
| Установить соответствие.  Риск метаболических нарушений  а) у мужчин  б) у женщин  Окружность талии  1 более 88 см  2 более 102 см | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-А |
| 2) | - | 1-А;2-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №594** | | |
| Установить соответствие.  Заболевания  A) пубертатно-юношеский диспитуитаризм  Б) болезнь Иценко-Кушинга  в) глюкостерома  УЗИ надпочечников  1 увеличен один надпочечник  2 надпочечники нормальных размеров  3 увеличены оба надпочечника | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | - | 1-В;2-Б;3-А |
| 3) | + | 1-В;2-А;3-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №595** | | |
| Установить соответствие.  Тип ожирения  a) равномерный  б) по кушингоидному типу  в) абдоминальный  Заболевания  1 экзогенно-конституциональное ожирение  2 глюкостерома  3 метаболический синдром | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б;3-В |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-В |
| 3) | - | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №596** | | |
| Установить соответствие.  Заболевания  а) пубертатно-юношеский диспитуитаризм  Б) Глюкостерома  Рентгенографические признаки  1 Остеопороз позвоночника  2 Внутричерепная гипертензия | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б |
| 2) | + | 1-Б;2-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №597** | | |
| Основными маркерами дислипидемии является изменение соотношения .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | липопротеидов высокой и низкой плотности |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №598** | | |
| Гипоталамическое ожирение характеризуется ... прибавкой массы тела | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | быстрой |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №599** | | |
| Прогностическим для развития метаболического синдрома является ... тип ожирения | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | абдоминальный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №600** | | |
| Риск развития метаболического синдрома повышен при окружности талии у женщин более ... см. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 80 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №601** | | |
| Риск развития метаболического синдрома повышен при окружности талии у мужчин более ... см. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 94 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №602** | | |
| При андроидном ожирении индекс окружность талии / окружность бёдер менее .... Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №603** | | |
| При гиноидном ожирении индекс окружность талии / окружность бёдер более .... Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 0,9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №604** | | |
| Показанием к назначению медикаментозной терапии (у взрослых пациентов) считается индекс массы тела более ... кг/м<sup>2</sup>. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 30 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №605** | | |
| Преждевременное половое развитие наблюдается при: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | синдроме тестикулярной феминизации |
| 2) | - | истинном гермафродитизме |
| 3) | - | смешанной дисгенезии яичек |
| 4) | + | врожденной дисфункции коры надпочечников (недостаточность 21 - гидроксилазы) |
| 5) | - | недостаточности 5-альфа-редуктазы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №606** | | |
| Для больных синдромом Шерешевского-Тернера характерны: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | низкорослость и незначительное отставание " костного" возраста от паспортного |
| 2) | - | низкорослость и выраженное отставание "костного" возраста от паспортного |
| 3) | - | высокорослость и соответствие "костного" возраста паспортному |
| 4) | - | высокорослость и выраженное отставание "костного" возраста от паспортного |
| 5) | - | нормальный рост и соответствие "костного" возраста паспортному |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №607** | | |
| От гормональной терапии можно ожидать эффекта при крипторхизме: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | в форме эктопии и низком уровне лютеинизирующего гормона в крови |
| 2) | + | в форме паховой ретенции и низком уровне лютеинизирующего гормона в крови |
| 3) | - | в форме паховой ретенции и высоком уровне лютеинизирующего гормона в крови |
| 4) | - | в форме брюшной ретенции и высоком уровне лютеинизирующего гормона в крови |
| 5) | - | в форме эктопии и высоком уровне лютеинизирующего гормона в крови |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №608** | | |
| В патогенезе синдрома тестикулярной феминизации играют роль: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гиперпродукция материнских эстрогенов |
| 2) | - | дефект синтеза тестостерона |
| 3) | - | нарушение чувствительности яичек к лютеинизируюшему гормону |
| 4) | + | нарушение чувствительности тканей-мишеней кандрогенам |
| 5) | - | дисгенезия яичек |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №609** | | |
| При установлении диагноза вторичного гипогонадизма в 16 лет следует: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | отложить лечение |
| 2) | - | проводить лечение препаратами депо-тестостерона |
| 3) | + | проводить лечение препаратами хорионического гонадотропина постоянно |
| 4) | - | проводить лечение препаратами хорионического гонадотропина курсами |
| 5) | - | проводить терапию препаратами хорионического и менопаузального гонадотропина |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №610** | | |
