

Тесты с вопросами по специальности «Эндокринология» для аттестации 1, 2 и высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/endokrinolog/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Эндокринология» для аккредитации и других экзаменов (3100 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/endokrinologiya/

2) Тесты для аккредитации «Детская эндокринология» (2600 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/detskaya_endokrinologiya/

3) Эндокринология — ситуационные задачи

→ medik-otvet.ru/product/endokrinologu/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

Навигация по категориям

- [1 категория](#)
- [2 категория](#)
- [высшая категория](#)

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Наиболее частым осложнением лучевой терапии аденом гипофиза является

- А. Гипопитуитаризм
- Б. Оптическая нейропатия
- В. Радио-индуцированные опухоли
- Г. Лучевое повреждение соседних структур

К кетоновым телам относится

- А. ацетоацетат
- Б. фумарат
- В. орнитин
- Г. масляная кислота

При наличии жалоб у пациента на выраженные боли в костях, множественные переломы, боли в мышцах, снижение в росте необходимо оценить в крови уровень

- А. фосфора
- Б. альбумин-скорректированного кальция
- В. С-концевого телопептида коллагена I типа
- Г. ревматоидного фактора

У молодого пациента с первичным гиперпаратиреозом необходимо исключить

- А. Синдром Мак-Кьюна-Олбрайта-Брайцева
- Б. MODY-3
- В. АПС-2
- Г. МЭН-1

Гипогликемия не вызывает резкое повышение секреции

- А. Пролактина
- Б. Соматотропного гормона
- В. Адренкортикотропного гормона
- Г. Тиреотропного гормона

Положительный симптом Труссо это

- А. Снижение уровня АКТГ на фоне большой дексаметазоновой пробы
- Б. Повышение АД после введения изотонического раствора при дифференциальной диагностике альдостеромы
- В. Спазм кисти руки после нагнетания давления в манжетку тонометра
- Г. Подергивание мышц лица при перкуссии веточек лицевого нерва

Нормальный вертикальный размер гипофиза на МРТ составляет

- А. 4-8 мм
- Б. 2-4 мм
- В. 8-12 мм
- Г. 12-14 мм

Максимальный период непрерывного лечения остеопороза терипаратидом в соответствии с клиническими рекомендациями составляет

- А. 6 месяцев
- Б. 1 год
- В. 2 года
- Г. 3 года

Пасиреотид в Российской Федерации зарегистрирован для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Феномен Сомоджи - это

- А. Постгипогликемическая гипергликемия
- Б. Снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- В. Подъем уровня глюкозы крови в ранние утренние часы под действием контринсулярных гормонов
- Г. Исчезновение симптомов стероидного сахарного диабета после двусторонней адреналэктомии

В первый час лечения взрослого больного с кетоацидозом во всех случаях должен быть обязательно введен

- А. физиологический раствор внутривенно капельно
- Б. хлорид калия 1,5-2,0 г
- В. коллоидный плазмозаменитель
- Г. 2% раствор гидрокарбоната натрия

При неэффективности всех методов лечения для спасения жизни пациента при крайне тяжелом течении эндогенного гиперкортицизма рекомендуется

- А. Назначение ланреотида в сочетании с каберголином
- Б. Проведение двусторонней адреналэктомии
- В. Проведение лучевой терапии
- Г. Назначение пасиреотида в максимальной дозировке

Среди агонистов дофамина наиболее эффективным является

- А. Бромокриптин
- Б. Лизурид
- В. Каберголин
- Г. Перголид

Сочетанием болезни Грейвса и функционирующего узлового образования является синдром

- А. Лидла
- Б. Марине-Ленхарта
- В. Макьюна-Олбрайта
- Г. Вольфрама

38-летняя медсестра поступила в стационар в состоянии ступора. При лабораторном обследовании: гликемия – 2,2 ммоль/л, инсулин – 6 мкЕд/мл (2,3-26,4), С-пептид – 3,28 нг/мл (1,1-4,4), проинсулин - 5 пмоль/л (0,70-4,30). Гипогликемия в данном случае может быть обусловлена

- А. Надпочечниковой недостаточностью
- Б. Введением препаратов инсулина
- В. Инсулиномой
- Г. Опухолью, продуцирующей инсулиноподобный фактор роста

Для подтверждения односторонней гиперпродукции альдостерона при первичном гиперальдостеронизме перед проведением хирургического вмешательства необходимо проведение флебографии

- А. Центральных надпочечниковых вен
- Б. Нижних каменных синусов
- В. Глубоких вен нижних конечностей
- Г. Почечных вен

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию II по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 2-7%
- В. 13-34%
- Г. 97-100%

С рецепторами, расположенными на плазматической мембране клеток, взаимодействует

- А. тиреотропный гормон
- Б. тироксин
- В. альдостерон
- Г. кортизол

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 1 относится

- А. НЭО поджелудочной железы
- Б. Амилоидная лихенификации кожи
- В. Слизисто-кожный кандидоз
- Г. Медуллярный рак щитовидной железы

Вероятность диагноза "Адренокортикальный рак" повышается при обнаружении следующих КТ-признаков:

- А. плотность образования 35 HU в нативную фазу
- Б. размер образования более 2 см
- В. вымывание контраста на 60 % через 10 минут после введения контраста
- Г. плотность образования 10 HU в нативную фазу

Тест с глюкагоном может использоваться для

- А. диагностики вторичного гипогонадизма у женщин
- Б. диагностики СТГ-дефицита
- В. прогнозирования развития нарушений углеводного обмена при терапии пасиреотидом
- Г. диагностики акромегалии

У пациентки с микропролактиномой в анамнезе измерение уровня пролактина после родов с целью оценки необходимости возобновления терапии агонистами дофамина рекомендуется проводить через _____ после окончания лактации

- А. 6-8 недель
- Б. 2 года
- В. 1 год
- Г. 1 неделю

Псевдо-синдром Кушинга развивается вследствие

- А. алкоголизма
- Б. лечения системными глюкокортикостероидами в течение 6 месяцев
- В. дефицита фермента 11 β -гидроксилазы
- Г. морбидного ожирения

Катехоламины синтезируются из аминокислоты

- А. тирозин
- Б. метионин
- В. валин
- Г. карнитин

Для дифференциальной диагностики тиреотоксикоза при наличии узлового образования щитовидной железы необходимо

- А. определение уровня ТТГ высокочувствительным методом
- Б. проведение пункционная биопсия щитовидной железы
- В. проведение сцинтиграфии щитовидной железы с ^{123}I -МЙБГ
- Г. проведение сцинтиграфии щитовидной железы с $^{99\text{m}}\text{Tc}$ -пертехнетатом

МЭН 2А встречается при мутации гена

- А. AIRE
- Б. CASR
- В. RET
- Г. HNF1A

Доза гидрокортизона эквивалентная 5 мг преднизолона по глюкокортикоидному эффекту составляет

- А. 10 мг
- Б. 15 мг
- В. 20 мг
- Г. 25 мг

Через сутки после родов, сопровождавшихся большой кровопотерей, состояние роженицы резко ухудшилось: развилась гипотония, брадикардия, олигурия, при осмотре обращали на себя внимание сухие и холодные кожные покровы. Синдромом, характеризующимся подобной клинической картиной, является

- А. Синдром Киари-Фромеля
- Б. Синдром Шиена
- В. Синдром Ван-Вика –Хеннеса
- Г. Синдром Форбс-Олбрайта

При подтверждении беременности у пациенток с микропролактиномой необходимо

- А. Проведение трансфеноидальной аденомэктомии
- Б. Увеличение дозы агонистов дофамина
- В. Прерывание беременности
- Г. Прекращение терапии агонистами дофамина

Наиболее распространенной причиной врожденной дисфункции коры надпочечников является мутация в гене

- А. CYP21
- Б. CYP17
- В. CYP11B1
- Г. CYP11B2

Снижение активности тканенеспецифической щелочной фосфатазы наблюдается при

- А. Гипофосфатазии
- Б. Фосфат-диабете
- В. X-сцепленном гипофосфатемическом рахите
- Г. ФРФ-23 продуцирующей опухоли

Образование надпочечника соответствует злокачественному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с низкой нативной плотностью
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования более 4 см, с высокой нативной плотностью

Тестостерон в дигидротестостерон превращает фермент

- А. 5-альфа редуктаза
- Б. 11-бета гидроксистероид дегидрогеназа
- В. 21-гидроксилаза
- Г. Ароматаза

К маркерам костной резорбции относится

- А. N-терминальный пропептид проколлагена 1-го типа
- Б. Остеокальцин
- В. Костно-специфическая щелочная фосфатаза
- Г. С-концевой телопептид коллагена 1 типа

У пациента с гипопаратиреозом, отсутствием компенсации кальций-фосфорного обмена с частыми эпизодами гипокальциемии, неустойчивыми показателями уровня кальция крови при стандартной схеме лечения, возможно назначение

- А. Деносумаба
- Б. Терипаратида
- В. Ромосозумаба
- Г. Ритуксимаба

Применение теста с глюконатом кальция рекомендовано при дифференциальном диагнозе

- А. Первичного и вторичного гиперпаратиреоза
- Б. АКТГ-зависимого и АКТГ-независимого синдрома Иценко-Кушинга
- В. Медуллярного рака щитовидной железы и внетиреоидных кальцитонин-продуцирующих опухолей
- Г. Первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности

К препаратам для лечения болевой формы диабетической нейропатии относятся

- А. трициклические антидепрессанты
- Б. антибиотики
- В. НПВС
- Г. миорелаксанты

Норма потребления кальция в сутки для лиц старше 50 лет и женщин в постменопаузе составляет

- А. 500 мг
- Б. 1000 мг
- В. 1000-1200 мг
- Г. 1500-2000 мг

Болезнь Гиршпрунга может входить в синдром

- А. МЭН 2
- Б. МЭН 1
- В. МЭН 4
- Г. МЭН 5

Медикаментозная терапия амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза 1 типа проводится с помощью

- А. НПВС
- Б. препаратов йода
- В. тиреостатиков
- Г. ГКС

Оптимальный уровень паратгормона у пациентов на додиализных стадиях ХБП

- А. Неизвестен
- Б. Равен 130-585 пг/мл
- В. Выше 585 пг/мл
- Г. Ниже 130 пг/мл

Наличие экссудатов, кровоизлияний, очагов фиброза вдоль сосудов или на диске зрительного нерва, петель капилляров в области жёлтого пятна характерно для

- А. ангиопатии сетчатки
- Б. непролиферативной диабетической ретинопатии
- В. пролиферативной диабетической ретинопатии
- Г. препролиферативной диабетической ретинопатии

Аутосомно-доминантный синдром, связанный с аденомами гипофиза - синдром

- А. множественной эндокринной неоплазии 1 типа
- Б. множественной эндокринной неоплазии 2 типа
- В. Шершевского-Тернера
- Г. Кляйнфельтера

Одним из осложнений длительного некомпенсированного гипопаратиреоза является

- А. катаракта
- Б. фосфатурия
- В. кальцификация сердечных клапанов
- Г. появление лейконихий

К АКТГ-независимому гиперкортицизму относится

- А. болезнь Иценко-Кушинга
- Б. АКТГ-эктопированный синдром
- В. кортикостерома
- Г. КРГ-эктопированный синдром

У здорового человека регистрируется наиболее высокий уровень АКТГ в

- А. 00:00-04:00
- Б. 05:00-09:00
- В. 10:00-16:00
- Г. 16:00-20:00

Пациентке с макропролактиномой и прогрессирующим снижением зрения во время беременности рекомендовано проведение трансфеноидальной аденомэктомии

- А. В первом триместре
- Б. В третьем триместре
- В. Во втором триместре
- Г. После родов

Образование надпочечника соответствует доброкачественному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с низкой нативной плотностью
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования более 4 см, с высокой нативной плотностью

Медикаментозная терапия амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза 2 типа проводится с помощью

- А. НПВС
- Б. препаратов йода
- В. тиреостатиков
- Г. ГКС

Прогнатизм - это

- А. утолщение голосовых связок
- Б. дестабилизация суставов
- В. выступание нижней части лица
- Г. расширение межзубных промежутков

К моногенным формам сахарного диабета относится

- А. липоатрофический
- Б. LADA-диабет
- В. MODY-12
- Г. инсулинорезистентность типа А

К развитию остеопороза может привести прием _____ мг преднизолона в течение $\geq$ _____

- А. 5; 1 месяца
- Б. 10; 5 недель
- В. 15; 2 недель
- Г. 5; 3 месяцев

Терипаратид применяется для лечения остеопороза в дозе

- А. 10 мкг/сут
- Б. 20 мкг/сут
- В. 30 мкг/сут
- Г. 50 мкг/сут

Механизмом действия препаратов тионамидов является

- А. подавление секреции ТТГ
- Б. подавление секреции тиреоидных гормонов по механизму Вольфа-Чайкова
- В. нарушение йодизации тирозина, МИТ и ДИТ в результате подавления активности пероксидазы тиреоцитов
- Г. предотвращение поступления йода в щитовидную железу

У больных с центральным несахарным диабетом, принимающих десмопрессин, необходимо контролировать

- А. осмоляльность мочи
- Б. анализ мочи по Зимницкому
- В. натрий плазмы
- Г. креатинин плазмы

У больной сахарным диабетом 1 типа в 28 лет развилась аменорея. При гормональном обследовании уровень эстрадиола-15 пг/мл (норма 23-145), ЛГ-78 МЕ/мл (норма 2-15), ФСГ–92 МЕД/мл (норма 2-20), пролактин –12 нг/мл (норма 2-25) и отрицательный тест на β-хориогонадотропин. Какой вероятный диагноз?

- А. первичная аменорея
- Б. преждевременная недостаточность яичников
- В. гонадотропинома
- Г. СПКЯ

Наиболее оптимально использовать для местной обработки ран у пациентов с синдромом диабетической стопы:

- А. Спиртсодержащий раствор йода
- Б. Медицинский спирт
- В. Бриллиантовую зелень
- Г. Водный раствор йода

Пациентам с медуллярным раком щитовидной железы после тиреоидэктомии рекомендована

- А. Заместительная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,4-4,0
- Б. Супрессивная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ менее 0,1 мМЕ/л
- В. Мягкая супрессия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,1–0,5 мМЕ/л
- Г. Заместительная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,5-2 мМЕ/л

Пациенту с гормонально-неактивной макроаденомой гипофиза с супраселлярным ростом необходимо

- А. Определение полей зрения
- Б. Консультация оториноларинголога
- В. Проведение орального глюкозотолерантного теста
- Г. Определение макропролактина

Оценка уровня тестостерона после инъекции тестостерона ундеканоата проводится

- А. через 1 неделю после инъекции
- Б. в середине между двумя инъекциями
- В. непосредственно перед следующей инъекцией
- Г. однократно через 3 месяца

Риск злокачественности при результатат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию III по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-30%
- В. 23-34%
- Г. 97-100%

При частичной/полной резистентности к аналогам соматостатина или их непереносимости в качестве второй линии медикаментозной терапии акромегалии рекомендуется назначение

- А. Каберголина
- Б. Пэгвисоманта
- В. Метирапона
- Г. Осилдростата

Для постановки диагноза «Сахарный диабет 2 типа, ремиссия» требуется

- А. Удержание HbA1c $\leq 6,5\%$ не менее, чем 3 месяца после отмены сахароснижающей терапии
- Б. Удержание HbA1c $\leq 7,0\%$ не менее, чем 3 месяца после отмены сахароснижающей терапии
- В. Удержание HbA1c $\leq 7,0\%$ не менее, чем 1 месяц после отмены сахароснижающей терапии
- Г. Удержание HbA1c $\leq 6,5\%$ не менее, чем 1 месяц после отмены сахароснижающей терапии

Методом лечения микроаденомы гипофиза при болезни Иценко-Кушинга является

- А. Протонотерапия
- Б. Двусторонняя адреналэктомией
- В. Трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия
- Г. Транскраниальная гипофизэктомия

Норма потребления кальция в сутки для небеременных лиц в возрасте от 16 до 50 лет составляет

- А. 500 мг
- Б. 1000 мг
- В. 1200-1300 мг
- Г. 1500-2000 мг

Этиопатогенетический фактор MODY диабета

- А. Иммунная деструкция β -клеток поджелудочной железы
- Б. Абсолютная инсулиновая недостаточность
- В. Токсическая деструкция островков поджелудочной железы
- Г. Генетический дефект

Минимальные изменения на сетчатке для верификации препролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Новообразованные сосуды ДЗН и сетчатки
- Г. Неоваскуляризация угла передней камеры глаза с развитием вторичной рубцовой глаукомы/ витреретинальные шварты с тракционной отслойкой сетчатки

Облигатным симптомом первичного гиперальдостеронизма является

- А. Мышечная слабость
- Б. Головокружение
- В. Головная боль
- Г. Артериальная гипертензия

Рекомендованным методом исследования свободного тестостерона является

- А. иммуноферментный
- Б. жидкостная хроматография с масс-спектрометрией
- В. радиометрический
- Г. ПЦР

Надпочечниковая недостаточность является компонентом синдрома

- А. АПС-2
- Б. Ди Джорджи
- В. МЭН-3
- Г. DIDMOAD

Клиническим проявлением ВИПома является

- А. Нарушение углеводного обмена
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Гипокалиемия
- Г. Гиперкалиемия

Образование надпочечника соответствует неопределенному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с признаками сосудистого тромбоза
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования до 4 см, с признаками инвазивного роста

У пациентов, принимающих глюкокортикоиды в течение ≥ 3 -х месяцев в дозе $\geq 7,5$ мг/сут в перерасчете на преднизолон рекомендуется индивидуальную 10-летнюю вероятность основных патологических переломов по FRAX

- А. Увеличить на 15%
- Б. Увеличить на 50%
- В. Уменьшить на 15%
- Г. Уменьшить на 50%

Селективный забор крови из нижних каменистых синусов на фоне стимуляционного агента проводится

- А. Для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма при отсутствии визуализации аденомы гипофиза на МРТ
- Б. Для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого и АКТГ-независимого гиперкортицизма
- В. Всегда при отсутствии подавления кортизола в ночном тесте с 1 мг дексаметазона
- Г. При отсутствии суточного ритма секреции АКТГ

Справедливо в отношении заместительной терапии первичной надпочечниковой недостаточности:

- А. наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- Б. показана только при развитии аддисонического криза
- В. при сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- Г. косвенными показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия

Шкалы Knosp и Hardy используются для

- А. оценки степени инвазии аденом гипофиза по данным МРТ
- Б. интраоперационного прогноза радикального исхода трансфеноидальной аденомэктомии
- В. выраженности симптомов акромегалии
- Г. стратификации риска рецидива по данным морфологического исследования послеоперационного материала аденом гипофиза

Пороговым значением для диагностики надпочечниковой недостаточности в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией является уровень кортизола менее _____ нмоль/л

- A. 100
- Б. 200
- В. 300
- Г. 500

Функциональный гиперкортицизм может развиваться при

- A. Почечной недостаточности
- Б. Сердечной недостаточности
- В. Раке легкого
- Г. Алкоголизме

Пороговым значением уровня биоактивного пролактина при феномене макропролактинемии является менее _____ % от общего

- A. 40
- Б. 50
- В. 60
- Г. 70

Резистентность пролактиномы к лечению максимально переносимыми дозами агонистов дофамина характеризуется

- A. развитием тошноты, головокружения, гипотонии
- Б. появлением новых опухолевых образований в пределах центральной нервной системе
- В. снижением уровня общего пролактина на 30 %
- Г. отсутствием нормализации уровня пролактина

Ложное завышение кортизола в суточной моче может наблюдаться при приеме

- A. Диазоксид
- Б. Флутамида
- В. Карбамазепина
- Г. Сибутрамина

Наиболее информативным исследованием в дифференциальной диагностике видов амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза является

- A. УЗИ щитовидной железы
- Б. определение соотношения Т3 св./Т4 св. в крови
- В. сцинтиграфия щитовидной железы с пертехнетатом
- Г. сцинтиграфия щитовидной железы с технетрилом

При разрушении задней доли гипофиза можно ожидать

- А. увеличения диуреза, снижения осмолярности мочи
- Б. увеличения диуреза, повышения осмолярности мочи
- В. снижения диуреза, снижения осмолярности мочи
- Г. снижения диуреза, повышения осмолярности мочи

Клиническим симптомом гипопаратиреоза является симптом

- А. Кохера
- Б. Дальримпля
- В. Мари
- Г. Хвостека

При планировании беременности и наличии у пациентки с СПКЯ ановуляторных циклов для индукции овуляции рекомендовано использовать

- А. Кломифен
- Б. Тамоксифен
- В. Ципротерон
- Г. Флутамид

Контроль адекватности дозы глюкокортикоидов при вторичной надпочечниковой недостаточности проводится по

- А. уровню кортизола в крови утром
- Б. уровню кортизола в крови вечером
- В. общему самочувствию пациента
- Г. уровню свободного кортизола в суточной моче

Ромосозумаб - это моноклональное антитело к

- А. склеростину
- Б. RANKL
- В. катепсину К
- Г. остеопонтину

При первичной диагностике ВДКН и пограничных значениях 17-ОН прогестерона в отсутствии препаратов из группы синтетического АКТГ рекомендовано исследовать мутацию в гене

- А. CYP21A2
- Б. CYP11B1
- В. CYP17A1
- Г. CYP19A1

Препаратом, представляющим собой активную форму витамина D, является

- А. Кальцидиол
- Б. Колекальциферол
- В. Кальцитриол
- Г. Эргокальциферол

Эстрадиол образуется из тестостерона под воздействием

- А. 17-альфа-гидроксилазы
- Б. ароматазы
- В. 11-бета-гидроксилазы
- Г. 21-гидроксилазы

Повышение уровней ТТГ, св.Т4, св. Т3 характерно для

- А. struma ovarii
- Б. манифестного тиреотоксикоза
- В. хориокарциномы
- Г. синдрома резистентности к тиреоидным гормонам

Мифепристон применяется для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

При псевдогипопаратиреозе наблюдается

- А. повышение уровня скорректированного кальция крови
- Б. повышение уровня паратгормона крови
- В. снижение уровня паратгормона крови
- Г. гиперкальциурия

Негликемическим фактором, повышающим уровень гликированного гемоглобина, является

- А. Применение антиретровирусной терапии
- Б. Спленэктомия
- В. Гемолитическая анемия
- Г. Спленомегалия

При двусторонней гиперпродукции альдостерона первоначально рекомендовано

- А. Назначение осилдростата
- Б. Длительное назначение спиронолактона
- В. Наблюдение в течение 12 месяцев
- Г. Двусторонняя адреналэктомия

Макропролактинома сопровождается развитием гемианопсии при

- А. Параселлярном росте
- Б. Инфраселлярном росте
- В. Супраселлярном росте
- Г. Ретроселлярном росте

Целью радиодотерапии диффузного нетоксического зоба является

- А. Стойкий гипотиреоз
- Б. Транзиторный гипотиреоз
- В. Стойкий эутиреоз
- Г. Уменьшение объема железы

До начала терапии левотироксином натрия вследствие гипопитуитаризма необходимо компенсировать

- А. вторичный СТГ-дефицит
- Б. вторичную недостаточность антидиуретического гормона
- В. вторичную надпочечниковую недостаточность
- Г. вторичный гипогонадизм

С рецепторами, расположенными на плазматической мембране клеток, взаимодействует

- А. тестостерон
- Б. кальцитриол
- В. фолликулостимулирующий гормон
- Г. трийодтиронин

В первом триместре беременности наиболее предпочтительным препаратом для лечения болезни Грейвса является

- А. Мерказолил
- Б. Карбонат лития
- В. Тиамазол
- Г. Пропилтиоурацил

Из сетчатой зоны коркового слоя надпочечников развивается

- А. Андростерома
- Б. Феохромоцитома
- В. Кортикостерома
- Г. Альдостерома

Достаточная продолжительность теста с водной депривацией для исключения несахарного диабета составляет

- А. 4 часа
- Б. 6 часов
- В. 8 часов
- Г. 12 часов

Для дифференциальной диагностики медуллярного рака щитовидной железы и вентиреоидной кальцитонин-продуцирующей опухоли проводят

- А. тест с глюконатом кальция
- Б. пробу с физиологическим раствором
- В. генетический анализ мутации RET
- Г. анализ крови на паратгормон, кальций, скорр.на альбумин, фосфор, магний

Измерение уровня пролактина у беременных женщин с пролактиномами в период гестации

- А. Не следует проводить
- Б. Необходимо проводить каждый триместр
- В. Необходимо проводить каждые 4 недели
- Г. Следует проводить в 3 триместре

Ложное повышение свободного кортизола слюны наблюдается

- А. при низком содержании кортизол-связывающего глобулина
- Б. у курильщиков
- В. при снижении АКТГ утром
- Г. при сдаче анализе в 23.00

Феноменом Заброды называют

- А. Исчезновение симптомов сахарного диабета вследствие эндогенного гиперкортицизма после двусторонней адреналэктомии
- Б. Утреннюю гипергликемию, обусловленную повышением секреции контринсулярных гормонов
- В. Снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- Г. Снижение потребности в инсулине при развитии хронической болезни почек с СКФ менее 50 мл/мин

При доброкачественном КТ-фенотипе инциденталомы надпочечника у пациента с АГ не рекомендована диагностика

- А. Адренокортикального рака
- Б. Кортикостеромы
- В. Альдостеромы
- Г. Макроnodулярной гиперплазии надпочечников

При нервной анорексии возможно развитие

- А. Функциональной гипоталамической аменореи
- Б. Первичного гипотиреоза
- В. ТТГ-независимого тиреотоксикоза
- Г. липоатрофического сахарного диабета

Положительный симптом Хвостека это

- А. Снижение уровня АКТГ на фоне большой дексаметазоновой пробы
- Б. Повышение АД после введения изотонического раствора при дифференциальной диагностике альдостеромы
- В. Спазм кисти руки после нагнетания давления в манжетку тонометра
- Г. Подергивание мышц лица при перкуссии веточек лицевого нерва

Кетоконазол применяется для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Минимальные изменения на сетчатке для верификации пролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Неоваскуляризация диска зрительного нерва и/или сетчатки
- Г. Макулопатия

Абсолютным показанием к хирургическому лечению пролактиномы является

- А. Макропролактинома, чувствительная к агонистам дофамина, с параселлярным ростом
- Б. Макропролактинома, чувствительная к агонистам дофамина, с инфраселлярным ростом
- В. Компрессия зрительного перекреста, сохраняющаяся на фоне медикаментозного лечения консервативной терапии
- Г. Непереносимость бромокriptина

Фруктозамин отражает средний уровень колебания глюкозы за предшествующие

- А. 1-2 ч
- Б. 3-10 ч
- В. 1-3 дня
- Г. 1-3 недели

Дополнительным фактором риска для инициации терапии остеопороза у женщин в постменопаузе с остеопенией является определение