| Первым манифестным симптомом гиперандрогении у детей является: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | гирсутизм |
| 2) | - | угревая болезнь |
| 3) | - | жирная себорея волос |
| 4) | + | изолированное пубархе |
| 5) | - | алопеция |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №611** | | |
| В патогенезе ненадпочечниковых форм ложного женского гермафродитизма могут играть роль:  1. прием матерью во время беременности препаратов мужских половых гормонов;  2. наличие у матери во время беременности андрогенпродуцирующей опухоли надпочечников;  3. наличие у матери во время беременности андрогенпродуцирующей опухоли яичников;  4. прием матерью во время беременности прогестиновых препаратов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №612** | | |
| Больные ненадпочечниковыми формами ложного женского гермафродитизма:  1. безусловно стерильны;  2. могут быть фертильны;  3. как правило страдают первичной аменореей;  4. при наличии поликистозных яичников имеют угрозу усиления андрогенизации в постпубертатном периоде.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №613** | | |
| Для больных истинным гермафродитизмом характерно частое обнаружение:  1. мозаичного кариотипа 46, XX / 46, ХУ;  2. внутренних гениталий женского типа;  3. наружных гениталий смешанного типа;  4. преждевременного полового развития  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №614** | | |
| Выбор паспортного пола у больных истинным гермафродитизмом определяется:  1. главным образом желанием родителей;  2. степенью развития тестикулярной ткани;  3. кариотипом;  4. степенью маскулинизации наружных гениталий.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №615** | | |
| В периоде новорожденности позволяют заподозрить синдром Шерешевского-Тернера:  1. крыловидные кожные складки на шее;  2. лимфатический отек стоп;  3. лимфатический отек кистей;  4. гипоплазия малых половых губ.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №616** | | |
| Для синдрома Клайнфельтера характерно:  1. прогрессирующая гиалинизация семенных канальцев и атрофия зародышевого эпителия;  2. азооспермия;  3. гиперплазия клеток Лейдига;  4. гиперплазия клеток Сертоли.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №617** | | |
| Больные с синдромом Клайнфельтера:  1. высокорослы с евнухоидными пропорциями тела;  2. бесплодны;  3. имеют гинекомастию;  4. низкорослы.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №618** | | |
| Больным синдромом Клайнфельтера рекомендуется лечение:  1. хорионическим гонадотропином;  2. заместительная терапия мужскими половыми гормонами;  3. ретаболилом;  4. оперативное лечение гинекомастии  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №619** | | |
| В возникновении крипторхизма могут играть роль:  1. тератогенные факторы;  2. хромосомная патология;  3. дефицит хорионического гормона матери;  4. дефицит андрогенов плода.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №620** | | |
| Диагноз ложного крипторхизма возможен, если:  1. яичко периодически (в теплой ванне, в постели) находится в мошонке;  2. яичко находится в мошонке на фоне приема мидокалма;  3. яичко можно опустить в мошонку руками;  4. симптом Томашевского положительный.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №621** | | |
| К причинам дегенеративных изменений яичек при крипторхизме можно отнести:  1. врожденную дисгенезию гонад;  2. аутоиммунный процесс;  3. несоответствие окружающей яички температуры;  4. травматизацию окружающими тканями.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №622** | | |
| Оперативное лечение крипторхизма показано при:  1. эктопии яичка  2. болях в животе на стороне неопущенного яичка;  3. осложненном крипторхизме;  4. неэффективности гормонального лечения.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №623** | | |
| У больных синдромом Шерешевского-Тернера с гермафродитными гениталиями:  1. внутренние гениталии женского типа;  2. дизрафический статус;  3. задержка роста;  4. внутренние гениталии мужского типа.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №624** | | |
| У больных смешанной дисгенезией яичек:  1. внутренние гениталии женского типа;  2. симптомы гипогонадизма в хронологическом пубертатном периоде;  3. выраженная гидрогенизация в хронологическом пубертатном периоде;  4. внутренние гениталии мужского типа.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №625** | | |
| У больных синдромом рудиментарных яичек:  1. внутренние гениталии мужского типа;  2. симптомы гипогонадизма в хронологическом пубертатном периоде;  3. выраженная андрогенизация в хронологическом пубертатном периоде;  4. внутренние гениталии женского типа  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №626** | | |
| Врожденные нарушения биосинтеза тестостерона могут быть результатами дефицита:  1. десмолазы, 3-бета-дегидрогеназы  2. 17-альфа-гидроксилазы;  3. 17, 20-лиазы;  4. 17-бета-дегидрогеназы.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №627** | | |
| При дефиците ферментной системы 20, 22-десмолазы у мальчиков имеются:  1. наружные гениталии женского типа;  2. внутренние гениталии мужского типа;  3. синдром потери соли;  4. гермафродитные наружные гениталии.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №628** | | |
| При дефиците ферментной системы 3-бета-дегидрогеназа:  1. гермафродитные наружные гениталии у мальчиков  2. внутренние гениталии мужского типа;  3. синдром потери соли;  4. феминные наружные гениталии у мальчиков.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №629** | | |
| Мальчики с дефицитом 17-альфа-гидроксилазы имеют:  1. повышенный уровень натрийзадерживающих стероидов и артериальную гипертензию;  2. внутренние гениталии мужского типа;  3. гипогонадизм;  4. синдром потери соли.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №630** | | |