- А. С-концевого телопептида коллагена в крови в верхней четверти референсного интервала
- Б. Остеокальцина в крови в верхней четверти референсного интервала
- В. N-концевой телопептид в моче
- Г. Пиридинолин в моче

При наступлении беременности у пациентки с сольтеряющей формой ВДКН не следует применять такой глюкокортикостероид как

- А. Дексаметазон
- Б. Метилпреднизолон
- В. Преднизолон
- Г. Гидрокортизон

К группе низкокалорийных сахарозаменителей относится

- А. Мальтит
- Б. Ксилит
- В. Фруктоза
- Г. Цикламат

Подсчет гирсутного числа у женщин с избыточным ростом волос на лице и теле проводится по шкале

- А. Уотсона-Крика
- Б. Цинциннати
- В. Ферримана-Галлвея
- Г. Маллампати

Используемая шприц-ручка терипаратида должна храниться

- А. при комнатной температуре
- Б. в холодильной камере
- В. в морозильной камере бытового холодильника
- Г. в глубокой заморозке

Оптимальным объемом оперативного лечения медуллярного рака щитовидной железы без метастазов является

- А. тиреоидэктомия
- Б. гемитиреоидэктомия
- В. тиреоидэктомия и лимфодиссекция VI уровня
- Г. радиойодтерапия

Наиболее часто при феохромоцитоме встречается

- А. Лунообразное лицо
- Б. Перераспределение подкожно-жировой клетчатки
- В. Гипокалиемия
- Г. Ортостатическая гипотензия

Ложноотрицательный результат при сборе суточной мочи на кортизол может наблюдаться при снижении клиренса креатинина ниже

- А. 75 мл/мин
- Б. 65 мл/мин
- В. 70 мл/мин
- Г. 60 мл/мин

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 4 относится

- А. Медуллярный рак щитовидной железы
- Б. Аденома гипофиза
- В. Мегаколон
- Г. Утолщённые нервные волокна роговицы

ПТГ-независимая гиперкальциемия наблюдается при

- А. Гипотиреозе
- Б. выраженном дефиците витамина D
- В. семейной гипокальциурической гиперкальциемии
- Г. саркоидозе

Препаратом, приводящим к гиперпролактинемии, является

- А. Гликвидон
- Б. Рисперидон
- В. Метформин
- Г. Офлоксацин

Витамин D относится к _____ витаминам

- А. водорастворимым
- Б. амфотерным
- В. жирорастворимым
- Г. полиненасыщенным

В РФ постановлением главного санитарного врача рекомендовано добавление в среднем _____ йода на кг соли для достижения оптимального потребления йода

- А. 10 +/- 15 мг
- Б. 60 +/- 15 мг
- В. 40 +/- 15 мг
- Г. 70 +/- 15 мг

У половины пациентов с гипопаратиреозом встречается

- А. кальцификация структур мозга
- Б. гипотония
- В. гипогликемия
- Г. медиакальциноз артерий нижних конечностей

Для препролиферативной стадии ретинопатии характерна(-ы):

- А. отслойка сетчатки
- Б. гемофтальм
- В. интравитреальные микрососудистые аномалии
- Г. неоваскуляризации сосудов

При росте аденомы гипофиза в область пазухи основной кости распространение называется

- А. Супраселлярным
- Б. Инфраселлярным
- В. Ретроселлярным
- Г. Антеселлярным

Биодоступность кетоконазола значительно снижается при совместном приёме с

- А. Каберголином
- Б. Омепразолом
- В. Урсофальком
- Г. Октреотидом

В качестве первой линии терапии пациентке с синдромом поликистозных яичников и нарушением менструального цикла рекомендован прием

- А. Финастерида
- Б. Метформина
- В. Только эстроген-содержащих препаратов
- Г. Комбинированных оральных контрацептивов

Повышение уровня тироксинсвязывающего глобулина и тироксина сыворотки происходит в результате применения

- А. Эстрогенов
- Б. Фенитоина
- В. Салицилатов
- Г. Мометазона

При наличии аденомы гипофиза менее ____ мм и подтвержденного АКТГ-зависимого гиперкортицизма рекомендовано проведение двустороннего селективного забора крови из нижних каменистых синусов для дифференциальной диагностики болезни Иценко-Кушинга и АКТГ-эктопированного синдрома

- А. 7
- Б. 8
- В. 6
- Г. 10

Риск злокачественности при результатат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию IV по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-30%
- В. 23-34%
- Г. 97-100%

В период беременности у пациенток с макропролактиномами необходима динамическая оценка

- А. Уровня пролактина
- Б. Данных МР-томографии головного мозга
- В. Полей зрения
- Г. Выраженности галактореи

Во время эпизода манифестной гипогликемии у пациентов с подозрением на недиабетическую гипогликемию концентрация глюкозы в крови _____ ммоль/л подтверждает наличие гипогликемии

- А. 3.9
- Б. 4
- В. 3
- Г. 4.2

Препаратом, блокирующим синтез кортизола, является

- А. Осилдростат
- Б. Пасиреотид
- В. Каберголин
- Г. Мерказолил

Фактор роста фибробластов 23

- А. увеличивает почечную реабсорбцию фосфора
- Б. уменьшает почечную реабсорбцию фосфора
- В. увеличивает всасывание фосфора в кишечнике
- Г. увеличивает уровень циркулирующего $1,25(\text{OH})_2\text{D}$

Соматотропинома может быть составной частью:

- А. Синдрома множественных эндокринных неоплазий
- Б. Синдрома Морриса
- В. Метаболического синдрома
- Г. РОEMS-синдрома

Об острой стадии диабетической нейроостеоартропатии свидетельствует градиент температуры при инфракрасной термометрии более

- А. 1°C
- Б. $1,5^\circ\text{C}$
- В. 2°C
- Г. $0,5^\circ\text{C}$

У пациентов, принимающих глюкокортикоиды в течение ≥ 3 -х месяцев в дозе $\geq 7,5$ мг/сут в перерасчете на преднизолон рекомендуется индивидуальную 10-летнюю вероятность перелома бедренной кости по FRAX

- А. Увеличить на 50%
- Б. Увеличить на 20%
- В. Уменьшить на 50%
- Г. Уменьшить на 20%

Для первичной надпочечниковой недостаточности не характерно

- А. гиперкалиемия
- Б. повышение объема циркулирующей плазмы
- В. повышение активности ренина плазмы
- Г. гипонатриемия

Клиническим проявлением гастриномы является

- А. Нарушение углеводного обмена
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Ахлоргидрия
- Г. Рецидивирующие язвы желудка

С целью дифференциальной диагностики между первичным нормокальциемическим и вторичным гиперпаратиреозом рекомендовано проведение пробы с

- А. Кломифеном
- Б. Цинакальцетом
- В. Колекальциферолом
- Г. Парикальцитолом

Пэгвисомант - это

- А. агонист дофаминовых рецепторов
- Б. агонист рецепторов ГПП-1
- В. антагонист рецептора хромогранина А
- Г. антагонист рецептора СТГ

Терапия остеопороза считается неэффективной если

- А. Потеря МПК составила 1,5% за два последовательных измерения в бедренной кости
- Б. Изменение маркеров костного обмена на фоне лечения составило менее 45%
- В. Развилось 2 и более патологических переломов за время лечения
- Г. Потеря МПК составила 1,5% за два последовательных измерения в поясничных позвонках

Препаратом лечения нефрогенного несахарного диабета является

- А. литий
- Б. десмопрессин
- В. тиазидный диуретик
- Г. аторвастатин

Для терапевтического стимулирования поглощения радиоактивного йода перед проведением радиойодтерапии рекомендуется применение

- А. Тиротропина альфа
- Б. Тиамазола
- В. Левотироксина натрия
- Г. Трийодтиронина

К АКТГ-зависимому гиперкортицизму относится

- А. гиперкортицизм вследствие макронодулярной гиперплазии надпочечников
- Б. АКТГ-эктопированный синдром
- В. кортикостерома
- Г. экзогенный гиперкортицизм

При подозрении на медуллярный рак щитовидной железы цитологическое исследование пунктата узла щитовидной железы рекомендовано дополнять

- А. Пробой с глюконатом кальция
- Б. Определением кальцитонина в смыве из пункционной иглы
- В. Пробой с альфакальцидолом
- Г. Определением альфа-фетопротеина

Сочетанная автономная гиперпродукция андрогенов и кортизола у пациентов говорит в пользу высоковероятного диагноза

- А. Функционально автономной продукции кортизола
- Б. Микронодулярной гиперплазии надпочечников
- В. Макронодулярной гиперплазии надпочечников
- Г. Адrenокортикального рака

Гипофизарный гигантизм отличается от акромегалии

- А. избыточным пропорциональным ростом костей скелета
- Б. методами лечения
- В. подавлением секреции СТГ
- Г. выраженным дефицитом витамина D

Синдром Калмана характеризуется

- А. первичным гипогонадизмом
- Б. гипергонадотропным гипогонадизмом
- В. мутизмом
- Г. аносмией

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 2В относится

- А. Мегаколон
- Б. Амилоидная лихенификации кожи
- В. Слизисто-кожный кандидоз
- Г. Аденома гипофиза

Утверждением, справедливым в отношении вторичной надпочечниковой недостаточности, является

- А. Более тяжелое течение по сравнению с первичной надпочечниковой недостаточностью
- Б. Отсутствие дефицита минералокортикоидов
- В. Наличие меланодермии и пристрастие к соленой пище
- Г. Частое использование дексаметазона как монотерапию

Эффективность терапии надпочечниковой недостаточности гидрокортизоном оценивается

- А. по уровню кортизола утром
- Б. по уровню АКТГ вечером
- В. по самочувствию пациента
- Г. по наличию судорожного синдрома

Пороговым значением СТГ в ходе ОГТТ при высокочувствительном методе определения, исключающим акромегалию, является менее

- А. 0,4 мкг/л
- Б. 0,1 мкг/л
- В. 0,8 мкг/л
- Г. 1 мкг/л

Вторичный гипотиреоз характеризуется

- А. Снижением уровня Т4
- Б. Повышенным уровнем ТТГ
- В. Прогрессирующим увеличением объема щитовидной железы
- Г. Увеличением уровней Т3 и Т4 более чем на 50% в тесте с тиреолиберинном

Рекомендуемый уровень витамина D крови при остеопорозе составляет более

- А. 30 нмоль/л
- Б. 75 нмоль/л
- В. 100 нмоль/л
- Г. 125 нмоль/л

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А относится

- А. Невромы слизистой оболочки
- Б. Аденома околощитовидной железы
- В. Марфаноподобная внешность
- Г. Утолщённые нервные волокна роговицы

Негликемическим фактором, снижающим уровень гликированного гемоглобина, является

- А. Спленомегалия
- Б. Хроническое употребление алкоголя
- В. Спленэктомия
- Г. Выраженная гипербилирубинемия

Женщина 35 лет обратилась с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела до 38С. Описанные жалобы беспокоят в течение 3 дней, самостоятельно принимала сульфодиметоксин, анальгин и тетрациклин - без эффекта. В течение 1,5 лет получает терапию тиреостатиками по поводу ДТЗ. Наиболее вероятный диагноз?

- А. Подострый тиреоидит
- Б. Декомпенсация ДТЗ
- В. Заглоточный абсцесс в сочетании с ДТЗ
- Г. Агранулоцитарная ангина

В группе биохимической ремиссии после тиреоидэктомии по поводу ВДРЩЖ интервал определения тиреоглобулина и антител к тиреоглобулину на фоне терапии левотироксином натрия составляет

- А. 3-6 месяцев
- Б. 6-9 месяцев
- В. 12-24 месяца
- Г. 36-42 месяца

Абсолютным показанием к хирургическому лечению при гормонально неактивных аденомах гипофиза является

- А. зрительные нарушения, связанные с опухолью
- Б. увеличение размера аденомы более, чем на 10% за год
- В. наличие гипопитуитаризма
- Г. МР-признаки апоплексии гипофиза

Тиреоидит Риделя характеризуется

- А. обширным фиброзом щитовидной железы и окружающих ее структур
- Б. деструкцией тиреоцитов на фоне терапии препаратами цитокинов
- В. дисфункцией щитовидной железы на фоне приема литий-содержащих препаратов
- Г. гранулематозным поражением щитовидной железы (саркоидоз)

Пациенту с инсулиномой при подготовке к оперативному вмешательству возможно назначение

- А. доксазозина
- Б. эверолимуса
- В. митотана
- Г. октреотида

47-летняя женщина жалуется на постепенное развитие жажды и полиурии. Суточное количество потребляемой и выделяемой жидкости в пределах 5-6 литров. Ночью мочится один раз. Удельный вес мочи 1003-1006. Осмолярность плазмы 278 мосм/л (норма 285-310), АД 140/80 мм рт. ст., ЧСС 76 в мин. Кожные покровы без видимых изменений, поля зрения в полном объеме, неврологических нарушений не выявлено. Глюкозурия отсутствует, электролиты сыворотки в норме. Данных за поражение гипофиза по результатам МРТ нет. До проведения обследования, что из перечисленного наиболее соответствует данному случаю?

- А. сахарный диабет
- Б. первичная полидипсия
- В. несахарный диабет
- Г. фосфат-диабет

Артифициальная гипогликемия - это гипогликемия на фоне

- А. аутоиммунного инсулинового синдрома
- Б. инсулиномы
- В. намеренного введения избыточной дозы инсулина
- Г. незидиобластоза

К ПТГ-независимой гиперкальциемии относится

- А. Семейная гипокальциурическая гиперкальциемия
- Б. Гиперкальциемия вследствие саркоидоза
- В. Гиперкальциемия, ассоциированная с приемом препаратов лития
- Г. Первичный гиперпаратиреоз

Повышение уровня СТГ в крови наблюдается при

- А. Введении соматостатина
- Б. Введении фенотиазина
- В. Голодании
- Г. Гипергликемии

Для установления биохимической ремиссии пациенту с папиллярным раком щитовидной железы и тиреоидэктомией, концентрация нестимулированного тиреглобулина должна быть менее _____ нг/мл

- А. 0.2
- Б. 1
- В. 5-10
- Г. 0,9-2

Уровень ренина при синдроме Конна

- А. повышен
- Б. снижен
- В. в норме
- Г. на нижней границе нормы

Высокая осмольность мочи при сахарном диабете наблюдается из-за присутствия в ней

- А. Кетоновых тел
- Б. Глюкозы
- В. Нитритов
- Г. Лейкоцитов

Среди ингибиторов стероидогенеза цитотоксическим свойством обладает

- А. Аминоглютетемид
- Б. Метирапон
- В. Митотан
- Г. Мифепристон

Наименее характерным компонентом синдрома МЭН 1 типа из представленных является

- А. паратиромы
- Б. инсулинома
- В. пролактинома
- Г. глюкагонома

Минимальные изменения на сетчатке для верификации непролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Новообразованные сосуды ДЗН и сетчатки
- Г. Макулопатия

Колекальциферол метаболизируется в 25(OH)D в

- А. почках
- Б. желудке
- В. печени
- Г. коже

Для диагностики феохромоцитомы необходимо оценить

- А. суточную экскрецию свободных метилированных катехоламинов в моче
- Б. суточную экскрецию ванилилминдальной кислоты в моче
- В. суточную экскрецию общих метилированных катехоламинов в моче
- Г. суточную 5-ОУИК в моче

Пациенту 50 лет с предварительным диагнозом первичного гиперальдостеронизма с абсолютным значением альдостерона более 277 пмоль/л и уровнем ренина ниже референсного значения рекомендовано проведение

- А. Теста с водной депривацией
- Б. Ночного подавляющего теста с 8 мг дексаметазона
- В. Теста с 1-24 АКТГ
- Г. Теста с физиологическим раствором

Недиабетическая гипогликемия может наблюдаться у пациентов, получающих

- А. антидепрессанты (СИОЗС)
- Б. серосодержащие препараты
- В. литийсодержащие препараты
- Г. антибактериальные препараты

Послеоперационный гипопаратиреоз считается транзиторным при сохраняющихся низких уровнях ПТГ и кальция крови не более

- А. 1 месяца
- Б. 3 месяцев
- В. 6 месяцев
- Г. 12 месяцев

Препаратом, который может привести к развитию гинекомастии, является

- А. Гипотиазид
- Б. Флутамид
- В. Гликвидон
- Г. Валсартан

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию V по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-34%
- В. 67-83%
- Г. 97-100%

Среди эндокринных факторов, вызывающих вторичную артериальную гипертензию, первое место занимает

- А. Феохромоцитома
- Б. Первичный гиперальдостеронизм
- В. Эндогенный гиперкортицизм
- Г. Акромегалия

Сахарный диабет может развиваться на фоне терапии

- А. бета-адреномиметиками
- Б. антидепрессантами
- В. статинами
- Г. метотрексатом

К маркерам костеобразования относится

- А. N-концевой телопептид в моче
- Б. Остеокальцин в крови
- В. Пиридинолин в моче
- Г. С- концевой телопептид коллагена 1 типа в крови

На догоспитальном этапе или в приемном отделении при диабетическом кетоацидозе необходимо

- А. Введение 0,9 % раствор NaCl в/в капельно со скоростью 1 л/ч
- Б. Проведение непрерывной инфузии 0,1 ЕД/кг/ч инсулина короткого действия
- В. Введение инсулина внутримышечно
- Г. Введение гипертонического раствора

Субстратом для синтеза тиреоидных гормонов является

- А. фенилаланин
- Б. тирозин
- В. валин
- Г. лейцин

При проведении селективного забора из нижних каменистых синусов у пациента с АКТГ-зависимым гиперкортицизмом для контроля положения катетера используется градиент

- А. Соматотропного гормона
- Б. Пролактина
- В. Тиреотропного гормона
- Г. Лютеинизирующего гормона

При наличии пангипопитуитаризма в первую очередь проводится компенсация

- А. СТГ-дефицита
- Б. гипотиреоза
- В. надпочечниковой недостаточности
- Г. гипогонадизма

К клиническим маркерам инсулинорезистентности у пациенток с синдромом поликистозных яичников может относиться

- А. Гемохроматоз
- Б. Доброкачественный черный акантоз
- В. Пеллагра
- Г. Злокачественный черный акантоз

Выделение более _____ мл мочи на 1 кг массы тела в сутки подозрительно в отношении полиурии взрослых

- А. 15
- Б. 25
- В. 30
- Г. 40

Препаратом выбора для лечения злокачественных пролактином является

- А. Темозоломид
- Б. Кабозантиниб
- В. Митотан
- Г. Вандетаниб

Пациентам с остеопорозом без патологических переломов рекомендовано на 1-2 года прекратить терапию бисфосфонатами с последующим динамическим наблюдением при достижении

- А. МПК -2,0 SD по Т-критерию в шейке бедренной кости
- Б. МПК -2,2 SD по Т-критерию в бедре в целом
- В. МПК -2,0 SD по Z-критерию в шейке бедренной
- Г. МПК -2,2 SD по Z-критерию в бедре в целом

Синдром Нельсона - это

- А. подавление синтеза тиреоидных гормонов вследствие избыточного употребления препаратов йода
- Б. снижение секреции инсулиназы у пожилых с СД и ХБП СЗ
- В. рост аденомы гипофиза после 2-сторонней адреналэктомии по поводу болезни Иценко-Кушинга
- Г. кровоизлияние в гипофизе во время родов

При гиперосмолярном гипергликемическом состоянии отсутствие кетоза и ацидоза обусловлено

- А. Остаточной секрецией инсулина
- Б. Отсутствием значительного повышения контринсулярных гормонов
- В. Повышенной чувствительностью к инсулину
- Г. Блокированием глюконеогенеза

Показанием для проведения заместительной почечной терапии является снижение скорости клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин в сочетании с(о)

- А. нарушением кислотно-основного и электролитного баланса
- Б. повышением уровня ПТГ до 150 пг/мл
- В. снижением уровня кальция до 2,0 ммоль/л
- Г. повышением АД до 170/80 мм рт. ст.

При наличии критической ишемии, угрожающей потерей конечности без раневого дефекта, показано

- А. Проведение реваскуляризации пораженной конечности
- Б. Проведение ампутации пораженной конечности
- В. Назначение препаратов простагландина E1
- Г. Назначение препаратов тиоктовой кислоты

На фоне лечения пэгвисомантом уровень СТГ

- А. Может как повышаться, так и снижаться
- Б. Снижается
- В. Не изменяется
- Г. Повышается

У 58-летнего мужчины недавно диагностирован сахарный диабет, наблюдается резкое похудение и кожная сыпь, больше выраженная внизу живота и в промежности, которую врач-дерматолог определил как некротическую мигрирующую эритему. Наиболее вероятным диагнозом является

- А. Гастронома
- Б. Глюкагонома
- В. ВИПома
- Г. Соматостатинома

К готовой комбинации аналогов инсулина сверхдлительного действия и ультракороткого действия относится

- А. НовоМикс 30
- Б. РинФаст Микс 30
- В. Биосулин 30/70
- Г. Райзодег

Для дифференциальной диагностики нефрогенного и центрального несахарного диабета необходимо проведение пробы с

- А. десмопрессинном
- Б. 8-часовой депривацией
- В. физиологически раствором
- Г. гипертоническим раствором

Основным методом лечения диабетической остеоартропатии является

- А. терапия вазоактивными препаратами
- Б. разгрузка пораженной конечности
- В. антирезорбтивная терапия
- Г. нестероидные противовоспалительные препараты

Для гипопаратиреоза без лечения не характерно

- А. Снижение содержания общего кальция в крови
- Б. Повышение уровня неорганического фосфора в крови
- В. Снижение экскреции фосфора с мочой
- Г. Повышение экскреции кальция с мочой

Одним из типичных компонентов синдрома МЭН-1 является

- А. медулярный рак щитовидной железы
- Б. первичный гиперпаратиреоз
- В. гамартома гипоталамуса
- Г. меланома

Компонентом аутоиммунного полигланулярного синдрома 1 типа является

- А. Гастронома
- Б. Инсулинома
- В. Эндогенный гиперкортицизм
- Г. Первичная надпочечниковая недостаточность

Назовите наиболее частую форму эндогенного гиперкортицизма

- А. Кортикотропинома
- Б. Микронодулярная гиперплазия коры надпочечников
- В. Эктопическая продукция АКТГ
- Г. Кортикостерома

На начальном этапе диагностики для подтверждения первичного гиперальдостеронизма уровень альдостерона должен составлять более _____ нмоль/л

- А. 150
- Б. 185
- В. 202
- Г. 277

Кальцификация базальных ганглиев может встречаться при

- А. Гипопаратиреозе
- Б. Тиреотоксикозе
- В. Гипотиреозе
- Г. Гиперкортицизме

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию VI по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-34%
- В. 67-83%
- Г. 97-100%

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию I по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 2-7%
- В. 13-34%
- Г. 97-100%

У пациентки с ярко выраженными симптомами гиперпролактинемии, макроаденомой гипофиза и умеренным повышением уровня пролактина рекомендуется

- А. Исключение феномена макропролактинемии
- Б. Последовательное разведение сыворотки крови для исключения ложных результатов
- В. Повторное определение пролактина без разведения сыворотки
- Г. Исключение беременности

Клиническим проявлением глюкагономы является

- А. Ахлоргидрия
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Водянистая диарея
- Г. Гипокалиемия

К ТТГ-зависимому тиреотоксикозу относится

- А. болезнь Грейвса
- Б. struma ovarii
- В. артифициальный тиреотоксикоз
- Г. синдром частичной резистентности к тиреоидным гормонам

О частичной форме несахарного диабета можно судить при

- А. Промежуточном значении осмоляльности мочи в ходе теста с водной депривацией
- Б. Персистенции симптомов на фоне терапии десмопрессином при подтвержденном центральном генезе
- В. Суточном диурезе менее 6 литров
- Г. Отсутствии повышения натрия плазмы при свободном потреблении жидкости

При синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона наблюдается

- А. Снижение артериального давления
- Б. Повышение температуры тела
- В. Тошнота, рвота
- Г. Жажда

При развитии судорог при гипопаратиреозе рекомендовано назначение

- А. 10% р-р глюконата кальция внутривенно
- Б. 10% р-р хлорида кальция внутривенно
- В. Гипотиазида 25 мг внутрь
- Г. Миокальцика интраназально

Близок по аминокислотному составу к человеческому инсулин

- А. собаки
- Б. быка
- В. свиньи
- Г. ящерицы

Гипофосфатемия характерна для

- А. вторичного гиперпаратиреоза
- Б. ФРФ-23-продуцирующей опухоли
- В. хронической болезни почек
- Г. акромегалии

Первое определение св. Т4 после трансанзальной аденомэктомии показано

- А. в первые сутки после операции
- Б. на пятые сутки после операции
- В. через 1-2 недели после операции
- Г. через 1-3 месяца после операции

Методом выбора при лечении пролактиномы у пациента с гастриномой и установленной мутацией гена *men1* является

- А. Первичное хирургическое лечение
- Б. Назначение агонистов дофамина
- В. Назначение темозоломида
- Г. Тотальная гипофизэктомия

Идентичную α -субъединицу содержат

- А. Адrenокортикотропный и кортикотропин-рилизинг гормоны
- Б. Тиреотропный и лютеинизирующий гормоны
- В. Пролактин и соматотропный гормоны
- Г. Прогестерон и 17(ОН)-прогестерон

«Золотым» стандартом диагностики неклассической формы дефицита 21-гидроксилазы во всем мире является

- А. Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с синактеном
- Б. Генетическое исследование на наличие наиболее частых мутаций гена 21-гидроксилазы
- В. Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в ходе стимулирующего теста с синактеном-депо
- Г. Исследование утреннего уровня 17-гидроксипрогестерона в сыворотке крови в раннюю фолликулярную фазу

Сочетание полинейропатии, моноклональной плазмоцитарной инфильтрации костного мозга, склеротических изменений костной ткани и гиперпролактинемии характерно для

- А. Синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта
- Б. Комплекса Карни
- В. Болезни Гиппеля-Линдау
- Г. Синдрома POEMS

Синдром нельсона возникает после двусторонней адреналэктомии по поводу

- А. Экзогенного гиперкортицизма
- Б. Синдрома Иценко-Кушинга
- В. АКТГ-эктопического синдрома
- Г. Болезни Иценко-Кушинга

К группе риска развития синдрома диабетической стопы относятся пациенты

- А. С деформациями стоп
- Б. В дебюте сахарного диабета
- В. Занимающиеся физической активностью
- Г. С ХБП С 1-2

Дефицит витамина d приводит к

- А. Развитию почечной недостаточности
- Б. Первичному гиперпаратиреозу
- В. Гиперкальциемии
- Г. Остеомалации

Рекомендованная доза лираглутида для лечения ожирения через 3 недели от инициации терапии при условии отсутствия побочных эффектов составляет _____ мг в сутки

- А. 1,2
- Б. 2,4
- В. 0,6
- Г. 3,0

К селективным активаторам рецептора витамина d относится

- А. Эргокальциферол
- Б. Колекальциферол
- В. Альфакальцидол
- Г. Парикальцитол

Адренолейкодистрофия проявляется в преимущественном поражении

- А. Серого вещества ЦНС и коры надпочечников
- Б. Белого вещества ЦНС и коры надпочечников
- В. Серого вещества ЦНС и мозгового вещества надпочечников
- Г. Белого вещества ЦНС и мозгового вещества надпочечников

Целевым уровнем артериального давления у пациентов с сахарным диабетом возрастом 18-65 лет является _____ мм рт.ст.

- А. $\geq 120 < 130 / \geq 70 < 80$
- Б. $\geq 140 < 150 / \geq 80 < 85$
- В. $\geq 110 < 120 / \geq 65 < 70$
- Г. $\geq 130 < 140 / \geq 70 < 80$

Всем пациентам с подтвержденным дефицитом альдостерона показана минералокортикоидная терапия флудрокортизоном, средняя суточная доза которого составляет

- А. 50-200 Мкг, и ограничение потребления соли
- Б. 25-50 Мкг, и потребление соли без ограничений
- В. 50-200 Мкг, и потребление соли без ограничений
- Г. 25-50 Мкг, и ограничение потребления соли

Синдром «фертильного евнуха» при лабораторной диагностике проявляется как изолированный

- А. Подъем ЛГ
- Б. Дефицит ЛГ
- В. Дефицит ФСГ
- Г. Подъем ФСГ

Подтверждающий нагрузочный тест с физиологическим раствором для диагностики первичного гиперальдостеронизма рекомендовано проводить на фоне

- А. Терапии антигипертензивными средствами с минимальным влиянием на ренин-аниотензин-альдостероновую систему, тест не имеет повышенных рисков при неконтролируемых формах АГ и сердечной недостаточности
- Б. Любой эффективной антигипертензивной терапии и не имеет повышенных рисков при неконтролируемых формах АГ и сердечной недостаточности
- В. Терапии антигипертензивными средствами с минимальным влиянием на ренин-аниотензин-альдостероновую систему и нежелательно проводить при неконтролируемых формах АГ и сердечной недостаточности
- Г. Любой эффективной антигипертензивной терапии, но нежелательно проводить при неконтролируемых формах АГ и сердечной недостаточности

При наличии гирсутизма женщинам рекомендовано обследование для исключения

- А. Феохромоцитомы
- Б. Врожденной дисфункции коры надпочечников
- В. Гиперпаратиреоза
- Г. Первичного гиперальдостеронизма

Для синдрома тестикулярной феминизации характерно повышение уровня _____ гормона

- А. Лютеинизирующего
- Б. Фолликулостимулирующего
- В. Титеротропного
- Г. Соматотропного

Препараты данной группы накапливаются в костной ткани и оказывают терапевтический эффект в том числе после отмены

- А. Антитела к лиганду RANKL
- Б. Бисфосфонаты
- В. Аналоги паратиреоидного гормона
- Г. Аналоги витамина D3

Продолжительность непрерывной терапии деносумабом в рамках клинических исследований составляет (в годах)

- А. 15
- Б. 13
- В. 10
- Г. 20

Вторичный остеопороз при гемохроматозе обусловлен

- А. Мальабсорбцией
- Б. Прямым токсическим действием железа на костную ткань
- В. Гипокальциемией
- Г. Гипопаратиреозом

В ходе пробы с инсулиновой гипогликемией секреция стг в норме

- А. Стимулируется
- Б. Не изменяется
- В. Подавляется
- Г. Стимулируется, а затем подавляется

Фермент 21-гидроксилаза катализирует синтез 11-дезоксикортикостерона из

- А. 11-Дезоксикортизола
- Б. Прогестерона
- В. Кортикостерона
- Г. 17-Гидроксипрогестерона

При использовании сверхчувствительного метода измерения СТГ, пороговым значением, позволяющим исключить акромегалию, является уровень менее (в нг/мл)

- А. 0,4
- Б. 0,8
- В. 3,0
- Г. 2,0

Уровню гликированного гемоглобина менее 8,5 % соответствует целевой уровень постпрандиальной глюкозы плазмы менее (в ммоль/л)

- А. 14,0
- Б. 12,0
- В. 8,0
- Г. 10,0

Какой препарат рекомендован при сохранении клинических симптомов хронической сердечной недостаточности у пациентов с сахарным диабетом на фоне терапии препаратами иАПФ/бра, антагонисты минералкортикоидных рецепторов, бета-блокаторов?

- А. Пропранолол
- Б. Ивабрадин
- В. Бисопролол
- Г. Эналаприл

Расчет осмолярности плазмы проводится по формуле

- А. $2(\text{Na}^+ + \text{K}^+ \text{ в ммоль/л}) + \text{глюкоза, ммоль/л} / 2$
- Б. $2(\text{Na}^+ + \text{K}^+ \text{ в ммоль/л}) + \text{глюкоза, ммоль/л}$
- В. $2(\text{Na}^+ + \text{глюкоза, ммоль/л}) + \text{K}^+ \text{ в ммоль/л}$
- Г. $1,5(\text{Na}^+ + \text{K}^+ \text{ в ммоль/л}) + \text{глюкоза, ммоль/л}$

При выявлении у пациента триады Уиппла в сочетании с высоким уровнем инсулина, с-пептида, проинсулина и низким уровнем β -гидроксибутирата следует подозревать

- А. Прием метформина
- Б. Введение экзогенного инсулина
- В. Прием эмпаглифлозина
- Г. Прием препаратов сульфонилмочевины

Действие препарата деносумаб (пролиа) направлено на

- А. Укрепление кристаллической решетки гидроксиапатита вместо атомов кальция
- Б. Ограничение образования и активности остеокластов
- В. Повышение образования и активности остеобластов
- Г. Ограничение образования и активности остеобластов

Гипокалиемия при первичном гиперальдостеронизме выявляется

- А. В 100% случаев первичного гиперальдостеронизма, являясь непременным условием для постановки диагноза
- Б. Не более чем в 50% случаев альдостеронпродуцирующих аденом и не более чем в 20% при идиопатическом гиперальдостеронизме
- В. Не более чем в 50% случаев альдостеронпродуцирующих аденом и при идиопатическом гиперальдостеронизме
- Г. Более чем в 90% случаев альдостеронпродуцирующих аденом и более чем 50% при идиопатическом гиперальдостеронизме

При обращении пациентки с первичной аменореей показано исследование уровня _____ гормона в крови

- А. Соматотропного
- Б. Тиреотропного
- В. Адrenокортикотропного
- Г. Антимюллерова

Радиойодтерапия болезни грейвса противопоказана при наличии эндокринной орбитопатии

- А. Лёгкой степени тяжести, неактивной фазе
- Б. Средней степени тяжести, активной фазе
- В. Лёгкой степени тяжести, активной фазе
- Г. Средней степени тяжести, неактивной фазе

При синдроме множественной эндокринной неоплазии тип 1 гастриномы наиболее часто

- А. Менее 10 мм, локализованы в двенадцатиперстной кишке
- Б. Более 10 мм, локализованы в двенадцатиперстной кишке
- В. Менее 10 мм, локализованы в поджелудочной железе
- Г. Более 10 мм, локализованы в поджелудочной железе

Компьютерная томография при узловом зобе проводится для определения

- А. Компрессионного синдрома
- Б. Показаний для пункционной биопсии
- В. Структуры узловых образований
- Г. Нарушений функции щитовидной железы

Сочетание абдоминального ожирения с артериальной гипертензией, сахарным диабетом, язвенной болезнью и компрессионными переломами позвонков требует исключения

- А. Тиреотоксикоза
- Б. Гиперкортицизма
- В. Гипотиреоза
- Г. Метаболического синдрома

У пациента с сахарным диабетом и ХБП с4 в качестве диуретической терапии можно назначить

- А. Гидрохлортиазид
- Б. Верошпирон
- В. Торасемид
- Г. Индапамид

Для преждевременной недостаточности яичников характерно снижение уровня

- А. Пролактина
- Б. Фолликулостимулирующего гормона
- В. Эстрадиола
- Г. Лютеинизирующего гормона

Пациентам с заключением таб узла щитовидной железы «bethesda ii» и высокой степенью подозрения на злокачественность (ата 2015 г.) по результатам УЗИ показано проведение

- А. Диагностической гемитиреоидэктомии
- Б. Повторного УЗИ щитовидной железы не позже чем через 12 месяцев
- В. Повторного УЗИ щитовидной железы и ТАБ не позже чем через 12 месяцев
- Г. Исследования уровня тиреоглобулина

Методом выбора при лечении соматотропиномы у пациента с инсулиномой и установленной мутацией гена *men1* является

- А. Трансфеноидальная аденомэктомия
- Б. Тотальная гипофизэктомия
- В. Лучевая терапия
- Г. Назначение темозоломида

При невозможности достижения эутиреоза у пациентов с тиреотоксикозом и необходимости срочного проведения тиреоидэктомии, препарат «йод+[калия йодид+глицерол]» назначают в дозе ____ мг в виде 5–7 капель

- А. 8
- Б. 10
- В. 16
- Г. 20

Патогенез синдрома тестикулярной феминизации обусловлен

- А. Дефектом чувствительности к андрогенам
- Б. Внутриутробным избытком эстрогенов
- В. Внутриутробным дефицитом андрогенов
- Г. Внутриутробным дефицитом дигидротестостерона

Признание человека инвалидом возможно только при проведении экспертизы

- А. Военно-врачебной
- Б. Судебно-медицинской
- В. Трудоспособности
- Г. Медико-социальной

При лабораторном обследовании экзогенное введение инсулина характеризуется _____ уровнем инсулина и _____ уровнем с-пептида

- А. Низким; низким
- Б. Высоким; низким
- В. Высоким; высоким
- Г. Низким; высоким

К признакам гипокальциемии при проведении электрокардиографии относят

- А. Брадикардию и экстрасистолию
- Б. Укорочение интервала Q-T
- В. Изменение Т-зубца
- Г. Удлинение интервала Q-T

Препарат, являющийся ингибитором кишечной липазы

- А. Лираглутид
- Б. Сибутрамин
- В. Орлистат
- Г. Акарбоза

Кариотип 45хо характерен для синдрома

- А. Шиена
- Б. Клайнфельтера
- В. Шерешевского-Тернера
- Г. Каллмана

Обследование перед назначением менопаузальной гормональной терапии включает анализ крови на

- А. Глюкозу
- Б. Кальций
- В. Железо
- Г. Мочевину

При получении заключения таб узла щитовидной железы «подозрение на злокачественную опухоль (bethesda v)» последующая тактика включает

- А. Проведение радиойодтерапии
- Б. Повторное проведение ТАБ
- В. Оперативное вмешательство
- Г. Определение тиреоглобулина в смыве

При биохимическом рецидиве рака щитовидной железы после тиреоидэктомии целевые значения ттг составляют (в мед/л)

- А. 0,1-0,5
- Б. 0,5-2
- В. Менее 0,1
- Г. 2,5-4

Согласно интерпретации концентраций 25(oh)d, принятой российской ассоциацией эндокринологов, недостаточности витамина d соответствует уровень 25(oh)d в крови __ нг/мл (__ нмоль/л)

- А. ≥ 30 ; (≥ 75)
- Б. < 20 ; (< 50)
- В. < 10 ; (< 25)
- Г. ≥ 20 И < 30 ; (≥ 50 и < 75)

При подтверждении факта наступления беременности у пациенток с микропролактиномой, получающих лечение агонистами дофамина, рекомендовано

- А. Увеличение дозы препарата
- Б. Отменить лечение
- В. Уменьшение дозы препарата
- Г. Продолжение терапии в прежней дозе

Механизм развития зоба при диффузном эндемическом зобе связан с дефицитом ____ - веществ, сдерживающих пролиферативные процессы аутокринных факторов роста

- А. Селенопротеинов
- Б. Йодлипидов
- В. Цитокинов
- Г. Дейодиназ

Гипогликемическое состояние развивается при

- А. Длительной задержке мочи
- Б. Обильной водянистой диарее
- В. Длительной лихорадке
- Г. Повторной изнуряющей рвоте

Какой класс сахароснижающих препаратов способен увеличить риск прогрессирования ХСН у пациентов с сд?

- А. Метформин
- Б. ГПП-1
- В. Тиазолидиндионы
- Г. ИНГЛТ-2

Увеличение любого яичника $\geq$ _____ см 3 относится к ультразвукографическому критерию поликистозных яичников

- А. 10
- Б. 20
- В. 15
- Г. 8

Истинным аутоиммунным заболеванием является

- А. Цирроз печени
- Б. Тиреоидит Хашимото
- В. Ревматизм
- Г. Тиреоидит Де Кервена

Осмотр офтальмолога при сахарном диабете во время беременности необходимо осуществлять

- А. Однократного
- Б. 2 Раза
- В. 1 Раз в месяц
- Г. 1 Раз в триместр

Методом выбора при лечении кортикотропиномы у пациента с гастриномой и установленной мутацией гена *men1* является

- А. Назначение темозоломида
- Б. Трансфеноидальная аденомэктомия
- В. Лучевая терапия
- Г. Тотальная гипофизэктомия

Выявление увеличения уровня кальция и паратгормона крови у пациента с установленной ВИПОМОЙ может свидетельствовать о вероятном наличии

- А. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 1
- Б. Синдрома Кернса–Сейра
- В. Болезни Гиппеля-Линдау
- Г. Синдрома DIDMOAD

Пациентам с заключением таб узла щитовидной железы «bethesda ii» с подозрительными ультразвуковыми признаками eu-tirads 5 показано проведение

- А. Повторного ТАБ в ближайшее время
- Б. Повторного УЗИ через 12 месяцев
- В. Диагностической гемитиреоидэктомии
- Г. Исследования уровня тиреоглобулина

Гиперандрогения у пациентов с классическими формами дефицита 21-гидроксилазы обычно проявляется

- А. Ярко выраженными признаками вирилизации у женщин и не проявляется у мужчин
- Б. Ярко выраженными признаками вирилизации у женщин и бесплодием у мужчин
- В. Умеренно выраженными признаками вирилизации у женщин и бесплодием у мужчин
- Г. Умеренно выраженными признаками вирилизации у женщин и не проявляется у мужчин

При выявлении первичной надпочечниковой недостаточности у пациента с гипоплазией эмали целесообразно определение мутации в гене

- А. FOXP3
- Б. VHL
- В. AIRE
- Г. AIP

При кетоацидотической коме на догоспитальном этапе осуществляется

- А. Регидратация
- Б. Инсулинотерапия большими дозами
- В. Введение катехоламинов
- Г. Введение глюкокортикоидов

Для купирования легкой гипогликемии требуется

- А. Введение глюкагона
- Б. Внутривенное введение 100 мл 40% раствора глюкозы
- В. 1-2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов
- Г. 1-2 ХЕ быстро усваиваемых углеводов

Контроль уровня кальция после паратиреоидэктомии у пациента с сд и ХБП в течение 24 часов после операции рекомендован каждые (в часах)

- А. 12
- Б. 1-2
- В. 4-6
- Г. 24

При заболеваниях лечащий врач имеет право формировать (выдавать) листок нетрудоспособности единолично на срок до _____ календарных дней включительно

- А. 30
- Б. 23
- В. 15
- Г. 20

Причиной ишемической болезни сердца у пациентов с сахарным диабетом является нарушение

- А. Работы аортального клапана
- Б. Проводимости сердца
- В. Работы митрального клапана
- Г. Коронарного кровообращения

Назначение кетоконазола для коррекции кандидоза у пациента с полигланулярным аутоиммунным синдромом тип 1 может усугубить

- А. Надпочечниковую недостаточность
- Б. Сахарный диабет тип 1
- В. Витилиго
- Г. Несахарный диабет

Методом выбора при лечении выпомы в рамках синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 1 в большинстве случаев является

- А. Хирургическое лечение
- Б. Медикаментозная терапия
- В. Лучевая терапия
- Г. Динамическое наблюдение

В качестве наиболее простого, специфичного и относительно безопасного подтверждающего теста на первичный гиперальдостеронизм российские эксперты рекомендуют использовать

- А. Нагрузочный тест с физиологическим раствором
- Б. Подавляющий тест с флудрокортизоном
- В. Тест с каптоприлом
- Г. Тест с пероральной натриевой нагрузкой

При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности либо в связи с его порчей или утерей (до дня выплаты на его основании пособия по временной нетрудоспособности, по беременности и родам), а также в случаях изменения причины нетрудоспособности по решению врачебной комиссии взамен ранее выданного листка нетрудоспособности оформляется

- А. Выписка из медицинской карты пациента
- Б. Новый листок нетрудоспособности
- В. Выписка из протокола врачебной комиссии
- Г. Дубликат листка нетрудоспособности

Одним из клинических проявлений синдрома поликистозных яичников является

- А. Витилиго
- Б. Липоидный некробиоз
- В. Гирсутизм
- Г. Черный акантоз

К абсолютным противопоказаниям к применению комбинированных оральных контрацептивов относится

- А. Язвенная болезнь желудка
- Б. Надпочечниковая недостаточность
- В. Первичный гипотиреоз
- Г. Тромбоз глубоких вен

С целью исключения метастазов фолликулярного рака щитовидной железы в лимфоузлах шеи показано проведение пункционной биопсии со смывом из иглы на

- А. Кальцитонин
- Б. Тиреоглобулин
- В. ТТГ
- Г. Тироксин

Тяжелым осложнением тиреостатической терапии является

- А. Моноцитоз
- Б. Лимфобластоз
- В. Лейкоцитоз
- Г. Агранулоцитоз

Повседневным используемым методом диагностики акромегалии является измерение

- А. СТГ каждые 10 минут в течение 24 часов
- Б. Соматолиберина в крови
- В. СТГ в суточной моче
- Г. СТГ в ходе ПГТТ

Доля поврежденных клеток гипофиза, при превышении которой развивается гипопитуитаризм, составляет (в процентах)

- А. 20
- Б. 30
- В. 50
- Г. 70

Формирование (выдача) листов нетрудоспособности осуществляется юридическими лицами независимо от организационно-правовой формы (или индивидуальными предпринимателями), имеющими лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по

- А. Профилактическим медицинским осмотром
- Б. Профилю «терапия» и «педиатрия»
- В. Экспертизе временной нетрудоспособности
- Г. Экспертизе стойкой нетрудоспособности

Одним из из условий проведения орхиэктомии у трансгендеров является

- А. Наличие 2 и более детей
- Б. 12 Месяцев непрерывной гормональной терапии
- В. Лабораторно подтвержденный гипогонадизм
- Г. Снижение либидо/половая дисфункция

Расчётная доза левотироксина натрия у пациента массой тела 100 кг после проведения тиреоидэктомии по поводу болезни грейвса составляет (мкг/кг/сутки)

- А. 100
- Б. 125
- В. 75
- Г. 160

При очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе гражданин направляется на медико-социальную экспертизу не позднее _____ месяцев даты начала временной нетрудоспособности

- А. Четырех
- Б. Двух
- В. Шести
- Г. Трех

Полученные в ходе перорального глюкозотолерантного теста (в венозной крови) значения: 6,1 ммоль/л натощак и 10,0 ммоль/л через 2 часа соответствуют

- А. Норме
- Б. Нарушенной гликемии натощак
- В. Нарушенной толерантности к глюкозе
- Г. Сахарному диабету

Клиническим проявлением кардиальной автономной нейропатии у пациента с сахарным диабетом является

- А. Интервал QT менее 440 мс
- Б. Ночное снижение АД
- В. Склонность к брадиаритмии
- Г. Ортостатическая гипотензия

К препаратам из группы антагонистов рецепторов гормона роста относится

- А. Октреотид
- Б. Пасиреотид
- В. Хинаголид
- Г. Пэгвисомант

В гипофизе преимущественно представлены рецепторы соматостатина подтипов

- А. 2 и 4
- Б. 2 и 5
- В. 3 и 5
- Г. 1 и 4

Отек мозга при лечении диабетического кетоацидоза может развиваться вследствие

- А. Быстрого снижения гликемии и осмолярности плазмы
- Б. Введения больших доз препаратов калия
- В. Медленного снижения гликемии, введения 0,9% раствора NaCl, при уровне $\text{Na}^+ < 145$ ммоль/л
- Г. Желудочно-кишечного кровотечения

Средний возраст на момент установления диагноза болезни гиппеля — линдау составляет (в годах)

- А. 56
- Б. 26
- В. 76
- Г. 6

Для коррекции дефицита витамина d (при уровне 25(oh)d менее 20 нг/мл) используется _____ ме колекальциферола в день в течение 8 недель внутрь

- А. 7000
- Б. 50000
- В. 10000
- Г. 15000

В исходе краниальной лучевой терапии по поводу лечения краниофарингиомы может развиваться

- А. Вторичный гипокортицизм
- Б. Первичный гипогонадизм
- В. Диффузный токсический зоб
- Г. Первичный гипокортицизм

Алендроновая кислота является действующим веществом препарата

- А. Акласта
- Б. Пролиа
- В. Бонвива
- Г. Биносто

Побочным действием глюкагона при проведении мероприятий по купированию гипогликемии у пациента с сахарным диабетом является развитие

- А. Понижения артериального давления
- Б. Рвоты
- В. Эйфории
- Г. Аритмии

Распространённость субклинического гипотиреоза в популяции для женщин составляет (в процентах)

- А. 25
- Б. 50
- В. 18
- Г. 10

По шкале pospesc оценивают ____ эндокринной офтальмопатии

- А. Активность
- Б. Наличие осложнений
- В. Тяжесть
- Г. Состояние глазного дна при

Срок и метод родоразрешения при гестационном сахарном диабете определяется

- А. Длительностью инсулинотерапии
- Б. Акушерскими показаниями
- В. Степенью компенсации углеводного обмена
- Г. Уровнем гликированного гемоглобина

Подтверждением диагноза «первичный альдостеронизм» служат _____ уровень ренина крови, _____ уровень альдостерона крови, _____

- А. Высокий; высокий (более 550 пмоль/л); гиперкалиемия
- Б. Низкий; низкий; гиперкалиемия
- В. Высокий; низкий; гипокалиемия
- Г. Низкий; высокий (более 550 пмоль/л); гипокалиемия

Показатель охвата реабилитационными мероприятиями, в том числе санаторно-курортным лечением, пациентов с хроническими заболеваниями, свидетельствует о качестве

- А. Диспансеризации
- Б. Диспансерного наблюдения
- В. Противоэпидемической работы
- Г. Проведения профилактических медицинских осмотров

Концентрация пролактина в крови во время беременности

- А. Повышается
- Б. Не изменяется
- В. Снижается
- Г. Варьирует в зависимости от количества плодов

Согласно градации по степени нарушения микроархитектоники трабекулярный костный индекс (тки) $\leq 1,2$ соответствует

- А. Деградированной микроархитектонике
- Б. Нормальной микроархитектонике
- В. Нарушенной микроархитектонике
- Г. Частично деградированной микроархитектонике

Отличие гипопаратиреоза от псевдогипопаратиреоза заключается в том, что

- А. При гипопаратиреозе нарушена чувствительность тканей к действию паратиреоидного гормона
- Б. При псевдогипопаратиреозе снижена чувствительность тканей к действию паратиреоидного гормона
- В. При псевдогипопаратиреозе снижена продукция паратиреоидного гормона
- Г. При псевдогипопаратиреозе повышена чувствительность тканей к действию паратиреоидного гормона

У пациента, перенесшего адреналэктомию по поводу функционально автономной продукции кортизола, предъявляющего в послеоперационном периоде жалобы на отсутствие аппетита, слабость, тошноту, умеренную гипотонию, вздутие живота, вечерние гектические подъемы температуры, наиболее вероятным диагнозом является

- А. Острый инфаркт миокарда
- Б. Острая надпочечниковая недостаточность
- В. Кровотечение
- Г. Интоксикация

Нейтропения, развивающаяся на фоне тиреостатической терапии определяется как снижение уровня нейтрофилов менее

- А. $1,5 \times 10^9$ /л
- Б. $2,5 \times 10^9$ /л
- В. $2,0 \times 10^9$ /л
- Г. $1,8 \times 10^9$ /л

В основе патогенеза развития генитоуринарного синдрома при менопаузе лежат

- А. Гиперпластические процессы эндометрия
- Б. Атрофические изменения в органах мочепоолового тракта
- В. Нейрогенные дисфункции мочевого пузыря
- Г. Структурные изменения гипофиза

Клиническая картина: мышечная слабость, утомляемость, тахикардия, полиурия, явления почечно-каменной болезни, боль в костях, - характерна для

- А. Болезни Педжета
- Б. Фиброзной дисплазии
- В. «Коричневой опухоли»
- Г. Центральной гигантоклеточной гранулемы

Белковым гормоном является

- А. Альдостерон
- Б. Кортизол
- В. СТГ
- Г. Адреналин

К побочным действиям анаболических андрогенных стероидов у женщин относится

- А. Гиперальдостеронизм
- Б. Гиперкальциемия
- В. Лакторея
- Г. Нарушение менструального цикла

Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, является

- А. Реабилитационной
- Б. Экстренной
- В. Неотложной
- Г. Плановой

Под хромоффинностью понимают свойство окрашиваться солями хрома, характерное для клеток ____ и обусловленное способностью к синтезу ____

- А. Мозгового вещества; катехоламинов
- Б. Мозгового вещества; кортикостероидов
- В. Коркового вещества; катехоламинов
- Г. Коркового вещества; кортикостероидов

С помощью биоимпедансного анализа возможно определить

- А. Толщину подкожной жировой клетчатки
- Б. Композитный состав тела
- В. Индекс атерогенности
- Г. Индекс апноэ-гипопноэ

Физиологические изменения в организме женщины во время беременности включают

- А. Повышение ТТГ
- Б. Инсулинорезистентность
- В. Снижение скорости клубочковой фильтрации
- Г. Повышение гонадотропинов

К противопоказаниям к применению алендроновой кислоты относится

- А. Снижение СКФ менее 35 мл/мин
- Б. Гиперкальциемия
- В. Печеночная недостаточность
- Г. Первичный гиперпаратиреоз

В диагностике классических форм влчн генетическое тестирование применяется ____ и исследования наличия мутаций в гене ____

- А. Как первый этап неонатального скрининга; 21-гидроксилазы – CYP21
- Б. Для окончательного уточнения диагноза; 11В-гидроксилазы – CYP11B1
- В. Как первый этап неонатального скрининга; 11В-гидроксилазы – CYP11B1
- Г. Для окончательного уточнения диагноза; 21-гидроксилазы – CYP21