| Следствием дефицита ферментной системы 17-бета-дегидрогеназы является:  1. повышенный уровень дегидроэпиандростерона и андростендиона в сыворотке крови;  2. недостаточная маскулинизация наружных гениталий у мальчиков при рождении;  3. спонтанное развитие вторичных половых признаков мужского типа в хронологическом пубертатном возрасте;  4. нарушение синтеза глюко- и минералокортикоидов в надпочечниках.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №631** | | |
| Для периферических вариантов ложного мужского гермафродитизма характерно:  1. внутренние гениталии мужского типа;  2. мужские гонады;  3. кариотип 46, ХУ;  4. внутренние гениталии женского типа.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №632** | | |
| Пубертатный период у больного с ложным мужским гермафродитизмом, обусловленным дефицитом 5-альфа-редуктазы, как правило, характеризуется:  1. спонтанным развитием вторичных половых признаков мужского типа;  2. выраженным гипогонадизмом;  3. отсутствием гинекомастии;  4. развитием гинекомастии.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №633** | | |
| Синдром тестикулярной феминизации - заболевание, которое:  1. генетически обусловлено;  2. носит семейный характер;  3. передаётся женщинами - носительницами патологического гена;  4. встречается только у мужчин.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №634** | | |
| Больных синдромом полной тестикулярной феминизации обнаруживают среди пациентов, обследуемых по поводу:  1. паховой грыжи;  2. преждевременного полового развития;  3. первичной аменореи;  4. низкорослости.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №635** | | |
| Больным синдромом полной тестикулярной феминизации показана гоналэктомия:  1. в связи с опасностью развития опухоли;  2. при абдоминальном расположении гонад;  3. если больная знает о наличии у неё яичек и это обстоятельство мешает формированию женской психосексуальной ориентации;  4. в связи с тем, что имеющиеся гонады могут быть причиной маскулинизации в постпубертатном периоде.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №636** | | |
| В пубертатном периода при синдроме неполной тестикулярной феминизации:  1. происходит полная андрогенезация;  2. чаще возникает слабо выраженная андрогенизация;  3. полностью восстанавливается чувствительность к андрогенам;  4. возникает гинекомастия.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №637** | | |
| Для врожденных дефектов гонадотропной регуляции функции яичек характерны:  1. микропенис;  2. внутренние гениталии женского типа;  3. гипоплазия гонад;  4. гипоплазия матки.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №638** | | |
| Больным с врожденным дефектом гонадотропной регуляции функции яичек следует:  1. избрать женский паспортный пол;  2. избрать мужской паспортный пол;  3. провести феминизирующую хирургическую коррекцию гениталий и лечение женскими половыми гормонами в постпубертатном периоде;  4. назначать лечение хорионическим гонадотропином и / или тестостероном.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №639** | | |
| Развитие первичного гипогонадизма может быть обусловлено:  1. аутоиммунным поражением половых желез;  2. травмой половых органов;  3. инфекцией;  4. дисгенезией половых желез.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №640** | | |
| Диагностировать синдром позднего пубертата можно на основании:  1. семейного анамнеза;  2. объема яичек < 4мл;  3. пубертатного уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови в ночные часы;  4. пубертатного повышения уровня лютеинизирующего гормона на фоне пробы с люлиберином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №641** | | |
| Больной первичным гипогонадизмом в детородном возрасте:  1. как правило фертилен;  2. стерилен, если заместительная терапия начата поздно;  3. плодовит, если проведена пересадка яичек и последние не отторгнуты;  4. безусловно стерилен.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №642** | | |
| Больному с первичным гипогонадизмом начата заместительная гормональная терапия:  1. чувствительность к андрогенам, как правило, хорошая;  2. можно достигнуть успеха в развитии вторичных половых прит знаков;  3. тщетны ожидания адекватного объема гонад даже при адекватном лечении;  4. тщетны ожидания достаточного развития полового члена даже при адекватном лечении.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №643** | | |
| Причиной развития гипогонадотропного гипогонадизма может быть:  1. врожденная патология гипоталамо-гипофизарной системы;  2.нейроинфекция;  3. опухоль головного мозга;  4. хирургические вмешательства на гипофизе.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №644** | | |
| Для гипогонадотропного гипогонадизма характерно:  1. отсутствие пубертатной реакции гонад у мальчика, достигшего 14-летнего возраста;  2. низкий уровень тестостерона;  3. низкий базальный уровень гонадотропных гормонов;  4. отсутствие пубертатного увеличения гонадотропных гормонов на фоне пробы с люлиберином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №645** | | |
| Для диагноза первичного гипогонадизма у подростка характерно выявление:  1. повышенного уровня гонадотропных гормонов;  2. сниженного уровня гонадотропных гормонов;  3. отрицательной пробы с хорионическим гонадотропином;  4. положительной пробы с хорионическим гонадотропином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №646** | | |
| Синдром Каллмана характеризуется тем, что:  1. заболевание выявляется и уженщин и у мужчин;  2. имеет место аносмия или гипоосмия;  3. часто сочетается с врожденными пороками (расщелина твердого неба, глухота и др.)  4. имеются признаки третичного гипогонадизма.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №647** | | |