Механизмом действия препарата лираглутид является

- А. Ингибирование альфа-глюкозидазы
- Б. Ингибирование кишечной липазы
- В. Ингибирование обратного захвата серотонина и норадреналина
- Г. Активация рецепторов глюкагоноподобного пептида-1

Оценка мпк в области лучевой кости проводится при

- А. Невозможности измерения МПК в поясничном отделе позвоночника и проксимальном отделе бедренной кости
- Б. Гипопаратиреозе
- В. Дефиците массы тела
- Г. Остеомалации

Гонадотропин-рилизинг-гормон вырабатывается в

- А. Гипофизе
- Б. Гонадах
- В. Гипоталамусе
- Г. Надпочечниках

При костных метастазах отмечается

- А. Снижение уровня общей щелочной фосфатазы и повышение уровней маркеров костного обмена
- Б. Снижение уровня общей щелочной фосфатазы и маркеров костного обмена
- В. Нормальный уровень общей щелочной фосфатазы и маркеров костного обмена
- Г. Повышение уровня общей щелочной фосфатазы и маркеров костного обмена

Для синдрома каллмана характерно снижение уровня ____ гормона

- А. Соматотропного
- Б. Адренокортикотропного
- В. Фолликулостимулирующего
- Г. Тиреотропного

Методом выбора в топической диагностике феохромоцитомы органов грудной клетки является

- А. Магнитно-резонансная томография без контрастного усиления
- Б. Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением
- В. Компьютерная томография без контрастного усиления
- Г. Компьютерная томография с контрастным усилением

Ожирение, обусловленное приемом лекарственных препаратов, называется

- А. Первичным
- Б. Ятрогенным
- В. Эндокринным
- Г. Церебральным

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Целью радиойодтерапии токсической аденомы щитовидной железы является

- А. Стойкий гипотиреоз
- Б. Транзиторный гипотиреоз
- В. Стойкий эутиреоз
- Г. Уменьшение объема железы

Механизмом действия вилдаглиптина является

- А. Стимуляция секреции инсулина
- Б. Ингибирование дипептидилпептидазы 4 типа
- В. Активация ядерных рецепторов PPAR γ
- Г. Ингибирование SGLT2 в проксимальных нефронах

Инсулин Детемир при сахарном диабете вводится

- А. во время приема пищи
- Б. за 10-15 минут до приема пищи
- В. за 1 час до еды
- Г. 1-2 раза в сутки вне связи с приемами пищи

Показанием к хирургическому лечению первичного гиперпаратиреоза является

- А. Повышение общего кальция крови выше верхней границы нормы на 0,20 ммоль/л
- Б. Возраст младше 50 лет
- В. Любой перелом в анамнезе
- Г. Снижение СКФ менее 90 мл/мин

При синдроме Иценко-Кушинга избыточная секреция кортизола обусловлена опухолью

- А. мозгового вещества надпочечников
- Б. клубочковой зоны коры надпочечников
- В. сетчатой зоны коры надпочечников
- Г. пучковой зоны коры надпочечников

Для феномена макропролактинемии характерным является

- А. Отсутствие менструального цикла
- Б. Наличие галактореи
- В. Отсутствие клинической симптоматики
- Г. Наличие хиазмального синдрома

Двукратное повышение глюкозы сыворотки крови натощак в пределах 6,1-6,9 ммоль/л соответствует

- А. Нарушенной толерантности к глюкозе
- Б. Нарушенной гликемии натощак
- В. Сахарному диабету
- Г. Варианту нормы

Тестом первой линии для диагностики первичной надпочечниковой недостаточности является

- А. свободный кортизол в суточной моче
- Б. нарушение суточного ритма секреции кортизола
- В. АКТГ крови утром
- Г. кортизол крови утром

При болезни Иценко-Кушинга избыточная секреция кортизола обусловлена

- А. инциденталомой надпочечника
- Б. Опухолью клубочковой зоны коры надпочечников
- В. аденомой гипофиза
- Г. Опухолью пучковой зоны коры надпочечников

К минералкортикоидам относится

- А. Кортизон ацетат
- Б. Преднизолон
- В. Флудрокортизон
- Г. Гидрокортизон

В основе патогенеза центрального несахарного диабета лежит

- А. Нарушение синтеза антидиуретического гормона в задней доле гипофиза
- Б. Нарушение синтеза антидиуретического гормона в ядрах гипоталамуса
- В. нарушение секреции ренина
- Г. электролитные нарушения

20 мг гидрокортизона эквивалентна доза преднизолона _____ мг

- А. 25
- Б. 4
- В. 0.5
- Г. 5

Для предупреждения потери МПК у женщин в постменопаузе с остеопенией рекомендовано применение

- А. Золедроновой кислоты в дозе 5 мг 1 раз в 12 месяцев
- Б. Золедроновой кислоты в дозе 4 мг 1 раз в 6 месяцев
- В. Золедроновой кислоты в дозе 5 мг 1 раз в 24 месяца
- Г. Деносумаба в дозе 60 мг 1 раз в 12 месяцев

Саморазрешающимся процессом, как правило, не приводящим к стойкому нарушению функции щитовидной железы, является

- А. аутоиммунный тиреоидит
- Б. болезни Грейвса
- В. диффузный токсический зоб
- Г. послеродовой тиреоидит

У пациента с сахарным диабетом 1 типа, 33 лет, без поражения органов-мишеней и длительностью сахарного диабета 6 лет риск сердечно-сосудистых событий соответствует

- А. Среднему
- Б. Высокому
- В. Очень высокому
- Г. Нормальному

Перед проведением хирургического вмешательства для нормализации артериального давления и гипокалиемии у пациента с первичным гиперальдостеронизмом необходимо назначение

- А. Спиронолактона
- Б. Эналаприла
- В. Кандесартана
- Г. Хинаприла

К осложнению макроаденомы гипофиза относится

- А. Двустороннее сужение полей зрения
- Б. Гемофтальм
- В. Эндокринная офтальмопатия
- Г. Миопия

Наиболее распространенной гормонально активной аденомой гипофиза является

- А. Соматотропинома
- Б. Тиреотропинома
- В. Пролактинома
- Г. Кортикотропинома

К гормонально-активной опухоли коркового вещества надпочечника относится

- А. Параганглиома
- Б. Феохромоцитома
- В. Кортикостерома
- Г. Соматотропинома

Причиной тиреотоксикоза при подостром тиреоидите является

- А. Гиперпродукция ТТГ в ответ на воспалительные изменения в щитовидной железе
- Б. Разрушение тиреоцитов и выход содержимого фолликулов в кровяное русло
- В. Компенсаторная гиперфункция щитовидной железы в ответ на воспалительные изменения
- Г. Гиперпродукция тиреоидных гормонов щитовидной железой

К диабетическим микроангиопатиям относится:

- А. критическая ишемическая нижних конечностей
- Б. микрососудистые изменения глазного дна
- В. нарушение распознавания гипогликемий
- Г. гастростаз

Суточная потребность взрослого человека в йоде составляет

- А. 60 мкг
- Б. 150 мкг
- В. 150 мг
- Г. 5 гр

Препарат с короткой продолжительностью действия

- А. Гидрокортизон
- Б. Преднизолон
- В. Дексаметазон
- Г. Метилпреднизолон

При анемии тяжелой степени у пациентов с сахарным диабетом 2 типа противопоказан прием

- А. Метформина
- Б. Ингибиторов ДПП-4
- В. Аналогов ГПП-1
- Г. Препаратов сульфонилмочевины

Препаратом выбора для лечения сахарного диабета 2 типа в сочетании с избытком массы тела, но без хронической болезни почек и известных сердечно-сосудистых заболеваний является

- А. иНГЛТ-2
- Б. арГПП-1
- В. Тиазолидиндионы
- Г. Инсулин сверхдлительного действия

Запас инсулина должен храниться при температуре

- А. +10°C
- Б. +2-8°C
- В. +15°C
- Г. 0°C

Побочным эффектом агонистов дофамина является

- А. Повышение артериального давления
- Б. Ортостатическая гипотензия
- В. Агранулоцитоз
- Г. Гипергликемия

Во всех случаях отмены деносумаба при лечении остеопороза необходим перевод на терапию

- А. Колекальциферолом
- Б. Терипаратидом
- В. Бисфосфонатами
- Г. Парикальцитолом

В коре надпочечников синтезируются

- А. Полипептиды
- Б. Амины
- В. Стероиды
- Г. Гликопротеины

Каберголин в Российской Федерации зарегистрирован для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Препаратом, оказывающим влияние на уровни абсолютных величин альдостерона и ренина, является

- А. Верапамил
- Б. Доксазозин
- В. Эплеренон
- Г. Тамсулозин

В основе патогенеза центрального несахарного диабета лежит

- А. снижение секреции АДГ
- Б. повышение секреции натрийуретического пептида В-типа
- В. снижение секреции альдостерона
- Г. повышение секреции инсулина

Пациентам с СД при снижении глюкозы $\leq$ _____ ммоль/л необходимо начинать мероприятия по купированию гипогликемии

- А. 3.9
- Б. 4.1
- В. 4.0
- Г. 4.5

Мужчина 32 лет предъявляет жалобы на внезапно возникшие выраженную слабость, рвоту, тошноту, резкие боли в поясничной области и живота. При осмотре сознание спутанное. По результатам лабораторной диагностики: натрий 129 ммоль/л, калий 6,8 ммоль/л, кальций общий 2,75 ммоль/л, глюкоза 3,2 ммоль/л. Наиболее вероятный диагноз?

- А. Аддисонический криз
- Б. Гиперкальциемический криз
- В. Тиреотоксический криз
- Г. Гипокальциемический криз

Соматомедины синтезируются в

- А. гипоталамусе
- Б. печени
- В. желудке
- Г. гипофизе

Гиперкальциемический криз обычно развивается при быстром повышении уровня альбумин-скорректированного кальция более _____ ммоль/л

- А. 2.55
- Б. 2.75
- В. 3.0
- Г. 3.5

Причиной развития анемии при диабетической нефропатии является

- А. скрытая кровопотеря
- Б. дефицит железа
- В. дефицит эритропоэтина
- Г. хроническая гипоксия

Продолжительность действия инсулина 3-4 часа

- А. Гларгин
- Б. Хумулин НПХ
- В. Аспарт
- Г. Детемир

К препаратам глюкокортикоидов относится

- А. мифепристон
- Б. доксазозин
- В. спиронолактон
- Г. гидрокортизон

Инсулином средней продолжительности действия является

- А. Гларгин
- Б. Деглудек
- В. Аспарт
- Г. Инсулин-изофан

Риск кетоацидоза повышается при приеме препарата

- А. Дапаглифлозин
- Б. Гликвидон
- В. Семаглутид
- Г. Пиоглитазон

Глюкоза сыворотки натощак 6,1 ммоль/л, через 2 часа после ПГТТ 7,2 ммоль/л соответствует

- А. Нарушенной толерантности к глюкозе
- Б. Нарушенной гликемии натощак
- В. Сахарному диабету
- Г. Варианту нормы

Развитие эндокринной офтальмопатии наблюдается при

- А. Функциональной автономии щитовидной железы
- Б. Папиллярном раке щитовидной железы
- В. Болезни Грейвса
- Г. Подостром тиреоидите

Для диагностики вторичной надпочечниковой недостаточности применяется тест с

- А. 1 мг дексаметазона
- Б. инсулиновой гипогликемией
- В. 8 мг дексаметазона
- Г. 75 г глюкозы

Секрецию тестостерона в клетках Лейдига преимущественно стимулирует

- А. ФСГ
- Б. ЛГ
- В. СТГ
- Г. ТТГ

Для подтверждения надпочечниковой недостаточности проводят

- А. большую дексаметазоновую пробу
- Б. Пробу с 75 граммами глюкозы
- В. Малая дексаметазоновая пробу
- Г. Пробу с инсулиновой гипогликемией

Для инъекции инсулина в область живота без формирования кожной складки пациенту с ИМТ 29,6 кг/м² и абдоминальным распределением подкожной жировой клетчатки рекомендовано использовать иглу длиной _____ мм

- А. 5
- Б. 10
- В. 12
- Г. 15

На прием обратилась 38-летняя женщина с клиническими симптомами тиреотоксикоза и болезненностью в области шеи. Результаты обследования: ТТГ 0,01 мМЕ/л (0,4-4,0), Т4 св. 22 пмоль/л (9-19,05), Т3 св. 7,0 пмоль/л (3,1-6,8), СОЭ 30 мм/час (до 20), С-реактивный белок 10 (0-5), УЗИ щитовидной железы: объем 20 см³, диффузная гетерогенность, очаговые «облаковидные» зоны пониженной эхогенности в обеих долях. Вероятным диагнозом у данной пациентки является:

- А. Болезнь Грейвса
- Б. Тиреотоксическая фаза аутоиммунного тиреоидита
- В. Подострый тиреоидит
- Г. Безболевая форма тиреоидита

ХБП С4 соответствует СКФ

- А. 60-90 мл/мин/1,73м²
- Б. 45-60 мл/мин/1,73м²
- В. 30-45 мл/мин/1,73м²
- Г. 15-30 мл/мин/1,73м²

Для нейропатической формы синдрома диабетической стопы

- А. Характерно отсутствие пульсации на артериях стоп
- Б. Характерны резко болезненные акральные некрозы
- В. Характерны безболезненные язвенные дефекты в зонах избыточного нагрузочного давления
- Г. Характерна бледная или цианотичная, атрофичная кожа

Норма потребления кальция в сутки для беременных и кормящих женщин составляет

- А. 500 мг
- Б. 1000 мг
- В. 1000-1300 мг
- Г. 1500-2000 мг

Суточная потребность в йоде для беременных и кормящих женщин составляет

- А. 90 мкг
- Б. 250 мкг
- В. 150 мкг
- Г. 40 мкг

Для синдрома Клайнфельтера характерно наличие

- А. Нарушения обоняния
- Б. Низкорослости
- В. Гинекомастии
- Г. Снижения продукции гонадотропинов

Гипокальциемия может возникнуть при терапии

- А. Деносумабом
- Б. Альфакальцидолом
- В. Колекальциферолом
- Г. Гидрохлортиазидом

Критерием успешного лечения остеопороза является

- А. снижение риска переломов по данным FRAX не менее 1% в год
- Б. отсутствие новых низкотравматичных переломов и снижения МПК
- В. отсутствие новых низкотравматичных переломов и повышение МПК не менее чем на 4% в год
- Г. снижение уровней маркеров костной резорбции не менее 30% от исходных

Основным механизмом действия препаратов сульфонилмочевины является

- А. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина и снижение секреции глюкагона
- Б. Стимуляция секреции инсулина
- В. Снижение продукции глюкозы печенью
- Г. Снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани

Гриппоподобный синдром может наблюдаться после введения

- А. препаратов железа
- Б. золедроновой кислоты
- В. деносумаба
- Г. гидрокортизона

Вследствие дефицита 21-гидроксилазы развивается

- А. синдром неадекватной секреции АДГ
- Б. МЭН 4
- В. АПС 2
- Г. ВДКН

У пациентов с хронической болезнью почек С3-С4 на фоне сахарного диабета без редукции дозы можно применять в качестве сахароснижающего препарата

- А. ПСМ
- Б. бигуаниды
- В. иДПП-4
- Г. иНГЛТ-2

К препаратам для лечения акромегалии относится

- А. тирзепатид
- Б. осилодростат
- В. эволокумаб
- Г. октреотид

Критерием постановки диагноза гестационный сахарный диабет на основании результатов перорального глюкозотолерантного теста является

- А. Глюкоза через 1 час $\geq 10,0$ ммоль/л, через 2 часа $\geq 8,5 < 11,1$
- Б. Глюкоза через 1 час $\geq 11,0$ ммоль/л, через 2 часа $\geq 7,8$
- В. Глюкоза через 1 час $\geq 10,0$ ммоль/л, через 2 часа $\geq 7,8$
- Г. Глюкоза через 2 часа $\geq 11,1$

Кариотип 47, XXУ соответствует синдрому

- А. Каллмана
- Б. Паскуалини
- В. Клайнфельтера
- Г. Прадера-Вилли

Анализ крови на 17-гидроксипрогестерон для диагностики ВДКН проводят

- А. на 21-22 день менструального цикла
- Б. на 3-5 день менструального цикла
- В. в любой день менструального цикла
- Г. во время беременности

К осложнению эндогенного гиперкортицизма относится

- А. Гипотиреоз
- Б. Гипернатриемия
- В. Диастема
- Г. Остеопороз

Целью радиодтерапии болезни Грейвса является

- А. Стойкий гипотиреоз
- Б. Транзиторный гипотиреоз
- В. Стойкий эутиреоз
- Г. Уменьшение объема железы

Диастема - это

- А. утолщение голосовых связок
- Б. дестабилизация суставов
- В. выступание нижней части лица
- Г. расширение межзубных промежутков

Лечение острой декомпенсации надпочечниковой недостаточности подразумевает

- А. внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков
- Б. введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
- В. вливание физиологического раствора хлорида натрия и введение больших доз гидрокортизона
- Г. обильное питье, пузырь со льдом на поясничную область, мочегонные

Зоб, наблюдаемый у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как

- А. Эпидемический зоб
- Б. Эндемический зоб
- В. Спорадический зоб
- Г. Тиреоидит де Кервена

Большая дексаметазоновая проба используется для

- А. диагностики феохромоцитомы
- Б. дифференциальной диагностики форм АКТГ-зависимого гиперкортицизма
- В. дифференциальной диагностики форм АКТГ-независимого гиперкортицизма
- Г. диагностики надпочечниковой недостаточности

У пациента с сахарным диабетом 2 типа 58 лет, с очень высоким риском сердечно-сосудистых событий целевой уровень холестерина липопротеинов низкой плотности должен быть менее

- А. 1,4 ммоль/л
- Б. 1,8 ммоль/л
- В. 2,5 ммоль/л
- Г. 3,0 ммоль/л

Нерациональной комбинацией сахароснижающих препаратов является:

- А. Метформин + ПСМ
- Б. Метформин + иДПП-4
- В. ПСМ + метформин + базальный инсулин
- Г. ПСМ + болюсный инсулин + базальный инсулин

Экзофтальм при болезни Грейвса развивается вследствие

- А. Увеличения объема щитовидной железы
- Б. Слезотечения
- В. Слабости глазодвигательных мышц
- Г. Изменения ретробульбарных тканей

Для диагностики первичной надпочечниковой недостаточности применяется тест с

- А. 1 мг дексаметазона
- Б. инсулиновой гипогликемией
- В. 8 мг дексаметазона
- Г. 75 г глюкозы

Лечение центрального несахарного диабета проводится препаратами

- А. лития
- Б. десмопрессина
- В. тиазидных диуретиков
- Г. НПВС

У 49-летнего мужчины впервые диагностирован сахарный диабет. В течение последних 4 месяцев предъявлял жалобы на полиурию, полидипсию и снижение массы тела. Имеет отягощенный семейный анамнез: у отца – сахарный диабет 2 типа. ИМТ на момент обследования 28 кг/м². При обследовании выявлено: глюкоза натощак в крови – 12,5 ммоль/л, гликированный гемоглобин 8,1%, уровень С-пептида натощак - ниже определяемого порога, положительный титр антител к GAD и ICA. Наиболее вероятным диагнозом у данного пациента является

- А. Сахарный диабет 1 типа
- Б. MODY-1 диабет
- В. Сахарный диабет 2 типа
- Г. MODY-3 диабет

При болезни Грейвса характерно повышение

- А. АТ к рецепторам ТТГ
- Б. АТ к тиреоглобулину
- В. АТ к микросомальной фракции ТПО
- Г. уровня макроТТГ

Наличие макроглоссии, диастемы, прогнатизма, избыточной потливости, огрубения голоса характерны для

- А. Гипоталамического синдрома
- Б. Акромегалии
- В. Гиперпаратиреоза
- Г. Синдрома Марфана

Судороги, положительные симптомы Хвостека, Труссо после тиреоидэктомии свидетельствуют о

- А. развитии гипотиреоза
- Б. сохраняющихся остаточных явлениях тиреотоксикоза
- В. парезе возвратного гортанного нерва
- Г. развитии гипопаратиреоза

Абсолютным показанием к проведению паратиреоидэктомии при первичном гиперпаратиреозе является

- А. снижение МПК в лучевой, бедренных костях или в позвонках менее -1,5 SD по Т-критерию
- Б. концентрация общего кальция в сыворотке крови на 0,15 ммоль/л превышающая норму, установленную в данной лаборатории;
- В. Возраст менее 65 лет
- Г. наличие выраженной гиперкальциурии более 10 ммоль/сутки

С-пептид является

- А. Маркером компенсации сахарного диабета
- Б. Контринсулярным гормоном
- В. Показателем секреции инсулина
- Г. Показателем активности воспалительного процесса

Продолжительностью действия инсулина более 42 часов обладает

- А. Гларгин
- Б. Деглудек
- В. Аспарт
- Г. Детемир

Гликвидон относится к группе

- А. Производные сульфонилмочевины
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. иДПП-4

Липогипертрофия развивается вследствие

- А. высвобождения липолитических факторов
- Б. не соблюдения техники инъекции инсулина
- В. повышения уровня инсулиноподобного фактора роста-1
- Г. снижения липогенеза в коже

В случае выявления уровня пролактина, превышающего референсные значения, при отсутствии клинических проявлений гиперпролактинемии, рекомендуется

- А. Исключение феномена макропролактинемии
- Б. Последовательное разведение сыворотки крови для исключения ложных результатов
- В. Проведение МРТ головного мозга
- Г. Проведение пробы с метоклопрамидом

Инсулин выделяют

- А. ацинозные клетки поджелудочной железы
- Б. альфа-клетки поджелудочной железы
- В. бета-клетки поджелудочной железы
- Г. гамма-клетки поджелудочной железы

Для ишемической формы синдрома диабетической стопы

- А. характерны резко болезненные акральные некрозы
- Б. характерна сохранный пульсация на артериях стоп с обеих сторон
- В. характерна специфичная для сахарного диабета деформация стоп, пальцев, голеностопных суставов
- Г. характерны безболезненные язвенные дефекты в зонах избыточного нагрузочного давления

Диагноз "сахарный диабет" подтверждается при повышении гликемии

- А. Натощак $\geq 6,1$ и $< 7,0$ ммоль/л, через 2 часа в ходе ПГТТ $\geq 7,8$ и $< 11,1$
- Б. Натощак $\geq 5,1$ и $< 7,0$ ммоль/л, через 2 часа в ходе ПГТТ $\geq 10,0$
- В. Натощак $\geq 7,0$ ммоль/л, через 2 часа в ходе ПГТТ $\geq 11,1$ ммоль/л
- Г. Натощак $> 5,1$ и $< 6,1$ ммоль/л, через 2 часа в ходе ПГТТ $\geq 8,5$ и $< 11,1$

При уровне кальцитонина более _____ пг/мл вероятность медуллярного рака щитовидной железы приближается к 100%

- А. 5
- Б. 8
- В. 12
- Г. 100

Молодой мужчина обратился с жалобами на бесплодие. Жена – здорова. При осмотре – маленькие и плотные яички, умеренная гинекомастия, редкие волосы на теле, длинные и худые руки и ноги, узкие плечи, диспропорциональные широкие бедра. В анализах крови сниженный уровень тестостерона, повышенные уровни ЛГ, ФСГ и эстрадиола. В эякуляте отсутствуют сперматозоиды. Следует ожидать кариотип

- А. 45, XO
- Б. 45, XO / 46, XY мозаицизм
- В. 46, XY синдром нечувствительности к андрогенам
- Г. 47, XXU

При феномене макропролактинемии

- А. Показано назначение агонистов дофамина
- Б. Показано хирургическое лечение
- В. Необходима лучевая терапия
- Г. Лечение не требуется

Основным механизмом действия ингибиторов дипептидилпептидазы-4 является

- А. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина и снижение секреции глюкагона
- Б. Стимуляция секреции инсулина
- В. Снижение продукции глюкозы печенью
- Г. Снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани

Для исключения эндогенного гиперкортицизма как причины ожирения необходимо проведение

- А. Большой дексаметазоновой пробы
- Б. Малой дексаметазоновой пробы
- В. Пробы с синактеном
- Г. Исследования крови на инсулин

Суточная потребность в йоде для взрослых составляет

- А. 250 мкг
- Б. 150 мкг
- В. 90 мкг
- Г. 40 мкг

У пациента с сахарным диабетом 1 типа, 45 лет, без поражения органов-мишеней и длительностью сахарного диабета 12 лет риск сердечно-сосудистых событий соответствует

- А. Среднему
- Б. Высокому
- В. Очень высокому
- Г. Нормальному

Феноменом утренней зари называют

- А. Исчезновение симптомов сахарного диабета вследствие эндогенного гиперкортицизма после двусторонней адреналэктомии
- Б. Снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- В. Утреннюю гипергликемию, обусловленную повышением секреции контринсулярных гормонов
- Г. Утреннюю гипергликемию после ночной гипогликемии

Рилизинг-гормоны секретируются

- А. Гипоталамусом
- Б. Передней долей гипофиза
- В. Задней долей гипофиза
- Г. Яичками и яичниками

Целевым уровнем ЛПНП при очень высоком сердечно-сосудистом риске при сахарном диабете является менее

- А. 0,8 ммоль/л
- Б. 1,0 ммоль/л
- В. 1,4 ммоль/л
- Г. 1,8 ммоль/л

Пороговым значением концентрации общего тестостерона в крови для диагностики гипогонадизма у мужчин является менее _____ нмоль/л

- А. 8.1
- Б. 10.1
- В. 12.1
- Г. 20.1

Риск развития дефицита витамина В12 возникает при длительном применении

- А. Семаглутида
- Б. Метформина
- В. Глибенкламида
- Г. Дапаглифлозина

Наиболее частой причиной первичного гипотиреоза является

- А. аутоиммунный тиреоидит
- Б. подострый тиреоидит
- В. болезнь Грейвса
- Г. послеродовой тиреоидит

У молодой девушки выявлено повышение 17-гидроксипрогестерона до 24,4 нмоль/л. При повторной оценке уровня гормона - 27,1 нмоль/л. Ваша дальнейшая тактика ведения пациентки

- А. иницирование терапии гидрокортизоном
- Б. генетическое исследование гена CYP21A2
- В. МСКТ надпочечников
- Г. иницирование комбинированной терапии гидрокортизоном + флудрокортизоном

Для дифференциальной диагностики болезни Иценко-Кушинга и кортикостеромы необходимо исследование уровня

- А. АКТГ
- Б. Кортизола слюны
- В. ИФР-1
- Г. альдостерона

Какой из перечисленных гормонов продуцируется эпифизом?