| Критериями адекватности терапии гипогонадотропного гипогонадизма являются:  1. нормализация размеров гонад  2. пубертатный уровень тестостерона;  3. развитие вторичных половых признаков;  4. пубертатный уровень гонадотропных гормонов.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №648** | | |
| Критериями адекватности терапии гипергонадотропного гипогонадизма являются:  1. нормализация размеров гонад;  2. пубертатный уровень тестостерона  3. пубертатный уровень гонадотропных гормонов;  4. развитие вторичных половых признаков.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №649** | | |
| Индукция сперматогенеза возможна у пациентов:  1. с гипергонадотропным гипогонадизмом с крипторхизмом и размерами яичек < 4 мл;  2. с нормогонадотропным гипогонадизмом с крипторхизмом и размерами яичек > 4 мл;  3. с гипогонадотропным гипогонадизмом с крипторхизмом и размерами яичек < 4 мл;  4. с гипогонадотропным гипогонадизмом без крипторхизма и размерами яичек > 4 мл.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №650** | | |
| Этиология гонадотропин-зависимого преждевременного полового развития:  1. связана с патологией гипоталамуса;  2. связана с патологией маммилярных тел и серого бугра;  3. связана с патологией пинеальной области;  4. неизвестна при идиопатическом варианте.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №651** | | |
| Для клиники гонадотропинзависимого преждевременного полового развития у девочек характерно преждевременное:  1. увеличение молочных желез;  2. появление вторичного оволосения;  3. начало менструального цикла;  4. вирилизация клитора.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №652** | | |
| У пациентов с преждевременным половым развитием имеет место:  1. ускорение костного возраста;  2. ускорение темпов физического развития, высокорослость в детском возрасте;  3. низкорослость в постпубертатном периоде;  4. позднее закрытие зон роста.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №653** | | |
| Для синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта-Брайцева характерны:  1. распространенная фиброзная дисплазия костей;  2. пигментные пятна коричневого цвета;  3. преждевременное половое развитие;  4. отсутствие ускорения скелетного созревания.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №654** | | |
| Для синдрома Рассела - Сильвера характерны:  1. внутриутробная задержка роста;  2. низкорослость;  3. разнообразные костные аномалии;  4. преждевременное половое развитие.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №655** | | |
| В этиологии ложного изосексуального преждевременного полового развития у девочек играют роль:  1. эстрогенпродуцирующие опухоли яичников и надпочечников;  2. ХГ-секретирующие опухоли;  3. овариальные кисты;  4. синдром Мак - Кьюна - Олбрайта - Брайцева  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №656** | | |
| Признаки ложного изосексуального преждевременного полового развития у девочек:  1. первым и ведущим симптомом могут быть менструалоподобные выделения при отсутствии или слабом развитии других вторичных половых признаков;  2. отмечается гиперпигментация ареол сосков и половых губ;  3. менструалоподобные выделения никогда не бывают регулярными;  4. менструалоподобные выделения всегда регулярные.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | + | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №657** | | |
| Диагностическую ценность для эстрогенпродуцирующей опухоли яичника имеют:  1. ультразвуковое исследование органов малого таза;  2. высокий уровень эстрадиола;  3. заключение гинеколога о пальпации увеличенного яичника с одной стороны;  4. низкий уровень гонадотропных гормонов в сыворотке крови при проведении пробы с люлиберином.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №658** | | |
| Тактика лечения гонадотропинзависимого преждевременного полового развития:  1. оперативный метод в случае отсутствия эффекта от консервативной терапии;  2. оперативный метод применяется нечасто, только в случаях наличия грубой неврологической симптоматики;  3. консервативный метод лечения;  4. только оперативный метод лечения.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №659** | | |
| Критериями адекватности проводимой терапии при гонадотропинзависимом преждевременном половом развитии являются:  1. уменьшение размеров гонад и матки ниже пубертатного уровня;  2. прекращение прогрессирования костного возраста;  3. снижение скорости роста ниже пубертатных значений;  4. снижение базальных и стимулированных уровней гонадотропинов в сыворотке крови ниже пубертатного уровня.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №660** | | |
| В этиологии ложного изосексуального полового развития у мальчиков играют роль:  1. ХГ-секретирующие опухоли;  2. врожденная дисфункция коры надпочечников (недостаточность 21-гидроксилазы);  3. тестотоксикоз;  4. андрогенсекритирующие опухоли яичка и надпочечников.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №661** | | |
| Преждевременное половое развитие, обусловленное врожденной дисфункцией коры надпочечников (недостаточность 21-гид-роксилазы), у мальчиков характеризуется:  1. макрогенитосомией с рождения;  2. гиперпигментацией ареол сосков и гениталий;  3. пубертатными размерами полового члена при допубертатном объёме гонад;  4. феминизацией фигуры.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №662** | | |