- А. Вазопрессин
- Б. Тиролиберин
- В. Мелатонин
- Г. Окситоцин

Противопоказанием к приему метформина является

- А. критическая ишемия нижних конечностей
- Б. ХБП С3А2
- В. пролиферативная стадия диабетической ретинопатии
- Г. гиперурикемия

Тестом первой линии для диагностики вторичной надпочечниковой недостаточности является

- А. свободный кортизол в суточной моче
- Б. нарушение суточного ритма секреции кортизола
- В. АКТГ крови утром
- Г. кортизол крови утром

Точкой приложения антирезорбтивной терапии являются

- А. остеобласты
- Б. остеокласты
- В. остеоциты
- Г. костная матрица

Из задней доли гипофиза секретируется в кровоток

- А. пролактин
- Б. окситоцин
- В. АКТГ
- Г. ТТГ

Побочным эффектом мерказолила является

- А. Тромбоцитоз
- Б. Эритроцитоз
- В. Лейкоцитоз
- Г. Агранулоцитоз

Малая дексаметазоновая проба используется для

- А. диагностики феохромоцитомы
- Б. диагностики эндогенного гиперкортицизма
- В. дифференциальной диагностики эндогенного и экзогенного гиперкортицизма
- Г. дифференциальной диагностики форм надпочечниковой недостаточности

Исследование уровня свободного трийодтиронина наиболее оправдано при

- А. Подозрении на субклинический гипотиреоз
- Б. Подозрении на озлокачествление узлового образования
- В. Любом исследовании функционального состояния щитовидной железы
- Г. Обнаружении сниженного уровня ТТГ и нормального св. Т4

Дапаглифлозин относится к группе

- А. иНГЛТ-2
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. иДПП-4

Рилизинг-гормоны секретируются в

- А. гипофизе
- Б. ядрах гипоталамуса
- В. эпифизе
- Г. мозжечке

Побочным эффектом мерказолила является

- А. Острый лейкоз
- Б. Эозинофилия
- В. Лейкоцитоз
- Г. Агранулоцитоз

За 48 часов до оперативного лечения необходимо отменить

- А. Метформин
- Б. Деглудек
- В. Вилдаглиптин
- Г. Семаглутид

При бессимптомной неклассической форме дефицита 21-гидроксилазы у женщин

- А. лечение не требуется
- Б. назначаются глюкокортикоиды
- В. назначаются минералокортикоиды
- Г. лечение требуется всегда при планировании беременности

Тиреотропный гормон выделяется в

- А. передней доле гипофиза
- Б. средней доле гипофиза
- В. супраоптическом ядре гипофиза
- Г. вентролатеральном ядре гипоталамуса

К диабетическим микроангиопатиям относится

- А. полинейропатия
- Б. нефропатия
- В. ишемическая болезнь сердца
- Г. катаракта

Женщина средних лет предъявляет жалобы на недомогание, лихорадку, боль в горле и в области шеи с иррадиацией в нижнюю челюсть, повышенную нервозность, потливость в течение 7 дней. При обследовании выявлен тиреотоксикоз. Щитовидная железа умеренно увеличена и ограниченно болезненна при пальпации в области перешейка. В анализе крови СОЭ – 64 мм/час. Наиболее вероятный диагноз?

- А. Диффузный токсический зоб
- Б. Подострый тиреоидит
- В. Функциональная автономия узлового образования
- Г. Хронический аутоиммунный тиреоидит

Патогенез вторичного гипотиреоза связан с

- А. Увеличением секреции тиреолиберина
- Б. Уменьшением секреции тиреолиберина
- В. Резистентностью щитовидной железы к ТТГ
- Г. Уменьшением секреции ТТГ

К Вам на прием обратился пациент 43 лет с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа. Гликированный гемоглобин 7,1 %, поздних диабетических осложнений, сердечно-сосудистых заболеваний нет, ИМТ 27,4 кг/м². Предпочтительным сахароснижающим для данного пациента является

- А. Инсулин
- Б. Метформин
- В. Дапаглифлозин
- Г. Лираглутид

Для первичной лабораторной диагностики эндогенного гиперкортицизма необходимо

- А. Определение уровня утреннего кортизола плазмы
- Б. Определение уровня утреннего АКТГ плазмы
- В. Проведение ночного подавляющего теста с 8 мг дексаметазона
- Г. Проведение ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона

К АКТГ-зависимому гиперкортицизму относится

- А. гиперкортицизм вследствие макронодулярной гиперплазии надпочечников
- Б. КРГ-эктопированный синдром
- В. кортикостерома
- Г. экзогенный гиперкортицизм

Абсолютным противопоказанием для назначения тиреостатиков является

- А. Агранулоцитоз
- Б. Беременность
- В. Пожилой возраст
- Г. Гиповолемия

Дефицит паратгормона характеризуется наличием

- А. тонических судорог
- Б. повышенной температуры
- В. диареи
- Г. жажды

Гипогликемию могут вызвать препараты

- А. бигуаниды
- Б. арГПП-1
- В. инсулина
- Г. тиазолидиндионы

У беременной женщины с гестационным сахарным диабетом целевым уровнем гликемии через 1 час после основных приемов пищи является < _____ ммоль/л

- А. 6.8
- Б. 7.0
- В. 5.1
- Г. 6.1

Синтез тиреотропного гормона усиливается

- А. тиреолиберин
- Б. избытком тироксина
- В. избытком трийодтиронина
- Г. дийодтиронином

Продолжительность действия инсулина 24-26 часов

- А. Гларгин
- Б. Хумулин НПХ
- В. Аспарт
- Г. Детемир

HbA1c представляет собой соединение молекул глюкозы и

- А. гемоглобина
- Б. альбумина
- В. коллагена
- Г. миелина

Тестом первой линии в диагностике первичного гипотиреоза является определения уровня

- А. общего тироксина
- Б. свободного трийодтиронина
- В. ТТГ
- Г. тироксин-связывающего глобулина

У пациента с сахарным диабетом 2 типа, 69 лет, без макрососудистых осложнений, целевой уровень артериального давления должен быть

- А. САД ≥ 130 и < 140 мм рт. ст., ДАД ≥ 70 и < 80 мм рт. ст.
- Б. САД ≥ 120 и < 130 мм рт. ст., ДАД ≥ 70 и < 80 мм рт. ст.
- В. САД ≥ 110 и < 120 мм рт. ст., ДАД ≥ 70 и < 80 мм рт. ст.
- Г. САД ≥ 130 и < 140 мм рт. ст., ДАД ≥ 80 и < 90 мм рт. ст.

МЭН 2В встречается при мутации гена

- А. AIRE
- Б. CASR
- В. RET
- Г. HNF1A

Глазные симптомы (Грефе, Кохера, Дальримпля, Мебиуса) характерны для следующего заболевания:

- А. Узловой эутиреоидный зоб
- Б. Подострый тиреоидит Де Кервена
- В. Болезнь Грейвса
- Г. Рак щитовидной железы

При диффузном токсическом зобе секреция тиреотропного гормона

- А. Нормальная
- Б. Подавлена
- В. Повышена
- Г. Имеет циклический характер

К инсулину сверхдлительного действия относится

- А. Детемир
- Б. Деглудек
- В. Гларгин
- Г. Глулизин

Катехоламины синтезируются в

- А. клубочковой зоне коры надпочечников
- Б. сетчатой зоне коры надпочечников
- В. пучковой зоне коры надпочечников
- Г. параганглиях

Пиоглитазон относится к группе

- А. Производные сульфонилмочевины
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. Тиазолидиндионы

При развитии диабетического кетоацидоза инфузионную терапию начинают с внутривенного введения

- А. 5% раствора глюкозы
- Б. Гипотонического раствора (0,45%) хлорида натрия
- В. Реополиглюкина
- Г. Изотонического раствора (0,9%) хлорида натрия

Одним из осложнений приема иНГЛТ-2 является

- А. повышение АД
- Б. повышение риска возникновения гипогликемий
- В. развитие мочевой инфекции
- Г. появление пустулезных кожных элементов

Первичная профилактика эндемического зоба в России проводится

- А. Йодированием муки
- Б. Йодированием соли
- В. Йодированием масла
- Г. Йодированием молочных продуктов

Смена игл для шприц-ручек с инсулином ультракороткого действия должна проводиться

- А. 1 раз в неделю
- Б. 2-3 раза в неделю
- В. после каждой инъекции
- Г. по завершении использования шприц-ручки

Гипогликемию могут вызвать препараты

- А. сульфонилмочевины
- Б. арГПП-1
- В. иНГЛТ-2
- Г. тиазолидиндионы

В основе развития сахарного диабета 1 типа лежит

- А. инсулинорезистентность
- Б. гиперинсулинемия
- В. синдром Хирата
- Г. абсолютный дефицит инсулина

Ожирению I степени соответствует ИМТ

- А. 35,9 кг\м²
- Б. 24,9 кг\м²
- В. 28,4 кг\м²
- Г. 32,3 кг\м²

Исследование тироглобулина в крови необходимо для диагностики

- А. Диффузного токсического зоба
- Б. Аутоиммунного тиреоидита
- В. Метастазов высокодифференцированных раков щитовидной железы после удаления щитовидной железы
- Г. тиреоидита Риделя

К препаратам глюкокортикоидов относится

- А. кетоконазол
- Б. доксазозин
- В. эплеренон
- Г. дексаметазон

Первичный гиперпаратиреоз развивается вследствие

- А. кровоизлияния в околощитовидные железы
- Б. развития аденомы околощитовидной железы
- В. развития амилоидоза околощитовидных желез
- Г. распространения метастазов в околощитовидные железы

Основной целью гиполипидемической терапии при сахарном диабете 2 типа является достижение целевого уровня:

- А. Общего холестерина
- Б. Триглицеридов
- В. ХС-ЛПНП
- Г. ХС-ЛПВП

Пероральный семаглутид необходимо принимать

- А. Натощак за 30 минут до еды и других препаратов
- Б. Натощак непосредственно перед приемом пищи
- В. Независимо от приема пищи
- Г. Через 2 часа после приема пищи

К аналогам инсулина ультракороткого действия относится

- А. Детемир
- Б. Глулизин
- В. Гларгин
- Г. Изофан

"Медовый месяц" наблюдается при

- А. сахарном диабете 1 типа
- Б. сахарном диабете 2 типа
- В. при диабете в рамках синдрома Вольфрама
- Г. гестационном сахарном диабете

Целевой уровень холестерина ЛПНП у пациента 64 лет с СД2 длительностью 21 год, диабетической ретинопатией, атеросклерозом артерий нижних конечностей составляет _____ ммоль/л

- А. < 1,4
- Б. < 1,8
- В. < 2,6
- Г. < 2,8

Сперматогенез в клетках Сертоли регулируется

- А. ФСГ
- Б. ЛГ
- В. СТГ
- Г. ТТГ

Причиной нефрогенного несахарного диабета является

- А. Недостаточная продукция вазопрессина
- Б. Избыточная продукция антидиуретического гормона
- В. Резистентность клеток дистальных канальцев к действию вазопрессина
- Г. Избыточный прием жидкости

У больной после тиреоидэктомии возникли судороги, симптом Хвостека, симптом Труссо. Можно предположить развитие

- А. гипотиреоза
- Б. тиреотоксического криза
- В. травмы гортанных нервов
- Г. гипопаратиреоза

Для первичной надпочечниковой недостаточности характерно

- А. Снижение массы тела
- Б. Алебастровая кожа
- В. Гипергликемия
- Г. Артериальная гипертензия

Пороговым значением рСКФ, при котором противопоказан прием метформина, является

- А. < 20 мл/мин /1,73 м²
- Б. < 45 мл/мин /1,73 м²
- В. < 15 мл/мин /1,73 м²
- Г. < 30 мл/мин /1,73 м²

Хирургическое лечение целесообразно в большинстве случаев

- А. подострого тиреоидита
- Б. болезни Грейвса
- В. фолликулярной неоплазии щитовидной железы
- Г. послеродового тиреоидита

Механизмом действия глимепирида является

- А. Стимуляция секреции инсулина
- Б. Ингибирование дипептидилпептидазы 4 типа
- В. Активация ядерных рецепторов PPAR γ
- Г. Ингибирование рецепторов SGLT2 в проксимальных нефронах

Для профилактики диабетической полинейропатии необходима

- А. компенсация АД
- Б. терапия витаминами группы В
- В. терапия тиоктовой кислотой
- Г. компенсация углеводного обмена

Доза безводной глюкозы, рекомендуемая ВОЗ для проведения перорального глюкозотолерантного теста, соответствует

- А. 50 г
- Б. 82,5 г
- В. 75 г
- Г. 100 г

Пэгвисомант - это антагонист рецепторов

- А. гормона роста
- Б. глюкокортикоидов
- В. соматолиберина
- Г. ИФР-1

Основным методом лечения микропролактиномы является

- А. Трансназальная аденомэктомия
- Б. лучевая терапия
- В. терапия агонистами дофамина
- Г. терапия аналогами соматостатинами

Доза золедроновой кислоты для профилактики постменопаузального остеопороза составляет

- А. 5 мг в 6 месяцев
- Б. 5 мг в 12 месяцев
- В. 5 мг в 18 месяцев
- Г. 5 мг в 24 месяца

Основной метод лечения при гиперпролактинемическом гипогонадизме -

- А. терапия агонистами дофамина
- Б. хирургическое лечение
- В. лучевая терапия
- Г. циклическая терапия эстроген-гестагенными препаратами

Для диагностики надпочечниковой недостаточности необходимо оценить уровни

- А. кортизола слюны и АКТГ вечером
- Б. свободного кортизола в суточной моче
- В. кортизола и АКТГ крови утром
- Г. кортизола и АКТГ крови вечером

Гозоглиптин относится к группе

- А. Производные сульфонилмочевины
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. иДПП-4

Инсулинорезистентность мышечной и жировой тканей снижается на фоне приема

- А. Глимепирида
- Б. Метформина
- В. Гликлазида
- Г. Вилдаглиптина

Для инъекции инсулина в область живота без формирования кожной складки пациенту с ИМТ 32,0 кг/м² и абдоминальным распределением подкожной жировой клетчатки рекомендовано использовать иглу длиной

- А. 5 мм
- Б. 10 мм
- В. 8 или 12 мм
- Г. 7 мм

Препаратом выбора для коррекции инсулинорезистентности и снижения продукции глюкозы печенью у пациентов с сахарным диабетом 2 типа является

- А. акарбоза
- Б. метформин
- В. глибенкламид
- Г. репаглинид

Инфекция мочевыводящих путей может быть побочным эффектом

- А. Лираглутида
- Б. Деглудека
- В. Глимепирида
- Г. Канаглифлозина

Назначение агонистов дофамина показано при гиперпролактинемии, обусловленной

- А. Опухолью, продуцирующей пролактин
- Б. Первичным гипотиреозом
- В. Феноменом макропролактинемии
- Г. Синдромом поликистозных яичников

При случайном выявлении образования надпочечника у пациента с артериальной гипертензией необходимо исключить

- А. эндогенный гиперкортицизм
- Б. синдром Вольфа — Надлера — Элиота
- В. нефрогенный несахарный диабет
- Г. ВДКН

Физиологическое повышение пролактина наблюдается

- А. в период беременности
- Б. в период менопаузы
- В. в период пубертата
- Г. при синдроме поликистозных яичников

Причиной АКТГ-независимого гиперкортицизма является

- А. Кортикотропинома
- Б. Эктопическая продукция КРГ опухолью легкого
- В. Кортикостерома
- Г. Эктопическая продукция АКТГ опухолью вилочковой железы

Дулаглутид относится к группе

- А. инГЛТ-2
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. Тиазолидиндионы

Лабораторным проявлением гипопаратиреоза является

- А. Гиперкальциемия
- Б. Гипокальциемия
- В. Снижение уровня фосфора в крови
- Г. Повышение суточной экскреции фосфора с мочой

Для лечения аддисонического криза предпочтительно использование

- А. Дексаметазона
- Б. Преднизолона
- В. Гидрокортизона сукцината натрия
- Г. Мометазона

ХБП С4 соответствует СКФ

- А. 60-90 мл/мин/1,73м³
- Б. 45-60 мл/мин/1,73м³
- В. 30-45 мл/мин/1,73м³
- Г. 15-30 мл/мин/1,73м³

Феномен "утренней зари" является следствием

- А. повышения концентрации контринсулярных гормонов утром
- Б. избыточной дозы инсулина длительного действия
- В. снижения клиренса инсулина в плазме
- Г. снижения внутрисекреторной функции бета-клеток поджелудочной железы

Макроаденома - это аденома размером более ____ мм

- А. 4
- Б. 6
- В. 10
- Г. 8

Во время беременности в качестве сахароснижающей терапии может применяться следующая группа препаратов

- А. инсулины
- Б. ингибиторы ДПП-4
- В. препараты сульфонилмочевины
- Г. агонисты ГПП-1

Репаглинид относится к группе

- А. иНГЛТ-2
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. иДПП-4

При выявлении по данным УЗИ щитовидной железы узлового образования EU-TIRADS 5, с результатами цитологического исследования - Bethesda II, показано

- А. Проведение повторной тонкоигольной пункционной биопсии
- Б. Повторное обследование узлового образования через 3-5 лет
- В. Повторное обследование узлового образования через 1 год
- Г. Проведение хирургического лечения

ХБП С3А соответствует СКФ

- А. 60-90 мл/мин/1,73м²
- Б. 45-60 мл/мин/1,73м²
- В. 30-45 мл/мин/1,73м²
- Г. 15-30 мл/мин/1,73м²

К аналогам инсулина длительного действия относится

- А. Лизпро
- Б. Аспарт
- В. Гларгин
- Г. Изофан

К патологическим причинам гиперпролактинемии относится

- А. Психо-эмоциональное напряжение
- Б. Коитус
- В. Беременность
- Г. Первичный гипотиреоз

Феохромоцитома – образование мозгового слоя надпочечника, секретирующая

- А. андрогены
- Б. альдостерон
- В. кортизол
- Г. адреналин

При случайном выявлении объемного образования в надпочечнике у пациента с нормальным уровнем артериального давления показано

- А. Определение альдостерона и активности ренина плазмы
- Б. проведение ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона
- В. Проведение верифицирующих тестов с физиологическим раствором
- Г. Проведение теста с инсулиновой гипогликемией и ночного подавляющего теста с 8 мг дексаметазона

Показанием к хирургическому лечению первичного гиперпаратиреоза является

- А. Повышение общего кальция крови выше верхней границы нормы на 0,25 ммоль/л и более
- Б. Возраст старше 50 лет
- В. Любой перелом в анамнезе
- Г. Снижение СКФ менее 90 мл/мин

Регуляцию секреции альдостерона осуществляет

- А. ПОМК
- Б. 17-ОН прогестерон
- В. Ренин-ангиотензиновая система
- Г. Парасимпатическая система

Гипогликемию могут вызвать препараты

- А. меглитиниды
- Б. арГПП-1
- В. бигуаниды
- Г. тиазолидиндионы

Механизм действия вилдаглиптина

- А. Стимуляция секреции инсулина
- Б. Ингибирование дипептидилпептидазы 4 типа
- В. Активация ядерных рецепторов PPAR γ
- Г. Ингибирование НГЛТ-2 в проксимальных нефронах

У 27-летней женщины со сроком беременности 21 неделя в анамнезе аутоиммунный тиреоидит. При осмотре жалоб не предъявляет, щитовидная железа плотной эластичной консистенции, однородная. В крови определяется нормальный уровень Т3 и Т4, повышение ТТГ до 12 мЕд/л. По данным УЗИ объем щитовидной железы составляет 23 мл. Какова ваша тактика по ведению этой женщины?

- А. рекомендовать употребление продуктов с повышенным содержанием йода
- Б. наблюдать и назначить левотироксин только при снижении Т3 и Т4
- В. назначить заместительную терапию левотироксином
- Г. начать тиреостатическую терапию

Механизм действия дапаглифлозина

- А. Стимуляция секреции инсулина
- Б. Ингибирование дипептидилпептидазы 4 типа
- В. Активация ядерных рецепторов PPAR γ
- Г. Ингибирование SGLT2 в проксимальных нефронах

Преимущественным механизмом действия препаратов сульфонилмочевины является

- А. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина и снижение секреции глюкагона
- Б. Стимуляция секреции инсулина
- В. Снижение продукции глюкозы печенью
- Г. Снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани

Женщинам, у которых не было выявлено нарушение углеводного обмена на ранних сроках беременности и до беременности, показано проведение перорального глюкозотолерантного теста в сроки

- А. 28-32 недели беременности
- Б. 16-18 недели беременности
- В. 20-24 недели беременности
- Г. 24-28 недели беременности

К препаратам выбора для лечения пациентов с СД1 относится

- А. Метформин
- Б. Глимепирид
- В. Ситаглиптин
- Г. Аспарт

К диабетическим микроангиопатиям относится

- А. ретинопатия
- Б. нейроостеоартропатия
- В. ишемическая болезнь сердца
- Г. катаракта

К аналогам инсулина сверхдлительного действия относится

- А. Лизпро
- Б. Аспарт
- В. Гларгин
- Г. Деглудек

Ланреотид в Российской Федерации зарегистрирован для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

К высокочувствительному и специфическому маркеру медуллярного рака щитовидной железы относится

- А. тиреоглобулин
- Б. антитела к тиреоглобулину
- В. кальцитонин
- Г. дейодиназа

В основе патогенеза болезни Грейвса лежат

- А. антитела к микросомальной фракции тиреоидной пероксидазы
- Б. антитела к тиреоглобулину
- В. тиреоидстимулирующие антитела
- Г. антитела к фосфолипидам тиреоцитов

Пациентка

Р., 22 лет на сроке беременности 24 недели направлена к эндокринологу в связи повышением уровня пролактина до 1200 мЕД/л. Из анамнеза: менструации с 13 лет, регулярные. Ваше заключение:

- А. Физиологическая гиперпролактинемия, дообследования не требуется
- Б. Назначение агонистов дофаминовых рецепторов
- В. Контроль уровня пролактина через 1 неделю
- Г. Контроль уровня пролактина после родоразрешения

К висцеральным осложнениям первичного гиперпаратиреоза относится

- А. Мочекаменная болезнь
- Б. Остеопороз, остеопения
- В. Травматические переломы луча в типичном месте
- Г. Депрессия

К препаратам минералокортикоидов относится

- А. дексаметазон
- Б. флудрокортизон
- В. будесонид
- Г. гидрокортизон

Нерациональной комбинацией сахароснижающих препаратов является:

- А. Метформин + ПСМ
- Б. Метформин + иДПП-4
- В. арГПП-1 + иДПП-4
- Г. Метформин + иНГЛТ-2

К аналогам инсулина ультракороткого действия относится

- А. Лизпро
- Б. Детемир
- В. Гларгин
- Г. Изофан

Исследование суточной экскреции общих метанефрина и норметанефрина в суточной моче позволяет подтвердить или опровергнуть диагноз

- А. Вторичный гиперальдостеронизм
- Б. Болезнь Кушинга
- В. Феохромоцитома
- Г. Первичная надпочечниковая недостаточность

Критерием постановки диагноза гестационного сахарного диабета по венозной плазме крови является глюкоза натощак

- А. $\geq 5,1$ ммоль/л, но $< 7,0$ ммоль/л
- Б. $\geq 6,1$ ммоль/л, но $< 7,0$ ммоль/л
- В. $\geq 8,5$ ммоль/л, но $< 11,1$ ммоль/л
- Г. $\geq 6,7$ ммоль/л

Опухолевым образованием щитовидной железы с крайне агрессивным течением является

- А. Папиллярный рак
- Б. Неоплазия из клеток Гюртле-Ашкенази
- В. Фолликулярная аденома
- Г. Анапластический рак

Пэгвисомант применяется для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Ожирению I степени соответствует ИМТ

- А. $14,9 \text{ кг/м}^2$
- Б. $24,9 \text{ кг/м}^2$
- В. $28,4 \text{ кг/м}^2$
- Г. $32,3 \text{ кг/м}^2$

При планировании беременности рекомендовано поддерживать уровень гликированного гемоглобина

- А. $< 7,5\%$
- Б. $< 6,5\%$
- В. $< 8,0\%$
- Г. $< 7,0\%$

Типичным количеством околощитовидных желез у человека является

- А. 2
- Б. 4
- В. 6
- Г. 8

Доза эргокальциферола при компенсации дефицита витамина D в первые 8 недель лечения должна составлять

- А. 1500-2000 МЕ/сут
- Б. 3000 МЕ/сут
- В. 50000 МЕ/неделю
- Г. 100000 МЕ/неделю

К ТТГ-зависимому тиреотоксикозу относится

- А. болезнь Грейвса
- Б. struma ovarii
- В. искусственный тиреотоксикоз
- Г. тиреотропинома

Областью, которую не рекомендуется использовать для самостоятельных инъекций инсулина, является

- А. Область плеча
- Б. Наружная поверхность бедра
- В. Область живота
- Г. Ягодицы

Снижение кортизола в ходе ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона < 50 нмоль/л подтверждает

- А. наличие эндогенного гиперкортицизма
- Б. наличие экзогенного гиперкортицизма
- В. наличие АКТГ-независимого гиперкортицизма
- Г. отсутствие эндогенного гиперкортицизма

Аналогом инсулина ультракороткого действия является

- А. Гларгин
- Б. Детемир
- В. Аспарт
- Г. Деглудек

Пациентам с первичным гипотиреозом на терапии левотироксином натрия при необходимости приема в утренние часы препаратов, которые могут повлиять на его всасывание, рекомендуется соблюдать интервал между приемами препаратов около

- А. 4 часов
- Б. 60 минут
- В. 1,5 часов
- Г. 45 минут

Пороговое значение гликемии в ходе ПГТТ через 2 часа для здоровых лиц составляет

- А. до 7,8 ммоль/л
- Б. до 8,5 ммоль/л
- В. до 10,0 ммоль/л
- Г. до 11,1 ммоль/л

В лечении сахарного диабета 2 типа используют следующий препарат из группы бигуанидов

- А. глипизид
- Б. глимепирид
- В. акарбоза
- Г. метформин

Продолжительность действия инсулина 12-14 часов

- А. Гларгин
- Б. Хумулин НПХ
- В. Аспарт
- Г. Детемир

Длительность действия глимепирида составляет

- А. 12 часов
- Б. 24 часа
- В. 16 часов
- Г. 18 часов

Основным механизмом действия агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1 является

- А. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина и снижение секреции глюкагона
- Б. Стимуляция секреции инсулина
- В. Снижение продукции глюкозы печенью
- Г. Снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани

На этапе первичной диагностики акромегалии оценивается уровень _____ крови

- А. СТГ
- Б. ИФР-1
- В. ИФР-2
- Г. соматолиберин

Какие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ характерны для субклинического гипотиреоза?

- А. св. Т3 повышен; ТТГ, св. Т4 в норме
- Б. св. Т3, св. Т4 в норме; ТТГ повышен
- В. св. Т3, св. Т4 повышены, ТТГ > 10 мМЕ/л
- Г. св. Т3, св. Т4 снижены; ТТГ повышение ≥ 10 мМЕ/л

Первое определение пролактина после инициации терапии каберголином при лечении гиперпролактинемии необходимо проводить через

- А. 1 неделю
- Б. 1 месяц
- В. 3 месяца
- Г. 6 месяцев

Эксенатид относится к группе

- А. Производные сульфонилмочевины
- Б. Глиниды
- В. арГПП-1
- Г. иДПП-4

Компрессионным переломом считается снижение высоты тела позвонка в любом отделе более, чем на

- А. 0.05
- Б. 0.1
- В. 0.15
- Г. 0.2

Для первичного гиперальдостеронизма характерно

- А. ↑АД, ↓ калия, ↓ ренина
- Б. ↑АД, ↑ калия, ↑ ренина
- В. ↑АД, ↓ калия, ↑ ренина
- Г. N АД, ↓ калия, N ренин

Показанием к хирургическому лечению первичного гиперпаратиреоза является

- А. Повышение общего кальция крови выше верхней границы нормы на 0,20 ммоль/л
- Б. Возраст старше 50 лет
- В. Любой перелом в анамнезе
- Г. Снижение СКФ менее 60 мл/мин

Лечение подострого тиреоидита глюкокортикостероидами рекомендовано

- А. сразу после установления диагноза
- Б. при неэффективности терапии НПВС
- В. в режиме пульс-терапии
- Г. совместно с тиреостатиками

Гестационным сахарным диабетом является

- А. Гипергликемия, впервые выявленная во время беременности, но не соответствующая критериям «манифестного» сахарного диабета
- Б. Любое значение гликемии, превышающее нормальный уровень глюкозы во время беременности
- В. Гипергликемия, впервые выявленная во время беременности или в течение года после родов
- Г. Гипергликемия, выявленная после родов

Пациентам с гипотонической полиурией на фоне не менее чем 8-часовой водной депривации для исключения несахарного диабета рекомендовано исследование

- А. Осмоляльности крови
- Б. Натрия в моче
- В. Натрийуретического пептида
- Г. Калия крови

Минимальное значение СКФ, при котором допустимо использование золедроновой кислоты, составляет

- А. 15 мл/мин
- Б. 30 мл/мин
- В. 45 мл/мин
- Г. 60 мл/мин

Гликвидон относится к группе препаратов

- А. Ингибиторы НГЛТ-2
- Б. Меглитиниды
- В. Бигуаниды
- Г. Сульфаниламочевина

Препаратом выбора для нормализации АД при первичном гиперальдостеронизме является

- А. Гидрохлортиазид
- Б. Спиринолактон
- В. Доксазозин
- Г. Дапаглифлозин

При некомпенсированном несахарном диабете в биохимическом анализе крови отмечается

- А. гипонатриемия
- Б. гипернатриемия
- В. гипокалиемия
- Г. гиперкальциемия

Препараты группы _____ могут вызывать полиурию

- А. иАПФ
- Б. иНГЛТ-2
- В. тиреостатиков
- Г. сульфонилмочевины

Противопоказанием к пероральному приему бисфосфонатов является

- А. железодефицитная анемия
- Б. гиперкальциемия
- В. язва желудка
- Г. некомпенсированный СД

К инсулину сверхбыстрого действия относится

- А. Лизпро
- Б. Глулизин
- В. Аспарт
- Г. Аспарт со вспомогательными веществами

Пациентка

К., 35 лет отмечает изменение внешности с 24 лет: увеличение размеров стоп, кистей, потливость. Беспокоит аменорея в течение 9 месяцев, отсутствие беременности в течение 5 лет. ЛГ – 1,9 мМЕ/мл (норма

1.9-12.5), ФСГ – 2,9 мМЕ/мл (норма

2.5-10.2), СТГ- 46 мМЕ/л (0,16-13), ИФР-1 — 350 нг/мл (75-212), эстрадиол 270 пмоль/л (40-606), пролактин 9587 мкМЕ/мл (59-619). При МРТ головного мозга – аденома гипофиза 6х8 мм. Диагноз?

- А. Микроаденома гипофиза (соматотропинома)
- Б. Микроаденома гипофиза (соматопролактинома)
- В. Микроаденома гипофиза (пролактинома)
- Г. Макроаденома гипофиза (соматопролактинома)

Для контроля эффективности терапии левотироксином натрия при первичном гипотиреозе оценивается уровень

- А. АТ к ТПО
- Б. ТТГ
- В. свободных Т3, Т4
- Г. тиреоглобулина

При лечении гиперпролактинемии начальная дозировка каберголина составляет

- А. 0,25-0,5 мг в неделю
- Б. 0,5-1,0 мг в неделю
- В. 1,0-1,5 мг в неделю
- Г. 2,0-2,5 мг в неделю

В основе развития болезни Иценко-Кушинга лежит

- А. моноклональная опухоль кортикотрофов аденогипофиза
- Б. перенесенный в детстве пубертатно-юношеский диспитуитаризм
- В. предшествующий гипоталамический синдром
- Г. гиперпродукция гипоталамусом кортиколиберина

Выделяют следующую форму синдрома диабетической стопы

- А. нейроишемическая
- Б. автономная
- В. сенсорная
- Г. сенсо-моторная

Что такое зоб?

- А. Загрудинный рост щитовидной железы
- Б. Нарушение функции щитовидной железы
- В. Заболевание щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи
- Г. Увеличение объема щитовидной железы более 18 мл у женщин и более 25 мл у мужчин

К аналогам инсулина длительного действия относится

- А. Лизпро
- Б. Аспарт
- В. Глулизин
- Г. Детемир

Медуллярный рак щитовидной железы развивается из

- А. фолликулярных клеток
- Б. клеток Ашкенази
- В. С-клеток
- Г. клеток Гюртля

Маркером медуллярного рака щитовидной железы является

- А. Альфа-фетопротеин
- Б. Кальцитонин
- В. Тиреоглобулин
- Г. Антинейтрофильные цитоплазматические антитела

При удалении обоих надпочечников уровень

- А. АКТГ увеличивается
- Б. кортизола повышается
- В. АКТГ уменьшается
- Г. КРГ не изменяется

Основным клиническим проявлением несахарного диабета является

- А. Синдром полиурии-полидипсии
- Б. Повышенный солевой аппетит
- В. Отечный синдром
- Г. Нарушение фильтрационной функции почек

Для диагностики акромегалии используется определение СТГ в ходе

- А. теста с инсулиновой гипогликемией
- Б. теста с октреотидом
- В. ПГТТ
- Г. теста с соматолиберином

Препаратом выбора для лечения гипотиреоза является

- А. Йодомарин
- Б. L-тироксин
- В. Мерказолил
- Г. Дексаметазон

Не следует учитывать при подсчете хлебных единиц

- А. мясо
- Б. молоко
- В. кускус
- Г. яблоко

Для вторичного гипотиреоза характерно

- А. Снижение уровня Т4, повышение ТТГ
- Б. Повышение ТТГ, снижение св. Т3, св. Т4
- В. Снижение уровней ТТГ, св. Т3, св. Т4
- Г. Повышение уровней ТТГ, св. Т4, св. Т3

К инсулину сверхбыстрого действия относится

- А. РинФаст
- Б. РинЛиз
- В. Фиасп
- Г. Апидра

Адреналин и норадреналин секретируются в

- А. передней доле гипофиза
- Б. поджелудочной железе
- В. коре надпочечников
- Г. мозговом веществе надпочечников

У пациентов с надпочечниковой недостаточностью при осмотре выявляется

- А. ортостатическая гипотензия
- Б. мраморная бледная кожа с периферическим цианозом
- В. односторонний отек периорбитальной области
- Г. гиперкинез глаз

В передней доле гипофиза вырабатывается

- А. бета-эндорфин
- Б. тиреотропный гормон
- В. соматомедин С
- Г. окситоцин

Какой из перечисленных сахароснижающих препаратов необходимо отменить накануне большого хирургического вмешательства и возобновить прием через 2 суток после хирургического лечения при исходно целевых уровнях гликемии?

- А. глимепирид
- Б. гларгин
- В. метформин
- Г. вилдаглиптин

Беременным необходим прием йода в дозе 250 мкг/сутки для предупреждения развития

- А. патологии центральной нервной системы плода
- Б. гестационного гипотиреоза
- В. гестационного тиреотоксикоза
- Г. макросомии плода

К абсолютным показаниям для назначения активных метаболитов витамина D относится

- А. Возраст старше 65 лет
- Б. Гипопаратиреоз
- В. Высокий риск падений у пожилых пациентов
- Г. Хроническая болезнь почек с СКФ менее 60 мл/мин

В основе патогенеза сахарного диабета 1 типа лежит

- А. Иммунная деструкция β -клеток поджелудочной железы
- Б. Абсолютная инсулиновая недостаточность
- В. Инсулинорезистентность
- Г. Генетический дефект

Основным механизмом действия метформина является

- А. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина и снижение секреции глюкагона
- Б. Стимуляция секреции инсулина
- В. Снижение продукции глюкозы печенью
- Г. Снижение инсулинорезистентности мышечной и жировой ткани

Для лечения артериальной гипертензии у больных с сахарным диабетом предпочтительны

- А. антагонисты рецепторов к ангиотензину II
- Б. α - блокаторы
- В. Тиазидные диуретики
- Г. Дигидропиридиновые антагонисты кальция

При подозрении на акромегалию проводят анализ СТГ в ходе проведения

- А. Пробы с 75 гр глюкозы
- Б. Пробы с тиреолиберинем
- В. Малого дексаметазонового теста
- Г. Пробы с инсулиновой гипогликемией

Аналогом инсулина длительного действия является

- А. Гларгин
- Б. Хумалог
- В. Аспарт
- Г. Деглудек

К инсулину сверхдлительного действия относится

- А. Детемир
- Б. Гларгин 100 Ед/мл
- В. Гларгин 300 ЕД/мл
- Г. Деглудек

Дистальная форма диабетической нейропатии характеризуется

- А. Акральным некрозом
- Б. Парестезиями
- В. Трофическими язвами
- Г. перемежающейся хромотой

К нейрогликопеническим симптомам относится

- А. голод
- Б. дизартрия
- В. потливость
- Г. агрессивность

Для количественной оценки минеральной плотности костной ткани необходимо выполнять

- А. Рентгенографию позвоночника
- Б. Ультразвуковую денситометрию
- В. Рентгенографию костей таза
- Г. Рентгеновскую денситометрию

Индекс массы тела 41,4 кг/м² у женщины 22 лет соответствует

- А. Ожирению III степени
- Б. Ожирению I степени
- В. Избыточной массе тела
- Г. Ожирению II степени

Для нейропатической формы диабетической стопы характерен

- А. Безболезненный раневой дефект на нижней трети голени
- Б. Раневой дефект с признаками некротических изменений на боковой поверхности стопы
- В. Раневой дефект на боковой поверхности стопы на фоне индукции ввиду варикозного расширения вен нижних конечностей
- Г. Раневой дефект на подошвенной поверхности стопы в месте избыточного давления

Пациенту, получающему пероральную сахароснижающую терапию, необходимо проводить гликемический профиль 1 раз в неделю, в остальные дни - _____ в разное время

- А. 7 Раз в день
- Б. 2 Раза в сутки
- В. 1 Раз в сутки
- Г. 4 Раза в день

При тиреотоксической фазе подострого тиреоидита при отсутствии эффекта от нестероидных противовоспалительных препаратов назначают

- А. Антибиотики
- Б. Противовирусные
- В. Глюкокортикоиды
- Г. Тиреостатики

Основным методом лечения больных с узловым токсическим зобом моложе 30 лет является

- А. Лечение глюкокортикоидами
- Б. Лечение мерказолилом
- В. Оперативное лечение
- Г. Лечение препаратами йода

В рутинной практике комбинированная терапия l_t3+l_t4 пациентам с первичным гипотиреозом

- А. Рекомендуются
- Б. Не рекомендуются
- В. Рекомендуются у пациентов младше 25 лет
- Г. Не рекомендуются у пациентов старше 65 лет

Мальабсорбтивными бариатрическими операциями являются операции, направленные на

- А. Уменьшение размеров пищевода
- Б. Снижение всасывания пищи в кишечнике
- В. Удаление жировых отложений
- Г. Пересадку жировых отложений

Для эутиреоидного состояния щитовидной железы характерны

- А. Нормальные уровни ТТГ и общ.Т4
- Б. Нормальные уровни ТТГ и св. Т4
- В. Повышение уровня ТТГ, нормальный уровень св.Т4
- Г. Нормальный уровень св.Т4 и повышенный уровень св.Т3

При получении цитологического заключения впервые проведенной тонкоигольной аспирационной биопсии (таб) узлового образования щитовидной железы «bethesda, i» дальнейшая тактика включает

- А. Хирургическое лечение
- Б. Молекулярно-генетическое исследование
- В. Динамическое УЗИ наблюдение
- Г. Повторное проведение ТАБ

Пол относится к _____ факторам, определяющим развитие ожирения

- А. Социально-экономическим
- Б. Демографическим
- В. Генетическим
- Г. Психологическим и поведенческим

Дозировка 0,2 мг десмопрессина в таблетках соответствует дозировке при интраназальном приёме (в мкг)

- А. 5
- Б. 50
- В. 10
- Г. 15

Врожденное нарушение продукции белка вольфрамина наиболее часто приводит к возникновению сочетания

- А. Гиперпролактинемии и гиперкортицизма
- Б. Гиперпаратиреоза и гиперинсулинемии
- В. Надпочечниковой недостаточности и гипогонадизма
- Г. Сахарного диабета и несахарного диабета

При выявлении феохромоцитомы у пациента с первичным гиперпаратиреозом необходимо

- А. Сначала удалить феохромоцитому
- Б. Первым удалить ранее возникшее образование
- В. Удаление обоих образований, порядок не важен
- Г. Сначала удалить аденому околощитовидной железы

При одностороннем отеке стопы и голеностопного сустава, локальным повышением температуры без повреждения кожи у пациента с сахарным диабетом можно заподозрить

- А. Острую ишемию конечности
- Б. Диабетическую нейроостеоартропатию
- В. Подагру
- Г. Критическую ишемию конечности

При лёгкой форме подострого тиреоидита показана терапия

- А. Пропилтиоурацилом
- Б. Тиамазолом
- В. Калия йодидом
- Г. Ибупрофеном

Артериальная гипертензия у пациентов с вдкн, вследствие дефицита 11 β -гидроксилазы начинает проявляться в разном возрасте, чаще

- А. В детстве и всегда носит выраженный характер с развитием осложнений
- Б. В детстве и может носить как умеренный, так и выраженный характер с развитием осложнений
- В. После пубертата может носить как умеренный, так и выраженный характер с развитием осложнений
- Г. После пубертата и всегда носит выраженный характер с развитием осложнений

Ренин-ангиотензиновая система участвует в поддержании

- А. Синтеза гормонов надпочечников
- Б. Синтеза гормонов щитовидной железы
- В. Кислотно-основного состояния
- Г. Артериального давления и водного гомеостаза

Псевдогипопаратиреоз развивается вследствие

- А. Отсутствия ТТГ
- Б. Резистентности к ТТГ
- В. Резистентности к ПТГ
- Г. Отсутствия ПТГ

Одним из основных параметров шкалы клинической активности для оценки активности эндокринной офтальмопатии является

- А. Снижение остроты зрения
- Б. Наличие экзофтальма
- В. Инъекция конъюнктивы
- Г. Изменение роговицы

Показанием к снижению уровня х-лпнп менее 1,5 ммоль/л у пациентов с сд и ИБС является

- А. Наличие других сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза
- Б. Наличие перемежающейся хромоты
- В. Прогрессирование атеросклеротического поражения артерий, несмотря на достижение уровня Х-ЛПНП менее 1,8 ммоль/л
- Г. Прогрессирование диабетической нефропатии со снижением СКФ менее 60 мл/мин/1,73м²

При лечении вторичного гипогонадизма у мужчин средняя терапевтическая доза хгч составляет (в ед)

- А. 3000-5000
- Б. 500-800
- В. 5000-8000
- Г. 1000-3000

Под симптомом труссо понимают

- А. Появление судорог в кисти после сдавления плеча манжетой для измерения давления
- Б. Фибриллярные подергивания и парестезии в нижних конечностях
- В. Подергивание мышц лица при постукивании по области выхода тройничного нерва
- Г. Тонические судороги, развивающиеся при возникновении звуко/фото-раздражителей

При синдроме множественной эндокринной неоплазии тип 2 мутация локализована

- А. Хq3.1
- Б. 10Q11.2
- В. 14P11.1
- Г. 11Q13.4

Методом выбора при лечении соматотропиномы у пациента с установленной мутацией гена *men1* является

- А. Назначение темозоломида
- Б. Тотальная гипофизэктомия
- В. Лучевая терапия
- Г. Трансфеноидальная аденомэктомия

При установлении у пациента диагноза болезни гиппеля — линдау до выполнения оперативного вмешательства необходимо исключение наличия

- А. Медуллярного рака щитовидной железы
- Б. Первичного гиперпаратиреоза
- В. Кортикотропиномы
- Г. Феохромоцитомы

У пациентов, получающих заместительную почечную терапию с помощью программного гемодиализа, назначение фосфатбиндеров не рекомендуется при

- А. Гиперкальциемии
- Б. Нормофосфатемии
- В. Гиперфосфатемии
- Г. Нормокальциемии

Методом выбора при лечении пролактиномы у пациента с инсулиномой и установленной мутацией гена *men1* является

- А. Тотальная гипофизэктомия
- Б. Назначение темозоломида
- В. Первичное хирургическое лечение
- Г. Назначение агонистов дофамина

Фактором риска развития адинамической костной болезни при хронической болезни почек служит

- А. Прием низких доз активных метаболитов витамина D
- Б. Длительно сохраняющаяся гипокальциемия
- В. Длительный прием бисфосфонатов
- Г. Высокий уровень щелочной фосфатазы

Всемирная организация здравоохранения определяет отношение объема талии к объему бедер у женщин ____ как абдоминальное ожирение

- А. $>0,75$
- Б. $>0,85$
- В. $>0,80$
- Г. $>0,70$

Методом выбора при лечении виомы у пациентов с установленной мутацией гена *men1* в большинстве случаев является

- А. Лучевая терапия
- Б. Хирургическое лечение
- В. Медикаментозная терапия
- Г. Динамическое наблюдение

Имт не используется для диагностики ожирения у

- А. Пациентов на терапии арГПП-1
- Б. Лиц после трансплантации органов
- В. Беременных женщин
- Г. Лиц после липосакции

На какой стадии диабетической ретинопатии впервые появляются интравитреальные микрососудистые аномалии?

- А. Стадия конечных изменений в сетчатке
- Б. Непролиферативная
- В. Пропролиферативная
- Г. Препролиферативная

Дефект 5 α -редуктазы приводит к развитию

- А. Ложного мужского гермафродитизма
- Б. Врожденной дисфункции коры надпочечников
- В. Преждевременного полового созревания
- Г. Истинного гермафродитизма

Для пациента с феохромоцитомой препарат из группы блокаторов альфа-адренорецепторов будет являться

- А. Лекарственным препаратом второй линии терапии
- Б. Лекарственным препаратом третьей линии терапии
- В. Медикаментом, провоцирующим гипертонический криз и/или тахикардию
- Г. Лекарственным препаратом первой линии терапии

Глюкокортикоидподавляемый гиперальдостеронизм характеризуется

- А. Снижением АКТГ-независимой секреции альдостерона
- Б. Повышением АКТГ-зависимой секреции альдостерона при назначении глюкокортикоидов
- В. Повышением АКТГ-независимой секреции альдостерона
- Г. Снижением АКТГ-зависимой секреции альдостерона при назначении глюкокортикоидов

Соматотропинома в составе генетических синдромов наиболее часто встречается в рамках

- А. Синдрома Кернса–Сейра
- Б. Болезни Фабри
- В. Синдрома DIDMOAD
- Г. Синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта

При отсутствии лечения смертность при синдроме множественной эндокринной неоплазии тип 1 к 50 годам достигает (в процентах)

- А. 50
- Б. 30
- В. 20
- Г. 10

Применение глюкокортикоидов наиболее выражено повышает риск переломов

- А. Лучевой кости
- Б. Тел позвонков
- В. Шейки плечевой кости
- Г. Шейки бедренной кости

Одной из целей лечения при синдроме поликистозных яичников является

- А. Предупреждение развития надпочечниковой недостаточности
- Б. Восстановление овуляторного менструального цикла
- В. Достижение нормопролактинемии
- Г. Подавление уровня гонадотропинов

При проведении пробы с октреотидом короткого действия чувствительность считается низкой при снижении уровня ифр-1 от исходного на ____ % и менее

- А. 60
- Б. 30
- В. 40
- Г. 70

Главной функцией паратгормона служит поддержание нормальной концентрации _____ крови

- А. Железа
- Б. Кальция
- В. Калия
- Г. Натрия

Абсолютным показанием к оперативному вмешательству при акромегалии является

- А. Хиазмальный синдром
- Б. Декомпенсация кардиомиопатии вследствие акромегалии
- В. Уровень СТГ сыворотки более 45 нг/мл
- Г. Выраженная головная боль

При постменопаузальном остеопорозе

- А. Концентрация кальция в крови повышена, а фосфора снижена
- Б. Концентрация кальция и фосфора в крови снижена
- В. Концентрации кальция и фосфора крови находятся в пределах референсного диапазона
- Г. Концентрация кальция в крови в пределах нормы, а фосфора повышена

Если на рентгенограмме определяется снижение высоты тела позвонка на 40% и более, наиболее вероятным диагнозом является

- А. Спондилолистез
- Б. Межпозвонковая грыжа
- В. Спондилез
- Г. Компрессионный перелом

Симптом хвостека - это

- А. Неполное смыкание век
- Б. Сокращение мышц кисти
- В. Выстояние глазного яблока
- Г. Сокращение лицевых мышц

Увеличение гипофиза во время беременности происходит в основном за счет

- А. Лактотрофов
- Б. Соматотрофов
- В. Тиреотрофов
- Г. Кортикотрофов

Для первичного гипотиреоза характерно нарушение синтеза

- А. Бета-субъединицы ТТГ
- Б. Тиреолиберина
- В. Тиреоидных гормонов
- Г. Альфа-субъединицы ТТГ

Основным регулятором фосфорно-кальциевого обмена в организме является

- А. Паратиреоидный гормон
- Б. Соматостатин
- В. Тиреотропный гормон
- Г. Остеокальцин

К контринсулярным гормонам относят

- А. Вазопрессин
- Б. Гормон роста
- В. Амилин
- Г. Соматостатин

Пероральный глюкозотолерантный тест не проводится

- А. Во время беременности
- Б. Взрослым старше 50 лет
- В. Детям
- Г. На фоне острого заболевания

Гипогонадизм, развивающийся на фоне ожирения, по уровню поражения является

- А. Смешанным
- Б. Первичным
- В. Вторичным
- Г. Обусловленным резистентностью органов-мишеней

При низком риске переломов у пациентов, получающих глюкокортикоидные препараты, рекомендуется терапия

- А. Пероральными бисфосфонатами
- Б. Внутривенными бисфосфонатами
- В. Препаратами кальция и витамина D в сочетании с изменением образа жизни
- Г. Деносумабом

В качестве подтверждающего теста для диагностики первичного гиперальдостеронизма рекомендовано проведение теста с

- А. Каптоприлом
- Б. Флудрокортизоном
- В. Физиологическим раствором
- Г. Натриевой нагрузкой

При сохраняющейся гиперфосфатемии у пациентов с хронической болезнью почек на фоне диетотерапии требуется назначение препаратов из группы

- А. Кетоаналогов
- Б. Фосфатбиндеров
- В. Витамина D
- Г. Бисфосфонатов

Терапия тиреостатиками показана пациентам при верификации диагноза

- А. «Аутоиммунный тиреоидит»
- Б. «Подострый тиреоидит»
- В. «Послеродовой тиреоидит»
- Г. «Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 1 типа»

Диабетическая нефропатия характеризуется поражением

- А. Мозгового вещества почки
- Б. Собирательной трубочки
- В. Почечного клубочка
- Г. Петли генле

Сроки первичного и последующих регулярных офтальмологических осмотров при отсутствии диабетических изменений у взрослых пациентов с сахарным диабетом 1 типа осуществляются

- А. Не позднее, чем через 3 года от дебюта сахарного диабета, далее не реже 1 раз в год
- Б. Начиная с 18 лет 1 раз в год
- В. С момента дебюта заболевания, далее не реже 1 раз в год
- Г. Не позднее, чем через 5 лет от дебюта сахарного диабета, далее не реже 1 раза в год

Снижение активности и продолжительности жизни остеокластов – механизм действия

- А. Бисфосфонатов
- Б. Аналогов паратгормона
- В. Нативных препаратов витамина D
- Г. Активных метаболитов витамина D

Критерием компрессионного перелома является снижение высоты тела позвонка на (в процентах)

- А. 10
- Б. 20
- В. 15
- Г. 5

Снижение уровня фосфора у пациентов с сахарным диабетом и хронической болезнью почек возможно при соблюдении _____ диеты

- А. Высокобелковой
- Б. Низкоуглеводной
- В. Гиполипидемической
- Г. Низкобелковой

Оценку функции щитовидной железы при многоузловом зобе проводят по уровню

- А. ТТГ
- Б. Кальцитонина
- В. Т3
- Г. Т4

Длительная гиперпродукция кортизола приводит к

- А. Артериальной гипотензии
- Б. Брадикардии
- В. Гипогликемии
- Г. Остеопорозу

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

У пациентов, принимающих глюкокортикоиды в течение ≥ 3 -х месяцев в дозе $\geq 7,5$ мг/сут в перерасчете на преднизолон рекомендуется индивидуальную 10-летнюю вероятность перелома бедренной кости по FRAX

- А. Увеличить на 50%
- Б. Увеличить на 20%
- В. Уменьшить на 50%
- Г. Уменьшить на 20%

Выделение более _____ мл мочи на 1 кг массы тела в сутки подозрительно в отношении полиурии взрослых

- А. 15
- Б. 25
- В. 30
- Г. 40

При наличии критической ишемии, угрожающей потерей конечности без раневого дефекта, показано

- А. Проведение реваскуляризации пораженной конечности
- Б. Проведение ампутации пораженной конечности
- В. Назначение препаратов простагландина E1
- Г. Назначение препаратов тиоктовой кислоты

Наименее характерным компонентом синдрома МЭН 1 типа из представленных является

- А. паратиреома
- Б. инсулинома
- В. пролактинома
- Г. глюкагонома

Среди эндокринных факторов, вызывающих вторичную артериальную гипертензию, первое место занимает