| ХГ-продуцирующие опухоли у мальчиков характеризуются:  1. высокой концентрацией бета-субъединицы ХГ;  2. гинекомастией;  3. высокой концентрацией альфа-фетопротеина;  4. несоответствием объема яичек стадии пубертата.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | + | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №663** | | |
| В этиологии изолированного пубархе могут играть роль:  1. адрогенпродуцирующие опухоли яичников и надпочечников;  2. первичный поликистоз яичников;  3. врожденная дисфункция коры надпочечников  4. нарушение локальной рецепторной чувствительности органов-мишеней к андрогенам.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №664** | | |
| В клинике гетеросексуального преждевременного полового развития у девочек имеется:  1. преждевременное развитие молочных желез;  2. преждевременное появление оволосения на лобке, в подмышечных впадинах;  3. преждевременное начало менструаций;  4. вирилизация наружных гениталий.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | + | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | - | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №665** | | |
| Терапевтическая тактика при верификации врожденной дисфункции коры надпочечников, неклассическая форма в допубертатном периоде:  1. назначить кортеф;  2. назначить преднизолон в сочетании с кортинеффом;  3. назначить дексаметазон;  4. наблюдение.  Выберите правильный и наиболее полный ответ, используя для этого следующий ключ: | | |
| Выберите один из 5 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | если правильные ответы 1, 2 и 3 |
| 2) | - | если правильные ответы 1 и 3 |
| 3) | - | если правильные ответы 2 и 4 |
| 4) | + | если правильный ответ 4 |
| 5) | - | если все ответы правильные |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №666** | | |
| Кариотип у больных с ложным женским гермафродитизмом всегда .... В качестве разделителя использовать запятую. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 46,ХХ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №667** | | |
| При ненадпочечниковых формах ложного женского гермафродитизма целесообразно избрать ... паспортный пол. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женский |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №668** | | |
| Внутренние и наружные гениталии больной синдромом Шерешевского-Тернера формируются в силу автономной тенденции к .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | феминизации |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №669** | | |
| Половые железы у больной синдромом Шерешевского- Тернера представлены .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | streak |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №670** | | |
| Внутренние и наружные гениталии у больной синдромом Шерешевского-Тернера всегда ... типа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женского |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №671** | | |
| Для подтверждения диагноза синдрома Шерешевского-Тернера исследуют .... Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | кариотип |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №672** | | |
| При синдроме Клайнфельтера результаты орхидометрии всегда менее ... мл. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №673** | | |
| Признаки гипогонадизма при синдроме Клайнфельтера имеются в ...% случаев. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №674** | | |
| Кариотип при синдроме Клайнфельтера характеризуется полисомией ... хромосомы. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | Х-хромосомы |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №675** | | |
| При синдроме Клайнфельтера дефицит андрогенов в подростковом возрасте вызывает со стороны фигуры формирование ... пропорций. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | евнухоидных |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №676** | | |
| У пациента с ложным крипторхизмом симптом Томашевского всегда .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | отрицательный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №677** | | |
| Введение хоринического гонадотропина при терапии крипторхизма проводится с частотой ... раз(а) в неделю. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №678** | | |
| Оптимальная разовая доза препаратов хорионического гонадотропина (ВОЗ, 1973 г.) влечении крипторхизма в форме паховой ретенции для мальчика 4-х лет составляет ... ЕД. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 500 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №679** | | |
| Оптимальным сроком излечения от крипторхизма является возраст до ... лет. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №680** | | |
| Кариотип при ложном мужском гермафродитизме всегда содержит ... хромосому. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | Y-хромосома |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №681** | | |
| Кариотип при синдроме Шерешевского-Тернера с гермафродитным строением гениталий всегда .../.... В качестве разделителя использовать запятую. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 45,Х0/46,XY |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №682** | | |
| Признаки гипогонадизма при синдроме Шерешевского-Тернера с гермафродитным строением гениталий имеются в ... % случаев. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 100 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №683** | | |
| Больным синдромом Шерешевского-Тернера с гермафродитными гениталиями всегда назначают ... паспортный пол. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женский |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №684** | | |
| Для смешанной дисгенезии яичек характерно наличие с одной стороны яичка, с противоположной - .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | streak |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №685** | | |