- А. Феохромоцитома
- Б. Первичный гиперальдостеронизм
- В. Эндогенный гиперкортицизм
- Г. Акромегалия

Через сутки после родов, сопровождавшихся большой кровопотерей, состояние роженицы резко ухудшилось: развилась гипотония, брадикардия, олигурия, при осмотре обращали на себя внимание сухие и холодные кожные покровы. Синдромом, характеризующимся подобной клинической картиной, является

- А. Синдром Киари-Фромеля
- Б. Синдром Шиена
- В. Синдром Ван-Вика –Хеннеса
- Г. Синдром Форбс-Олбрайта

Нормальный вертикальный размер гипофиза на МРТ составляет

- А. 4-8 мм
- Б. 2-4 мм
- В. 8-12 мм
- Г. 12-14 мм

Синдром Нельсона - это

- А. подавление синтеза тиреоидных гормонов вследствие избыточного употребления препаратов йода
- Б. снижение секреции инсулиназы у пожилых с СД и ХБП СЗ
- В. рост аденомы гипофиза после 2-сторонней адреналэктомии по поводу болезни Иценко-Кушинга
- Г. кровоизлияние в гипофизе во время родов

Препаратом, приводящим к гиперпролактинемии, является

- А. Гликвидон
- Б. Рисперидон
- В. Метформин
- Г. Офлоксацин

Уровень ренина при синдроме Конна

- А. повышен
- Б. снижен
- В. в норме
- Г. на нижней границе нормы

Синдром Маккьюна–Олбрайта–Брайцева является следствием мутации в гене

- А. PRKAR1A
- Б. CDKN1B
- В. AIP
- Г. GNAS1

По результатам забора крови из нижних каменистых синусов головного мозга у пациента с АКТГ-зависимым гиперкортицизмом градиент до стимуляции (АКТГ/периферия) равен 4,5 справа, слева 3,3, после стимуляции - 10,4 справа, 8,7 слева, что свидетельствует в пользу

- А. АКТГ-эктопированного синдрома
- Б. Болезни Иценко-Кушинга
- В. Кортикостеромы
- Г. Макронодулярной гиперплазии надпочечников

Преходящее повышение экскреции альбумина бывает при

- А. Лихорадке
- Б. Снижении артериального давления
- В. Длительном голодании
- Г. Гипогликемии

Клиническим симптомом гипопаратиреоза является симптом

- А. Кохера
- Б. Дальримпля
- В. Мари
- Г. Хвостека

Препаратом, который может привести к повышению потребности в левотироксине натрия при гипотиреозе, является

- А. Тамоксифен
- Б. Мометазон
- В. Тестостерон
- Г. Даназол

Облигатным симптомом первичного гиперальдостеронизма является

- А. Мышечная слабость
- Б. Головокружение
- В. Головная боль
- Г. Артериальная гипертензия

Функциональный гиперкортицизм может развиваться при

- А. Почечной недостаточности
- Б. Сердечной недостаточности
- В. Раке легкого
- Г. Алкоголизме

К ПТГ-независимой гиперкальциемии относится

- А. Семейная гипокальциурическая гиперкальциемия
- Б. Гиперкальциемия вследствие саркоидоза
- В. Гиперкальциемия, ассоциированная с приемом препаратов лития
- Г. Первичный гиперпаратиреоз

Пасиреотид в Российской Федерации зарегистрирован для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Резистентность пролактиномы к лечению максимально переносимыми дозами агонистов дофамина характеризуется

- А. развитием тошноты, головокружения, гипотонии
- Б. появлением новых опухолевых образований в пределах центральной нервной системе
- В. снижением уровня общего пролактина на 30 %
- Г. отсутствием нормализации уровня пролактина

Клиническим проявлением ВИПомы является

- А. Нарушение углеводного обмена
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Гипокалиемия
- Г. Гиперкалиемия

В качестве первой линии терапии пациентке с синдромом поликистозных яичников и нарушением менструального цикла рекомендован прием

- А. Финастерида
- Б. Метформина
- В. Только эстроген-содержащих препаратов
- Г. Комбинированных оральных контрацептивов

Наиболее частым осложнением лучевой терапии аденом гипофиза является

- А. Гипопитуитаризм
- Б. Оптическая нейропатия
- В. Радио-индуцированные опухоли
- Г. Лучевое повреждение соседних структур

У 58-летнего мужчины недавно диагностирован сахарный диабет, наблюдается резкое похудение и кожная сыпь, больше выраженная внизу живота и в промежности, которую врач-дерматолог определил как некротическую мигрирующую эритему. Наиболее вероятным диагнозом является

- А. Гастронома
- Б. Глюкагонома
- В. ВИПома
- Г. Соматостатинома

Тест с водной нагрузкой используется для

- А. диагностики несахарного диабета
- Б. прогнозирования развития альдостеромы в рамках синдрома МЭН-1
- В. диагностики синдрома неадекватной секреции антидиуретического гормона
- Г. оценки компенсации несахарного диабета

Пациенту 50 лет с предварительным диагнозом первичного гиперальдостеронизма с абсолютным значением альдостерона более 277 пмоль/л и уровнем ренина ниже референсного значения рекомендовано проведение

- А. Теста с водной депривацией
- Б. Ночного подавляющего теста с 8 мг дексаметазона
- В. Теста с 1-24 АКТГ
- Г. Теста с физиологическим раствором

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию I по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 2-7%
- В. 13-34%
- Г. 97-100%

Гипогликемия не вызывает резкое повышение секреции

- А. Пролактина
- Б. Соматотропного гормона
- В. Адrenокортикотропного гормона
- Г. Тиреотропного гормона

При прогрессировании медуллярного рака щитовидной железы при непереносимости вандетаниба рекомендована терапия

- А. Кабозантинибом
- Б. Темозоломидом
- В. Дабрафенибом
- Г. Митотаном

Препаратом, который может привести к развитию гинекомастии, является

- А. Гипотиазид
- Б. Флутамид
- В. Гликвидон
- Г. Валсартан

При первичном гиперальдостеронизме и планируемом хирургическом лечении показанием для проведения сравнительного селективного венозного забора крови из надпочечниковых вен является

- А. Подавление альдостерона в пробе с физиологическим раствором и отсутствие образования по данным МСКТ надпочечников
- Б. Отсутствие подавления альдостерона в пробе с физиологическим раствором и объемное образование правого надпочечника по данным МСКТ надпочечников
- В. Возраст младше 35 лет в сочетании с гипокалиемией, абсолютным значением альдостерона более 832 пмоль/л, низким ренином и односторонней аденомой надпочечника по данным КТ
- Г. Подавление альдостерона в пробе с физиологическим раствором и наличием образований обоих надпочечников по данным МСКТ надпочечников

Препаратом, блокирующим синтез кортизола, является

- А. Осилдростат
- Б. Пасиреотид
- В. Каберголин
- Г. Мерказолил

Эффект Вольфа-Чайкова - это

- А. подавление функций дейодиназ вследствие селенодефицита
- Б. уменьшение секреции инсулиназы почками у пожилых людей с СД и ХБП С4
- В. подавление синтеза гормонов щитовидной железы вследствие избытка йода
- Г. повышение гликемии в утренние часы у пациента с СД

Йод-131 имеет период полураспада

- А. 15 суток
- Б. 10 суток
- В. 8 суток
- Г. 6 суток

Близок по аминокислотному составу к человеческому инсулин

- А. собаки
- Б. быка
- В. свиньи
- Г. ящерицы

Псевдо-синдром Кушинга развивается вследствие

- А. алкоголизма
- Б. лечения системными глюкокортикостероидами в течение 6 месяцев
- В. дефицита фермента 11 β -гидроксилазы
- Г. морбидного ожирения

С целью дифференциальной диагностики между первичным нормокальциемическим и вторичным гиперпаратиреозом рекомендовано проведение пробы с

- А. Кломифеном
- Б. Цинакальцетом
- В. Колекальциферолом
- Г. Парикальцитолом

Витамин D относится к _____ витаминам

- А. водорастворимым
- Б. амфотерным
- В. жирорастворимым
- Г. полиненасыщенным

Рекомендованным методом исследования свободного тестостерона является

- А. иммуноферментный
- Б. жидкостная хроматография с масс-спектрометрией
- В. радиометрический
- Г. ПЦР

Пациент с болезнью Грейвса предъявляет жалобы на ощущение постоянного двоения, светобоязни, отечность глаз, боль при взгляде вверх, покраснение век. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъекция сосудов склер. Наиболее вероятным диагнозом является

- А. Эндокринная офтальмопатия, средней степени тяжести, CAS 2/7
- Б. Эндокринная офтальмопатия, легкой степени тяжести, CAS 4/7
- В. Эндокринная офтальмопатия, средней степени тяжести, CAS 4/7
- Г. Эндокринная офтальмопатия, легкой степени тяжести, CAS 2/7

К клиническим маркерам инсулинорезистентности у пациенток с синдромом поликистозных яичников может относиться

- А. Гемохроматоз
- Б. Доброкачественный черный акантоз
- В. Пеллагра
- Г. Злокачественный черный акантоз

Сочетание артериальной гипертензии, метаболического алколоза, рабдомиолиза, диареи низких уровней ренина и альдостерона характерно для

- А. Хронической болезни почек С4
- Б. Первичной надпочечниковой недостаточности
- В. Приема калийсберегающих диуретиков
- Г. Приема препаратов на основе корня солодки

Соматотропинома может быть составной частью:

- А. Синдрома множественных эндокринных неоплазий
- Б. Синдрома Морриса
- В. Метаболического синдрома
- Г. РОEMS-синдрома

Для терапевтического стимулирования поглощения радиоактивного йода перед проведением радиойодтерапии рекомендуется применение

- А. Тиротропина альфа
- Б. Тиамазола
- В. Левотироксина натрия
- Г. Трийодтиронина

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 2В относится

- А. Мегаколон
- Б. Амилоидная лихенификации кожи
- В. Слизисто-кожный кандидоз
- Г. Аденома гипофиза

При наличии пангипопитуитаризма в первую очередь проводится компенсация

- А. СТГ-дефицита
- Б. гипотиреоза
- В. надпочечниковой недостаточности
- Г. гипогонадизма

Оптимальный уровень паратгормона у пациентов на додиализных стадиях ХБП

- А. Неизвестен
- Б. Равен 130-585 пг/мл
- В. Выше 585 пг/мл
- Г. Ниже 130 пг/мл

При разрушении задней доли гипофиза можно ожидать

- А. увеличения диуреза, снижения осмолярности мочи
- Б. увеличения диуреза, повышения осмолярности мочи
- В. снижения диуреза, снижения осмолярности мочи
- Г. снижения диуреза, повышения осмолярности мочи

При проведении селективного забора из нижних каменистых синусов у пациента с АКТГ-зависимым гиперкортицизмом для контроля положения катетера используется градиент

- А. Соматотропного гормона
- Б. Прولاкина
- В. Тиреотропного гормона
- Г. Лютеинизирующего гормона

Измерение уровня пролактина у беременных женщин с пролактиномами в период гестации

- А. Не следует проводить
- Б. Необходимо проводить каждый триместр
- В. Необходимо проводить каждые 4 недели
- Г. Следует проводить в 3 триместре

Наиболее информативным исследованием в дифференциальной диагностике видов амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза является

- А. УЗИ щитовидной железы
- Б. определение соотношения Т3 св./Т4 св. в крови
- В. сцинтиграфия щитовидной железы с пертехнетатом
- Г. сцинтиграфия щитовидной железы с технетрилом

При частичной/полной резистентности к аналогам соматостатина или их непереносимости в качестве второй линии медикаментозной терапии акромегалии рекомендуется назначение

- А. Каберголина
- Б. Пэгвисоманта
- В. Метирапона
- Г. Осилдростата

В РФ постановлением главного санитарного врача рекомендовано добавление в среднем _____ йода на кг соли для достижения оптимального потребления йода

- А. 10 +/- 15 мг
- Б. 60 +/- 15 мг
- В. 40 +/- 15 мг
- Г. 70 +/- 15 мг

При неэффективности всех методов лечения для спасения жизни пациента при крайне тяжелом течении эндогенного гиперкортицизма рекомендуется

- А. Назначение ланреотида в сочетании с каберголином
- Б. Проведение двусторонней адреналэктомии
- В. Проведение лучевой терапии
- Г. Назначение пасиреотида в максимальной дозировке

Препаратом, усиливающим активность цитохрома P4503A4, и ускоряющим метаболизм дексаметазона, является

- А. Дилтиазем
- Б. Флуоксетин
- В. Рифампицин
- Г. Циметидин

Негликемическим фактором, повышающим уровень гликированного гемоглобина, является

- А. Применение антиретровирусной терапии
- Б. Спленэктомия
- В. Гемолитическая анемия
- Г. Спленомегалия

Наличие экссудатов, кровоизлияний, очагов фиброза вдоль сосудов или на диске зрительного нерва, петель капилляров в области жёлтого пятна характерно для

- А. ангиопатии сетчатки
- Б. непролиферативной диабетической ретинопатии
- В. пролиферативной диабетической ретинопатии
- Г. препролиферативной диабетической ретинопатии

Фруктозамин отражает средний уровень колебания глюкозы за предшествующие

- А. 1-2 ч
- Б. 3-10 ч
- В. 1-3 дня
- Г. 1-3 недели

Кальцификация базальных ганглиев может встречаться при

- А. Гипопаратиреозе
- Б. Тиреотоксикозе
- В. Гипотиреозе
- Г. Гиперкортицизме

Мифепристон применяется для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Рекомендуемый уровень витамина D крови при остеопорозе составляет более

- А. 30 нмоль/л
- Б. 75 нмоль/л
- В. 100 нмоль/л
- Г. 125 нмоль/л

Одним из осложнений длительного некомпенсированного гипопаратиреоза является

- А. катаракта
- Б. фосфатурия
- В. кальцификация сердечных клапанов
- Г. появление лейконихий

38-летняя медсестра поступила в стационар в состоянии ступора. При лабораторном обследовании: гликемия – 2,2 ммоль/л, инсулин – 6 мкЕд/мл (2,3-26,4), С-пептид – 3,28 нг/мл (1,1-4,4), проинсулин - 5 пмоль/л (0,70-4,30). Гипогликемия в данном случае может быть обусловлена

- А. Надпочечниковой недостаточностью
- Б. Введением препаратов инсулина
- В. Инсулиномой
- Г. Опухолью, продуцирующей инсулиноподобный фактор роста

Медикаментозная терапия амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза 1 типа проводится с помощью

- А. НПВС
- Б. препаратов йода
- В. тиреостатиков
- Г. ГКС

51 аминокислоту содержит гормон

- А. С-пептид
- Б. проинсулин
- В. инсулин
- Г. β -гидроксибутират

Медикаментозная терапия амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза 2 типа проводится с помощью

- А. НПВС
- Б. препаратов йода
- В. тиреостатиков
- Г. ГКС

У пациента с гипопаратиреозом, отсутствием компенсации кальций-фосфорного обмена с частыми эпизодами гипокальциемии, неустойчивыми показателями уровня кальция крови при стандартной схеме лечения, возможно назначение

- А. Деносумаба
- Б. Терипаратида
- В. Ромосозумаба
- Г. Ритуксимаба

Клиническим проявлением гастриномы является

- А. Нарушение углеводного обмена
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Ахлоргидрия
- Г. Рецидивирующие язвы желудка

Среди агонистов дофамина наиболее эффективным является

- А. Бромокриптин
- Б. Лизурид
- В. Каберголин
- Г. Перголид

На догоспитальном этапе или в приемном отделении при диабетическом кетоацидозе необходимо

- А. Введение 0,9 % раствор NaCl в/в капельно со скоростью 1 л/ч
- Б. Проведение непрерывной инфузии 0,1 ЕД/кг/ч инсулина короткого действия
- В. Введение инсулина внутримышечно
- Г. Введение гипертонического раствора

Во время эпизода манифестной гипогликемии у пациентов с подозрением на недиабетическую гипогликемию концентрация глюкозы в крови _____ ммоль/л подтверждает наличие гипогликемии

- А. 3.9
- Б. 4
- В. 3
- Г. 4.2

Для лечения рефрактерного рака щитовидной железы с наличием мутации BRAFV600E рекомендован прием

- А. Дабрафениба и Траметиниба
- Б. Вандетаниба
- В. Кабозантиниба
- Г. Алпелисиба и Бевацизумаба

У половины пациентов с гипопаратиреозом встречается

- А. кальцификация структур мозга
- Б. гипотония
- В. гипогликемия
- Г. медиакальциноз артерий нижних конечностей

При гиперосмолярном гипергликемическом состоянии отсутствие кетоза и ацидоза обусловлено

- А. Остаточной секрецией инсулина
- Б. Отсутствием значительного повышения контринсулярных гормонов
- В. Повышенной чувствительностью к инсулину
- Г. Блокированием глюконеогенеза

Справедливо в отношении заместительной терапии первичной надпочечниковой недостаточности:

- А. наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- Б. показана только при развитии аддисонического криза
- В. при сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- Г. косвенными показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия

ПТГ-независимая гиперкальциемия наблюдается при

- А. Гипотиреозе
- Б. выраженном дефиците витамина D
- В. семейной гипокальциурической гиперкальциемии
- Г. саркоидозе

В первом триместре беременности наиболее предпочтительным препаратом для лечения болезни Грейвса является

- А. Мерказолил
- Б. Карбонат лития
- В. Тиамазол
- Г. Пропилтиоурацил

МЭН 2А встречается при мутации гена

- А. AIRE
- Б. CASR
- В. RET
- Г. HNF1A

Шкалы Knosp и Hardy используются для

- А. оценки степени инвазии аденом гипофиза по данным МРТ
- Б. интраоперационного прогноза радикального исхода трансфеноидальной аденомэктомии
- В. выраженности симптомов акромегалии
- Г. стратификации риска рецидива по данным морфологического исследования послеоперационного материала аденом гипофиза

Для лечения пролактокарциномы применяют

- А. темозоломид
- Б. митотан
- В. ниволумаб
- Г. атезолизумаб

С рецепторами, расположенными на плазматической мембране клеток, взаимодействует

- А. тиреотропный гормон
- Б. тироксин
- В. альдостерон
- Г. кортизол

Вероятность диагноза "Адренокортикальный рак" повышается при обнаружении следующих КТ-признаков:

- А. плотность образования 35 HU в нативную фазу
- Б. размер образования более 2 см
- В. вымывание контраста на 60 % через 10 минут после введения контраста
- Г. плотность образования 10 HU в нативную фазу

Болезнь Гиршпрунга может входить в синдром

- А. МЭН 2
- Б. МЭН 1
- В. МЭН 4
- Г. МЭН 5

Подсчет гирсутичного числа у женщин с избыточным ростом волос на лице и теле проводится по шкале

- А. Уотсона-Крика
- Б. Цинциннати
- В. Ферримана-Галлвея
- Г. Маллампати

Достаточная продолжительность теста с водной депривацией для исключения несахарного диабета составляет

- А. 4 часа
- Б. 6 часов
- В. 8 часов
- Г. 12 часов

Первое определение св. Т4 после трансназальной аденомэктомии показано

- А. в первые сутки после операции
- Б. на пятые сутки после операции
- В. через 1-2 недели после операции
- Г. через 1-3 месяца после операции

Прогнатизм - это

- А. утолщение голосовых связок
- Б. дестабилизация суставов
- В. выступание нижней части лица
- Г. расширение межзубных промежутков

Положительный симптом Труссо это

- А. Снижение уровня АКТГ на фоне большой дексаметазоновой пробы
- Б. Повышение АД после введения изотонического раствора при дифференциальной диагностике альдостеромы
- В. Спазм кисти руки после нагнетания давления в манжетку тонометра
- Г. Подергивание мышц лица при перкуссии веточек лицевого нерва

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 1 относится

- А. НЭО поджелудочной железы
- Б. Амилоидная лихенификации кожи
- В. Слизисто-кожный кандидоз
- Г. Медулярный рак щитовидной железы

Для дифференциальной диагностики тиреотоксикоза при наличии узлового образования щитовидной железы необходимо

- А. определение уровня ТТГ высокочувствительным методом
- Б. проведение пункционная биопсия щитовидной железы
- В. проведение сцинтиграфии щитовидной железы с ^{123}I -МЙБГ
- Г. проведение сцинтиграфии щитовидной железы с $^{99\text{mTc}}$ -пертехнетатом

При псевдогипопаратиреозе наблюдается

- А. повышение уровня скорректированного кальция крови
- Б. повышение уровня паратгормона крови
- В. снижение уровня паратгормона крови
- Г. гиперкальциурия

Фактор роста фибробластов 23

- А. увеличивает почечную реабсорбция фосфора
- Б. уменьшает почечную реабсорбцию фосфора
- В. увеличивает всасывание фосфора в кишечнике
- Г. увеличивает уровень циркулирующего $1,25(\text{OH})_2\text{D}$

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 4 относится

- А. Медуллярный рак щитовидной железы
- Б. Аденома гипофиза
- В. Мегаколон
- Г. Утолщённые нервные волокна роговицы

Минимальные изменения на сетчатке для верификации препролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Новообразованные сосуды ДЗН и сетчатки
- Г. Неоваскуляризация угла передней камеры глаза с развитием вторичной рубцовой глаукомы/ витреретинальные шварты с тракционной отслойкой сетчатки

В период беременности у пациенток с макропролактиномами необходима динамическая оценка

- А. Уровня пролактина
- Б. Данных МР-томографии головного мозга
- В. Полей зрения
- Г. Выраженности галактореи

Абсолютным показанием к хирургическому лечению пролактиномы является

- А. Макропролактинома, чувствительная к агонистам дофамина, с параселлярным ростом
- Б. Макропролактинома, чувствительная к агонистам дофамина, с инфраселлярным ростом
- В. Компрессия зрительного перекреста, сохраняющаяся на фоне медикаментозного лечения консервативной терапии
- Г. Непереносимость бромокriptина

Для дифференциальной диагностики нефрогенного и центрального несахарного диабета необходимо проведение пробы с

- А. десмопрессинном
- Б. 8-часовой депривацией
- В. физиологически раствором
- Г. гипертоническим раствором

Биодоступность кетоконазола значительно снижается при совместном приёме с

- А. Каберголином
- Б. Омепразолом
- В. Урсофальком
- Г. Октреотидом

С рецепторами, расположенными на плазматической мембране клеток, взаимодействует

- А. эстрадиол
- Б. инсулин
- В. трийодтиронин
- Г. андростендион

Терапия остеопороза считается неэффективной если

- А. Потеря МПК составила 1,5% за два последовательных измерения в бедренной кости
- Б. Изменение маркеров костного обмена на фоне лечения составило менее 45%
- В. Развилось 2 и более патологических переломов за время лечения
- Г. Потеря МПК составила 1,5% за два последовательных измерения в поясничных позвонках

Пациенту с инсулиномой при подготовке к оперативному вмешательству возможно назначение

- А. доксазозина
- Б. эверолимуса
- В. митотана
- Г. октреотида

В группе биохимической ремиссии после тиреоидэктомии по поводу ВДРЩЖ интервал определения тиреоглобулина и антител к тиреоглобулину на фоне терапии левотироксином натрия составляет

- А. 3-6 месяцев
- Б. 6-9 месяцев
- В. 12-24 месяца
- Г. 36-42 месяца

Эффективность терапии надпочечниковой недостаточности гидрокортизоном оценивается

- А. по уровню кортизола утром
- Б. по уровню АКТГ вечером
- В. по самочувствию пациента
- Г. по наличию судорожного синдрома

К кетоновым телам относится

- А. ацетоацетат
- Б. фумарат
- В. орнитин
- Г. масляная кислота

Тест с глюкагоном может использоваться для

- А. диагностики вторичного гипогонадизма у женщин
- Б. диагностики СТГ-дефицита
- В. прогнозирования развития нарушений углеводного обмена при терапии пасиреотидом
- Г. диагностики акромегалии

Повышение уровней ТТГ, св.Т4, св. Т3 характерно для

- А. struma ovarii
- Б. манифестного тиреотоксикоза
- В. хориокарциномы
- Г. синдрома резистентности к тиреоидным гормонам

Ложное повышение свободного кортизола слюны наблюдается

- А. при низком содержании кортизол-связывающего глобулина
- Б. у курильщиков
- В. при снижении АКТГ утром
- Г. при сдаче анализе в 23.00

Надпочечниковая недостаточность является компонентом синдрома

- А. АПС-2
- Б. Ди Джорджи
- В. МЭН-3
- Г. DIDMOAD

К ложноположительному результату селективного забора из нижних каменистых синусов может привести

- А. Особенность анатомического венозного оттока от гипофиза
- Б. Эктопическая опухоль, секретирующая кортиколиберин
- В. Неадекватная техника катетеризации
- Г. Односторонняя адреналэктомия

Пороговым значением СТГ в ходе ОГТТ при высокочувствительном методе определения, исключающим акромегалию, является менее

- А. 0,4 мкг/л
- Б. 0,1 мкг/л
- В. 0,8 мкг/л
- Г. 1 мкг/л

При росте аденомы гипофиза в область пазухи основной кости распространение называется

- А. Супраселлярным
- Б. Инфраселлярным
- В. Ретроселлярным
- Г. Антеселлярным

При наступлении беременности у пациентки с сольтерющей формой ВДКН не следует применять такой глюкокортикостероид как

- А. Дексаметазон
- Б. Метилпреднизолон
- В. Преднизолон
- Г. Гидрокортизон

В первый час лечения взрослого больного с кетоацидозом во всех случаях должен быть обязательно введен

- А. физиологический раствор внутривенно капельно
- Б. хлорид калия 1,5-2,0 г
- В. коллоидный плазмозаменитель
- Г. 2% раствор гидрокарбоната натрия

Клиническим проявлением глюкагономы является

- А. Ахлоргидрия
- Б. Некролитическая мигрирующая эритема
- В. Водянистая диарея
- Г. Гипокалиемия

К ложноотрицательному результату селективного забора из нижних каменистых синусов может привести

- А. Синдром псевдокушинга
- Б. Применение препаратов, блокирующих синтез кортизола
- В. Особенности анатомического венозного оттока от гипофиза
- Г. Его проведение у здоровых пациентов

Деносумаб 120 мг может применяться в случае

- А. гиперпаратиреоидной остеодистрофии
- Б. стероидного остеопороза
- В. метастатического поражения костей
- Г. наличие 4 и более низкотравматичных переломов в течение 1 года

Сочетанием болезни Грейвса и функционирующего узлового образования является синдром

- А. Лидла
- Б. Марине-Ленхарта
- В. Макьюна-Олбрайта
- Г. Вольфрама

При синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона наблюдается

- А. Снижение артериального давления
- Б. Повышение температуры тела
- В. Тошнота, рвота
- Г. Жажда