| Больные чистой дисгенезией яичек и синдромом рудиментарных яичек лучше адаптируются в ... паспортном поле. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женском |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №686** | | |
| Больной со смешанной дисгенезией яичек лучше адаптируется в ... паспортном поле. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | мужском |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №687** | | |
| Уровень дигидротестостерона крови у больных ложным мужским гермафродитизмом, обусловленным дефицитом ферментной системы 5-альфа-редуктазы .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | снижен |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №688** | | |
| Больному с ложным мужским гермафродитизмом, обусловленным дефицитом ферментной системы 5-альфа-редуктазы можно рекомендовать ... паспортной пол. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | мужской |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №689** | | |
| В пубертатном периоде больные с полной тестикулярной феминизацией обращаются с жалобами на .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | аменорею |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №690** | | |
| Начиная с хронологического пубертатного возраста, всем больным с тестикулярной феминизацией после гонадэктомии показана заместительная терапия ... половыми гормонами. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женскими |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №691** | | |
| Для больных синдромом тестикулярной феминизации наиболее целесообразен ... паспортный пол. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | женский |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №692** | | |
| Повышенный уровень гонадотропных гормонов в сыворотке крови у подростка с задержкой пубертата подтверждает наличие ... гипогонадизма. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | первичного |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №693** | | |
| Для лечения первичного гипогонадизма у юноши следует назначать препараты .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | депо-тестостерона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №694** | | |
| При синдроме Каллмэна имеет место ... гипогонадизм. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | третичный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №695** | | |
| Комбинированная терапия хорионическим и менопаузаль-ным гонадотропином у мужчин с гипогонадотропным гипогонадизмом используется для индукции .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | сперматогенеза |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №696** | | |
| Терапия гипогонадизма у пациентов мужского пола препаратами депо-тестостерона начинается с дозы ... мг в месяц. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 50 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №697** | | |
| О преждевременном половом развитии будет свидетельствовать наличие вторичных половых признаков у мальчиков в возрасте до ... лет. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №698** | | |
| О преждевременном половом развитии будет свидетельствовать наличие вторичных половых признаков у девочек в возрасте до ... лет. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №699** | | |
| Препаратом выбора в консервативной терапии гонадотропинзависимых форм преждевременного полового развития в педиатрической практике является .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | диферилин |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №700** | | |
| Синдром Мак - Кьюна - Олбрайта - Брайцева относится к гонадотропин ... вариантам преждевременного полового развития. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | гонадотропиннезависимым |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №701** | | |
| Для дифференциального диагноза гонадотропинзависимых от гонадотропиннезависимых форм преждевременного полового развития используют пробу с .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | люлиберином |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №702** | | |
| Гонадотропинзависимое преждевременное половое развитие у мальчиков начинается с увеличения .... | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | яичек |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №703** | | |
| Диагноз ложного преждевременного полового развития у мальчиков, обусловленного врожденной дисфункцией коры надпочечников (недостаточность 21-гидроксилазы), подтверждает повышенный уровень ... в сыворотке крови. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 17-альфа-гидроксипрогестерона |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №704** | | |
| Пробу с синактеном-депо у пациентов с изолированным пубархе следует проводить при базальном уровне 17-альфа-гидро-ксипрогестерона сыворотки крови выше ... нМоль/л. Ответ представить в виде числа. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | 7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №705** | | |
| Гормональным маркером поликистоза яичников является ... индекс. | | |
| Запишите ответ: | | |
| 1) | Ответ: | гонадотропный |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №706** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Этапы терапии у больных с синдромом Шерешевского-Гернера:  1. комбинированные эстроген-гестагенные препараты;  2. океанарии и препараты человеческого гормона роста;  3. препараты человеческого гормона роста;  4. монопрепараты эстрогенов. | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 4 | комбинированные эстроген-гестагенные препараты |
| 2) | 2 | океанарии и препараты человеческого гормона роста |
| 3) | 1 | препараты человеческого гормона роста |
| 4) | 3 | монопрепараты эстрогенов |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №707** | | |
| Установить последовательность действий (событий).  Этапы лечения крипторхизма в форме паховой ретенции:  1. препараты люлиберина 1200 мкг/ сут;  2. оперативное лечение;  3. препараты люлиберина 10 мкг через день;  4. препараты хорионического гонадотропина. | | |
| Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа: | | |
| 1) | 1 | препараты люлиберина 1200 мкг/ сут |
| 2) | 3 | оперативное лечение |
| 3) | 4 | препараты люлиберина 10 мкг через день |
| 4) | 2 | препараты хорионического гонадотропина |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №708** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) врожденная дисфункция коры надпочечников (недостаточность 21-гидроксилазы)  Б) ложный женский гермафродитизм,  Клинические признаки  1. прогрессирование вирилизации в постнатальном периоде жизни  2. преждевременное половое развитие, надпочечниковые формы  3. своевременное начало пубертата  4. нормальные размеры надпочечников  5. увеличенные размеры надпочечников | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-А;3-Б;4-Б;5-А |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-А;5-А |
| 3) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №709** | | |
| Установить соответствие.  Вариант гермафродитизма  A) ложный мужской гермафродитизм  Б) ложный женский гермафродитизм  в) истинный гермафродитизм  Тип гонад  1. яичник-яичник  2. яичко-яичко  3. овотестис-овотестис  4. яичник-яичко  5. яичко рудимент яичка  6. яичник-овотестис  7. яичко-овотестис | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-В;4-В;5-Б;6-А;7-А |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-В;4-В;5-А;6-В;7-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №710** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а)синдром Нунан  Б) синдром Шерешевского-Тернера  Диагностический признак  1. низкорослость и крыловидные складки шеи у матери и ребенка  2. низкорослость крыловидные складки шеи у ребенка  3. кариотип 45, Х0  4. кариотип 46, XX  5. дебильность  6. пограничная интеллектуальная недостаточность  7. гипогонадизм | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б;3-Б;4-А;5-А;6-Б;7-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-А;6-А;7-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №711** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) чистая агенезия гонад  Б) синдром Шерешевского-Тернера  Диагностический признак  1. кариотип 45, Х0  2. кариотип 46, ХУ  3. кариотип 46, XX  4. дизрафический статус  5. отсутствие диспластических симптомов | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-А |
| 2) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-А;5-А |
| 3) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №712** | | |
| Установить соответствие.  Возраст старта терапии при синдроме Шерешевского-Тернера  А) до 8 лет  Б) с 8 лет и до достижения "костного" возраста 15 лет  В) при достижении "костного" возраста 15 лет  Фармакологический препарат  1. оксандрин и препараты человеческого гормона роста  2. препараты человеческого гормона роста 3: препараты женских половых гормонов | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-А;3-В |
| 2) | - | 1-А;2-Б;3-В |
| 3) | - | 1-В;2-Б;3-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №713** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  А) юношеская гинекомастия  Б) синдром Клайнфельтера  Диагностический признак  1. высокорослость  2. ростовой возраст соответствует хронологическому  3. евнухоидные пропорции тела  4. нормальные пропорции тела  5. пубертатные размеры яичек  6. допубертатные размеры яичек  7. кариотил 46, ХУ  8. кариотип 47, ХХУ  9. гипогонадизм | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-А;6-Б;7-А;8-Б;9-Б |
| 2) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-Б;5-А;6-А;7-А;8-Б;9-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №714** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) крипторхизм, паховая эктопия  Б) крипторхизм, паховая ретенция  Диагностический признак  1. яичко хорошо видно на глаз  2. при натуживании яичко определяется менее отчетливо  3. при натуживании яичко определяется более отчетливо  4. яичко легко смещается пальцами как по направлению к бедру, так и к животу  5. яичко удается смещать только по ходу пахового канала | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-Б;5-А |
| 3) | + | 1-А;2-Б;3-А;4-А;5-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №715** | | |
| Установить соответствие.  Вариант крипторхизма  A) паховая ретенция  Б) паховая эктопия  в) брюшная ретенция  Месторасположение яичек  1. под кожей на апоневрозе пахового канала  2. внутри пахового канала  3. под кожей у основания полового члена  4. забрюшинно на уровне почки  5. под кожей промежности | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-В;5-В |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-Б;4-В;5-Б |
| 3) | - | 1-Б;2-В;3-Б;4-А;5-В |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №716** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) врожденная дисфункция коры надпочечников (недостаточность 21-гидроксилазы) у девочки с 5 степенью вирилизации по Прадеру  Б) двусторонний крипторхизм, брюшная ретенция  Диагностический признак  1. кариотип 46, ХУ  2. кариотип 46, XX  3. гиперпигментация наружных половых органов  4. повышенный уровень в сыворотке крови 17-альфа-гидроксипро-гестерона  5. нормальный уровень в сыворотке крови 17-альфа-гидроксипро-гестерона | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-Б |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-А;4-А;5-Б |
| 3) | - | 1-А;2-А;3-Б;4-А;5-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №717** | | |
| Установить соответствие.  Диагностическая концепция  а) дисгенезия яичек  Б) периферические варианты  Нозологическая форма  1. синдром тестикулярной феминизации  2. чистаядисгенезия яичек ложного мужского гермафродитизма  3. смешанная дисгенезия яичек  4. синдром рудиментарных яичек  5. синдром Шерешевского-Тернера с гермафродитным строением гениталий  6. дефицит 5-альфа-редуктазы | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-Б;6-А |
| 3) | + | 1-Б;2-А;3-А;4-А;5-А;6-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №718** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) чистая дисгенезия яичек  б) синдром Шерешевского-Тернера с гермафродитным строением гениталий  Диагностический признак  1. кариотип 46, ХУ  2. кариотип , 45X0/46, ХУ  3. семейный характер заболевания  4. низкорослость  5. нормальный рост  6. дизрафический статус | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б;3-А;4-Б;5-А;6-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-Б;3-Б;4-А;5-А;6-Б |
| 3) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-А;5-А;6-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №719** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) смешанная дисгенезия яичек  б) синдром рудиментарных яичек  Диагностический признак  1. кариотип 45, Х0/46, ХУ  2. дизрафический статус  3. гипоплазированные яички с двух сторон  4. одна гонада - яичко, другая - streak  5. низкорослость | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-Б;5-А |
| 2) | + | 1-А;2-А;3-Б;4-А;5-А |
| 3) | - | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №720** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) ложный мужской гермафродитизм, обусловленный дефицитом 3-бета-дегидрогеназы  Б) ложный мужской гермафродитизм, обусловленный дефицитом 17, 20-лиазы  Диагностический признак  1. синдром потери соли  2. гиперплазия надпочечников  3. гипогонадизм  4. спонтанное развитие вторичных половых признаков мужского типа на фоне пубертата  5. повышенный уровень в сыворотке крови дегидро-эпиандростерона  6. сниженный уровень в сыворотке крови дегидро-эпиандростерона | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-А;3-Б;4-А;5-А;6-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-А;6-Б |
| 3) | - | 1-А;2-Б;3-А;4-А;5-Б;6-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №721** | | |
| Установить соответствие.  Сроки манифестации гипогонадизма  а) врожденный и приобретенный в допубертатном периоде  Б) приобретенный в постпубертатном периоде  Диагностический признак  1. объем яичек > 10 мл  2. объем яичек < 6 мл  3. маленькие размеры полового члена  4. нормальные размеры полового члена  5. мошонка подтянута, отсутствие складчатости и пигментации  6. мошонка морщиниста и пигментирована  7. отсутствие (скудное) половое оволосение  8. высокоросл ость  9. низкий тембр голоса  10. высокий тембр голоса  11. нормальный рост  12. евнухоидные пропорции тела | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-А;3-Б;4-Б;5-Б;6-Б;7-А;8-Б;9-Б;10-А;11-А;12-А |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-А;6-Б;7-А;8-А;9-Б;10-А;11-Б;12-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №722** | | |
| Установить соответствие.  Диагностическая концепция  а) функциональная задержка полового развития  б) гипогонадотропный гипогонадизм  Диагностический признак  1. повышение уровня гонадотропных гормонов ночью  2. в ответ на введение хори-онического гонадотропина уровень тестостерона в сыворотке крови > 5 нмоль/л  3. в ответ на введение хорионического гонадотропина уровень тестостерона в сыворотке крови < 5 нмоль/ л  4. в ответ на введение люлиберина уровень гонадотропных гормонов в сыворотке крови > 12 ЕД  5. в ответ на введение люлиберина уровень гонадотропных гормонов в сыворотке крови < 12 ЕД | | |
| Выберите один из 3 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-Б;5-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-А;3-А;4-А;5-А |
| 3) | + | 1-А;2-А;3-Б;4-А;5-Б |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №723** | | |
| Установить соответствие.  Нозологическая форма  а) гонадотропинзависимое преждевременное половое развитие  б) преждевременное изолированное телархе  Диагностический признак  1. увеличение молочных желез до 2-х летнего возраста.  2. патологическое ускорение темпов роста  3. отсутствие ускорения темпов роста  4. патологическое ускорение созревания костей  5. отсутствие ускорения костного созревания  6. нормальный объем яичников  7. увеличенный объем яичников  8. увеличенные размеры матки  9. нормальные размеры матки  10. избыточный ответ ФСГ на стимуляцию ЛГРГ  11. избыточный ответ ЛГ на стимуляцию ЛГРП | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | - | 1-А;2-Б;3-Б;4-Б;5-Б;6-А;7-А;8-А;9-Б;10-А;11-А |
| 2) | + | 1-Б;2-А;3-Б;4-А;5-Б;6-Б;7-А;8-А;9-Б;10-Б;11-А |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание №724** | | |
| Установить соответствие.  Диагностическая концепция  а) изолированное пубархе, типичная форма  б) изолированное пубархе, атипичная форма  Диагностический признак  1. встречается часто  2. встречается редко  3. темпы роста < 7 см/ год  4. костный возраст соответствует ростовому  5. костный возраст опережает ростовой  6. вирилизация наружных гениталий  7. ларингомегалия  8. барифония  9. высокий риск вирилизируюшей опухоли  10. темпы роста > 7 см/ год | | |
| Выберите один из 2 вариантов ответа: | | |
| 1) | + | 1-А;2-Б;3-А;4-А;5-Б;6-Б;7-Б;8-Б;9-Б;10-Б |
| 2) | - | 1-Б;2-Б;3-А;4-А;5-Б;6-Б;7-А;8-А;9-Б;10-Б |