Пациентке с макропролактиномой и прогрессирующем снижении зрения во время беременности рекомендовано проведение трансфеноидальной аденомэктомии

- А. В первом триместре
- Б. В третьем триместре
- В. Во втором триместре
- Г. После родов

При подтверждении беременности у пациенток с микропролактиномой необходимо

- А. Проведение трансфеноидальной аденомэктомии
- Б. Увеличение дозы агонистов дофамина
- В. Прерывание беременности
- Г. Прекращение терапии агонистами дофамина

Определение градиента пролактина в ходе проведения селективного забора крови из нижних каменистых синусов необходим для

- А. исключения аденомы со смешанной секрецией
- Б. исключения неверной установки катетера в ходе забора крови
- В. для выбора оптимальной медикаментозной терапии
- Г. для исключения сдавления гипофиза

Наиболее часто при феохромоцитоме встречается

- А. Лунообразное лицо
- Б. Перераспределение подкожно-жировой клетчатки
- В. Гипокалиемия
- Г. Ортостатическая гипотензия

Дополнительным фактором риска для инициации терапии остеопороза у женщин в постменопаузе с остеопенией является определение

- А. С-концевого телопептида коллагена в крови в верхней четверти референсного интервала
- Б. Остеокальцина в крови в верхней четверти референсного интервала
- В. N-концевой телопептид в моче
- Г. Пиридинолин в моче

Образование надпочечника соответствует злокачественному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с низкой нативной плотностью
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования более 4 см, с высокой нативной плотностью

Для постановки диагноза «Сахарный диабет 2 типа, ремиссия» требуется

- А. Удержание HbA1c $\leq 6,5\%$ не менее, чем 3 месяца после отмены сахароснижающей терапии
- Б. Удержание HbA1c $\leq 7,0\%$ не менее, чем 3 месяца после отмены сахароснижающей терапии
- В. Удержание HbA1c $\leq 7,0\%$ не менее, чем 1 месяц после отмены сахароснижающей терапии
- Г. Удержание HbA1c $\leq 6,5\%$ не менее, чем 1 месяц после отмены сахароснижающей терапии

Методом лечения микроаденомы гипофиза при болезни Иценко-Кушинга является

- А. Протонотерапия
- Б. Двусторонняя адреналэктомией
- В. Трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия
- Г. Транскраниальная гипofизэктомия

Пациенту с гормонально-неактивной макроаденомой гипофиза с супраселлярным ростом необходимо

- А. Определение полей зрения
- Б. Консультация оториноларинголога
- В. Проведение орального глюкозотолерантного теста
- Г. Определение макропролактина

Минимальные изменения на сетчатке для верификации непролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Новообразованные сосуды ДЗН и сетчатки
- Г. Макулопатия

Оценка уровня тестостерона после инъекции тестостерона ундеканоата проводится

- А. через 1 неделю после инъекции
- Б. в середине между двумя инъекциями
- В. непосредственно перед следующей инъекцией
- Г. однократно через 3 месяца

Для дифференциальной диагностики медуллярного рака щитовидной железы и внетиреоидной кальцитонин-продуцирующей опухоли проводят

- А. тест с глюконатом кальция
- Б. пробу с физиологическим раствором
- В. генетический анализ мутации RET
- Г. анализ крови на паратгормон, кальций, скорр.на альбумин, фосфор, магний

Препаратом выбора для лечения злокачественных пролактином является

- А. Темозоломид
- Б. Кабозантиниб
- В. Митотан
- Г. Вандетаниб

Кетоконазол применяется для лечения

- А. акромегалии
- Б. тиреотропиномы
- В. болезни Иценко-Кушинга
- Г. гиперпролактинемии

Эстрадиол образуется из тестостерона под воздействием

- А. 17-альфа-гидроксилазы
- Б. ароматазы
- В. 11-бета-гидроксилазы
- Г. 21-гидроксилазы

Калькулятор Garvan используется для расчета

- А. содержания кальция в рационе
- Б. необходимой дозировки препарата витамина D
- В. риска переломов
- Г. необходимой продолжительности терапии деносунабом

Критерием максимально переносимой терапевтической дозировки ^{131}I является суммарная поглощенная доза за все курсы лечения в миллилитре крови, равная

- А. 1 Гр/мл крови
- Б. 2 Гр/мл крови
- В. 3 Гр/мл крови
- Г. 4 Гр/мл крови

Максимальный период непрерывного лечения остеопороза терипаратидом в соответствии с клиническими рекомендациями составляет

- А. 6 месяцев
- Б. 1 год
- В. 2 года
- Г. 3 года

При наличии аденомы гипофиза менее ____ мм и подтвержденного АКТГ-зависимого гиперкортицизма рекомендовано проведение двустороннего селективного забора крови из нижних каменистых синусов для дифференциальной диагностики болезни Иценко-Кушинга и АКТГ-эктопированного синдрома

- А. 7
- Б. 8
- В. 6
- Г. 10

Феноменом Заброды называют

- А. Исчезновение симптомов сахарного диабета вследствие эндогенного гиперкортицизма после двусторонней адреналэктомии
- Б. Утреннюю гипергликемию, обусловленную повышением секреции контринсулярных гормонов
- В. Снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- Г. Снижение потребности в инсулине при развитии хронической болезни почек с СКФ менее 50 мл/мин

Катехоламины синтезируются из аминокислоты

- А. тирозин
- Б. метионин
- В. валин
- Г. карнитин

Из сетчатой зоны коркового слоя надпочечников развивается

- А. Андростерома
- Б. Феохромоцитомы
- В. Кортикостерома
- Г. Альдостерома

Ложноотрицательный результат при сборе суточной мочи на кортизол может наблюдаться при снижении клиренса креатинина ниже

- А. 75 мл/мин
- Б. 65 мл/мин
- В. 70 мл/мин
- Г. 60 мл/мин

25(OH)D и 1,25(OH)2D метаболизируются в неактивные формы с помощью фермента

- А. 21-гидроксилазы
- Б. супероксиддисмутазы
- В. ароматазы
- Г. 24-гидроксилазы

Повышение уровня СТГ в крови наблюдается при

- А. Введении соматостатина
- Б. Введении фенотиазина
- В. Голодании
- Г. Гипергликемии

При сочетании несахарного диабета с абсолютным дефицитом инсулина, слепотой и иногда глухотой может быть рекомендовано исследование гена

- А. WFS1
- Б. MEN1
- В. RET
- Г. AQP2

Норма потребления кальция в сутки для небеременных лиц в возрасте от 16 до 50 лет составляет

- А. 500 мг
- Б. 1000 мг
- В. 1200-1300 мг
- Г. 1500-2000 мг

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию V по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-34%
- В. 67-83%
- Г. 97-100%

Норма потребления кальция в сутки для лиц старше 50 лет и женщин в постменопаузе составляет

- А. 500 мг
- Б. 1000 мг
- В. 1000-1200 мг
- Г. 1500-2000 мг

У пациентов, принимающих глюкокортикоиды в течение ≥ 3 -х месяцев в дозе $\geq 7,5$ мг/сут в перерасчете на преднизолон рекомендуется индивидуальную 10-летнюю вероятность основных патологических переломов по FRAX

- А. Увеличить на 15%
- Б. Увеличить на 50%
- В. Уменьшить на 15%
- Г. Уменьшить на 50%

При первичной диагностике ВДКН и пограничных значениях 17-ОН прогестерона в отсутствии препаратов из группы синтетического АКТГ рекомендовано исследовать мутацию в гене

- А. CYP21A2
- Б. CYP11B1
- В. CYP17A1
- Г. CYP19A1

Гипофизарный гигантизм отличается от акромегалии

- А. избыточным пропорциональным ростом костей скелета
- Б. методами лечения
- В. подавлением секреции СТГ
- Г. выраженным дефицитом витамина D

Контроль адекватности дозы глюкокортикоидов при вторичной надпочечниковой недостаточности проводится по

- А. уровню кортизола в крови утром
- Б. уровню кортизола в крови вечером
- В. общему самочувствию пациента
- Г. уровню свободного кортизола в суточной моче

Субстратом для синтеза тиреоидных гормонов является

- А. фенилаланин
- Б. тирозин
- В. валин
- Г. лейцин

Пороговым значением уровня биоактивного пролактина при феномене макропролактинемии является менее _____ % от общего

- А. 40
- Б. 50
- В. 60
- Г. 70

На фоне лечения пэгвисомантом уровень СТГ

- А. Может как повышаться, так и снижаться
- Б. Снижается
- В. Не изменяется
- Г. Повышается

Абсолютным показанием к хирургическому лечению при гормонально неактивных аденомах гипофиза является

- А. зрительные нарушения, связанные с опухолью
- Б. увеличение размера аденомы более, чем на 10% за год
- В. наличие гипопитуитаризма
- Г. МР-признаки апоплексии гипофиза

Высокая осмоляльность мочи при сахарном диабете наблюдается из-за присутствия в ней

- А. Кетоновых тел
- Б. Глюкозы
- В. Нитритов
- Г. Лейкоцитов

Препаратом лечения нефрогенного несахарного диабета является

- А. литий
- Б. десмопрессин
- В. тиазидный диуретик
- Г. аторвастатин

Синдромом Киммельстиля – Уилсона называют:

- А. накопление IgA- иммунных комплексов в клубочках
- Б. саркоидоз щитовидной железы
- В. узелковый гломерулосклероз при сахарном диабете
- Г. макронодулярная гиперплазия надпочечников

К препаратам для лечения болевой формы диабетической нейропатии относятся

- А. трициклические антидепрессанты
- Б. антибиотики
- В. НПВС
- Г. миорелаксанты

Феномен Сомоджи - это

- А. Постгипогликемическая гипергликемия
- Б. Снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- В. Подъем уровня глюкозы крови в ранние утренние часы под действием контринсулярных гормонов
- Г. Исчезновение симптомов стероидного сахарного диабета после двусторонней адреналэктомии

Наиболее распространенной причиной врожденной дисфункции коры надпочечников является мутация в гене

- А. CYP21
- Б. CYP17
- В. CYP11B1
- Г. CYP11B2

Недиабетическая гипогликемия может наблюдаться у пациентов, получающих

- А. антидепрессанты (СИОЗС)
- Б. серосодержащие препараты
- В. литийсодержащие препараты
- Г. антибактериальные препараты

Образование надпочечника соответствует неопределенному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с признаками сосудистого тромбоза
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования до 4 см, с признаками инвазивного роста

Тестостерон в дигидротестостерон превращает фермент

- А. 5-альфа редуктаза
- Б. 11-бета гидроксистероид дегидрогеназа
- В. 21-гидроксилаза
- Г. Ароматаза

При подозрении на медуллярный рак щитовидной железы цитологическое исследование пунктата узла щитовидной железы рекомендовано дополнять

- А. Пробой с глюконатом кальция
- Б. Определением кальцитонина в смыве из пункционной иглы
- В. Пробой с альфакальцидолом
- Г. Определением альфа-фетопротеина

Повышение уровня тироксинсвязывающего глобулина и тироксина сыворотки происходит в результате применения

- А. Эстрогенов
- Б. Фенитоина
- В. Салицилатов
- Г. Мометазона

До начала терапии левотироксином натрия вследствие гипопитуитаризма необходимо компенсировать

- А. вторичный СТГ-дефицит
- Б. вторичную недостаточность антидиуретического гормона
- В. вторичную надпочечниковую недостаточность
- Г. вторичный гипогонадизм

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А относится

- А. Невромы слизистой оболочки
- Б. Аденома околощитовидной железы
- В. Марфаноподобная внешность
- Г. Утолщённые нервные волокна роговицы

Вторичный гипотиреоз характеризуется

- А. Снижением уровня Т4
- Б. Повышенным уровнем ТТГ
- В. Прогрессирующим увеличением объема щитовидной железы
- Г. Увеличением уровней Т3 и Т4 более чем на 50% в тесте с тиреолиберинем

Для установления биохимической ремиссии пациенту с папиллярным раком щитовидной железы и тиреоидэктомией, концентрация нестимулированного тиреглобулина должна быть менее _____ нг/мл

- А. 0.2
- Б. 1
- В. 5-10
- Г. 0,9-2

Негликемическим фактором, снижающим уровень гликированного гемоглобина, является

- А. Спленомегалия
- Б. Хроническое употребление алкоголя
- В. Спленэктомия
- Г. Выраженная гипербилирубинемия

Стартовая доза препаратов гормона роста при СТГ-дефиците для взрослых пациентов младше 60 лет составляет

- А. 0,1 мг/сут
- Б. 0,2-0,4 мг/сут
- В. 0,5-0,8 мг/сут
- Г. 1 мг/сут

Для определения показаний к селективному забору крови из нижних каменистых синусов при АКТГ-зависимом гиперкортицизме используется

- А. размер аденомы гипофиза
- Б. уровень АКТГ крови вечером
- В. уровень свободного кортизола в суточной моче
- Г. тяжесть течения гиперкортицизма

Снижение активности тканенеспецифической щелочной фосфатазы наблюдается при

- А. Гипофосфатазии
- Б. Фосфат-диабете
- В. X-сцепленном гипофосфатемическом рахите
- Г. ФРФ-23 продуцирующей опухоли

При нервной анорексии возможно развитие

- А. Функциональной гипоталамической аменореи
- Б. Первичного гипотиреоза
- В. ТТГ-независимого тиреотоксикоза
- Г. липоатрофического сахарного диабета

При наличии жалоб у пациента на выраженные боли в костях, множественные переломы, боли в мышцах, снижение в росте необходимо оценить в крови уровень

- А. фосфора
- Б. альбумин-скорректированного кальция
- В. С-концевого телопептида коллагена I типа
- Г. ревматоидного фактора

К моногенным формам сахарного диабета относится

- А. липоатрофический
- Б. LADA-диабет
- В. MODY-12
- Г. инсулинорезистентность типа А

Для первичной надпочечниковой недостаточности не характерно

- А. гиперкалиемия
- Б. повышение объема циркулирующей плазмы
- В. повышение активности ренина плазмы
- Г. гипонатриемия

Целью радиодотерапии диффузного нетоксического зоба является

- А. Стойкий гипотиреоз
- Б. Транзиторный гипотиреоз
- В. Стойкий эутиреоз
- Г. Уменьшение объема железы

Об острой стадии диабетической нейроостеоартропатии свидетельствует градиент температуры при инфракрасной термометрии более

- А. 1°C
- Б. 1,5°C
- В. 2°C
- Г. 0,5°C

Ромосозумаб - это моноклональное антитело к

- А. склеростину
- Б. RANKL
- В. катепсину К
- Г. остеопонтину

Гипофосфатемия характерна для

- А. вторичного гиперпаратиреоза
- Б. ФРФ-23-продуцирующей опухоли
- В. хронической болезни почек
- Г. акромегалии

Синдром Каллмана характеризуется

- А. первичным гипогонадизмом
- Б. гипергонадотропным гипогонадизмом
- В. мутизмом
- Г. аносмией

Стойкая выраженная деформация стопы без признаков воспаления у пациентов с диабетической нейроостеоартропатией соответствует

- А. активной стадии, фазе 0
- Б. активной стадии, фазе 1
- В. неактивной стадии, фазе 0
- Г. неактивной стадии, фазе 1

Образование надпочечника соответствует доброкачественному КТ-фенотипу при

- А. размере образования до 4 см, с низкой нативной плотностью
- Б. размере образования более 4 см, с низкой нативной плотностью
- В. размере образования до 4 см, с высокой нативной плотностью
- Г. размере образования более 4 см, с высокой нативной плотностью

К развитию остеопороза может привести прием ____ мг преднизолона в течение $\geq$ ____

- А. 5; 1 месяца
- Б. 10; 5 недель
- В. 15; 2 недель
- Г. 5; 3 месяцев

У молодого пациента с первичным гиперпаратиреозом необходимо исключить

- А. Синдром Мак-Кьюна-Олбрайта-Брайцева
- Б. MODY-3
- В. АПС-2
- Г. МЭН-1

Семейный первичный гиперальдостеронизм 1 типа развивается вследствие мутации в

- А. генах CYP11B1 и CYP11B2, которые образуют химерный ген
- Б. гене KCNJ5
- В. генах PAX3 и FOXO1, которые образуют химерный ген
- Г. гене RET

Для препролиферативной стадии ретинопатии характерна(-ы):

- А. отслойка сетчатки
- Б. гемофтальм
- В. интратретаальные микрососудистые аномалии
- Г. неоваскуляризации сосудов

Основным методом лечения диабетической остеоартропатии является

- А. терапия вазоактивными препаратами
- Б. разгрузка пораженной конечности
- В. антирезорбтивная терапия
- Г. нестероидные противовоспалительные препараты

К маркерам костеобразования относится

- А. N-концевой телопептид в моче
- Б. Остеокальцин в крови
- В. Пиридинолин в моче
- Г. С-концевой телопептид коллагена 1 типа в крови

При двусторонней гиперпродукции альдостерона первоначально рекомендовано

- А. Назначение осилдростата
- Б. Длительное назначение спиронолактона
- В. Наблюдение в течение 12 месяцев
- Г. Двусторонняя адреналэктомия

Послеоперационный гипопаратиреоз считается транзиторным при сохраняющихся низких уровнях ПТГ и кальция крови не более

- А. 1 месяца
- Б. 3 месяцев
- В. 6 месяцев
- Г. 12 месяцев

К маркерам костной резорбции относится

- А. N-терминальный пропептид проколлагена 1-го типа
- Б. Остеокальцин
- В. Костно-специфическая щелочная фосфатаза
- Г. С-концевой телопептид коллагена 1 типа

У здорового человека регистрируется наиболее высокий уровень АКТГ в

- А. 00:00-04:00
- Б. 05:00-09:00
- В. 10:00-16:00
- Г. 16:00-20:00

Аутосомно-доминантный синдром, связанный с аденомами гипофиза - синдром

- А. множественной эндокринной неоплазии 1 типа
- Б. множественной эндокринной неоплазии 2 типа
- В. Шершевского-Тернера
- Г. Кляйнфельтера

При наличии хронической сердечной недостаточности эмпаглифлозин можно применять до рСКФ

- А. < 60 мл/мин /1,73 м²
- Б. < 45 мл/мин /1,73 м²
- В. < 30 мл/мин /1,73 м²
- Г. < 20 мл/мин/1,73 м²

Селективный забор крови из нижних каменистых синусов на фоне стимуляционного агента проводится

- А. Для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма при отсутствии визуализации аденомы гипофиза на МРТ
- Б. Для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого и АКТГ-независимого гиперкортицизма
- В. Всегда при отсутствии подавления кортизола в ночном тесте с 1 мг дексаметазона
- Г. При отсутствии суточного ритма секреции АКТГ

Пациентам с остеопорозом без патологических переломов рекомендовано на 1-2 года прекратить терапию бисфосфонатами с последующим динамическим наблюдением при достижении

- А. МПК -2,0 SD по Т-критерию в шейке бедренной кости
- Б. МПК -2,2 SD по Т-критерию в бедре в целом
- В. МПК -2,0 SD по Z-критерию в шейке бедренной
- Г. МПК -2,2 SD по Z-критерию в бедре в целом

Ложное завышение кортизола в суточной моче может наблюдаться при приеме

- А. Диазоксида
- Б. Флутамида
- В. Карбамазепина
- Г. Сибутрамина

У пациентки с микропролактиномой в анамнезе измерение уровня пролактина после родов с целью оценки необходимости возобновления терапии агонистами дофамина рекомендуется проводить через _____ после окончания лактации

- А. 6-8 недель
- Б. 2 года
- В. 1 год
- Г. 1 неделю

Минимальные изменения на сетчатке для верификации пролиферативной стадии диабетической ретинопатии - это

- А. Микроаневризмы
- Б. Венозные аномалии и интравитреальные микрососудистые аномалии
- В. Неоваскуляризация диска зрительного нерва и/или сетчатки
- Г. Макулопатия

Большая дексаметазоновая проба при болезни Иценко-Кушинга сопровождается подавлением секреции кортизола, поскольку

- А. в больших дозах дексаметазон непосредственно ингибирует кору надпочечников
- Б. дексаметазон обладает большей, чем кортизол, глюкокортикоидной активностью
- В. чувствительность гипоталамо-гипофизарной системы к ингибирующему действию глюкокортикоидов выпадает не полностью
- Г. дексаметазон не дает перекрестной реакции с кортизолом при определении уровня последнего радиоиммунным методом

Компонентом аутоиммунного полигланулярного синдрома 1 типа является

- А. Гастронома
- Б. Инсулинома
- В. Эндогенный гиперкортицизм
- Г. Первичная надпочечниковая недостаточность

К группе низкокалорийных сахарозаменителей относится

- А. Мальтит
- Б. Ксилит
- В. Фруктоза
- Г. Цикламат

Оптимальным объемом оперативного лечения медуллярного рака щитовидной железы без метастазов является

- А. тиреоидэктомия
- Б. гемитиреоидэктомия
- В. тиреоидэктомия и лимфодиссекция VI уровня
- Г. радиойодтерапия

Одним из типичных компонентов синдрома МЭН-1 является

- А. медуллярный рак щитовидной железы
- Б. первичный гиперпаратиреоз
- В. гамартома гипоталамуса
- Г. меланома

Положительный симптом Хвостека это

- А. Снижение уровня АКТГ на фоне большой дексаметазоновой пробы
- Б. Повышение АД после введения изотонического раствора при дифференциальной диагностике альдостеромы
- В. Спазм кисти руки после нагнетания давления в манжетку тонометра
- Г. Подергивание мышц лица при перкуссии веточек лицевого нерва

Доза гидрокортизона эквивалентная 5 мг преднизолона по глюкокортикоидному эффекту составляет

- А. 10 мг
- Б. 15 мг
- В. 20 мг
- Г. 25 мг

Риск злокачественности при результатат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию III по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-30%
- В. 23-34%
- Г. 97-100%

Применение теста с глюконатом кальция рекомендовано при дифференциальном диагнозе

- А. Первичного и вторичного гиперпаратиреоза
- Б. АКТГ-зависимого и АКТГ-независимого синдрома Иценко-Кушинга
- В. Медуллярного рака щитовидной железы и внетиреоидных кальцитонин-продуцирующих опухолей
- Г. Первичной и вторичной надпочечниковой недостаточности

В качестве препарата первой линии для лечения местно-распространенного нерезектабельного медуллярного рака щитовидной железы рекомендуется назначение

- А. Темозоломида
- Б. Вандетаниба
- В. Дабрафениба
- Г. Ритуксимаба

Риск злокачественности при результатат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию VI по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-34%
- В. 67-83%
- Г. 97-100%

Используемая шприц-ручка терипаратида должна храниться

- А. при комнатной температуре
- Б. в холодильной камере
- В. в морозильной камере бытового холодильника
- Г. в глубокой заморозке

Для исключения постпрандиальной гипогликемии рекомендовано проведение

- А. Теста с сухоедением
- Б. Пробы с 72-часовым голоданием
- В. Пролонгированного перорального глюкозотолерантного теста
- Г. Теста с физиологическим раствором

К АКТГ-независимому гиперкортицизму относится

- А. болезнь Иценко-Кушинга
- Б. АКТГ-эктопированный синдром
- В. кортикостерома
- Г. КРГ-эктопированный синдром

При планировании беременности и наличии у пациентки с СПКЯ ановуляторных циклов для индукции овуляции рекомендовано использовать

- А. Кломифен
- Б. Тамоксифен
- В. Ципротерон
- Г. Флутамид

Назовите наиболее частую форму эндогенного гиперкортицизма

- А. Кортикотропинома
- Б. Микронодулярная гиперплазия коры надпочечников
- В. Эктопическая продукция АКТГ
- Г. Кортикостерома

К АКТГ-зависимому гиперкортицизму относится

- А. гиперкортицизм вследствие макронодулярной гиперплазии надпочечников
- Б. АКТГ-эктопированный синдром
- В. кортикостерома
- Г. экзогенный гиперкортицизм

Среди ингибиторов стероидогенеза цитотоксическим свойством обладает

- А. Аминоглютетемид
- Б. Метирапон
- В. Митотан
- Г. Мифепристон

Тиреоидит Риделя характеризуется

- А. обширным фиброзом щитовидной железы и окружающих ее структур
- Б. деструкцией тиреоцитов на фоне терапии препаратами цитокинов
- В. дисфункцией щитовидной железы на фоне приема литий-содержащих препаратов
- Г. гранулематозным поражением щитовидной железы (саркоидоз)

Пороговым значением для диагностики надпочечниковой недостаточности в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией является уровень кортизола менее _____ нмоль/л

- А. 100
- Б. 200
- В. 300
- Г. 500

К ТТГ-зависимому тиреотоксикозу относится

- А. болезнь Грейвса
- Б. struma ovarii
- В. артифициальный тиреотоксикоз
- Г. синдром частичной резистентности к тиреоидным гормонам

Интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза (анти-VEGF препаратов) рекомендуются и являются терапией первой линии при

- А. Непролиферативной ретинопатии
- Б. Наличии клинически значимого диабетического макулярного отека
- В. Препролиферативной ретинопатии
- Г. При пролиферативной диабетической ретинопатии, осложненной организовавшимся гемофтальмом

Колекальциферол метаболизируется в 25(OH)D в

- А. почках
- Б. желудке
- В. печени
- Г. коже

Для подтверждения односторонней гиперпродукции альдостерона при первичном гиперальдостеронизме перед проведением хирургического вмешательства необходимо проведение флебографии

- А. Центральных надпочечниковых вен
- Б. Нижних каменных синусов
- В. Глубоких вен нижних конечностей
- Г. Почечных вен

У больных с центральным несахарным диабетом, принимающих десмопрессин, необходимо контролировать

- А. осмоляльность мочи
- Б. анализ мочи по Зимницкому
- В. натрий плазмы
- Г. креатинин плазмы

Для гипопаратиреоза без лечения не характерно

- А. Снижение содержания общего кальция в крови
- Б. Повышение уровня неорганического фосфора в крови
- В. Снижение экскреции фосфора с мочой
- Г. Повышение экскреции кальция с мочой

Артифициальная гипогликемия - это гипогликемия на фоне

- А. аутоиммунного инсулинового синдрома
- Б. инсулиномы
- В. намеренного введения избыточной дозы инсулина
- Г. незидиобластога

Препаратом, представляющим собой активную форму витамина D, является

- А. Кальцидиол
- Б. Колекальциферол
- В. Кальцитриол
- Г. Эргокальциферол

Макропролактинома сопровождается развитием гемианопсии при

- А. Параселлярном росте
- Б. Инфраселлярном росте
- В. Супраселлярном росте
- Г. Ретроселлярном росте

При завершении пробы с голоданием повышение уровня инсулина более 3 мкЕД/мл и С-пептида более 0,6 нг/мл будет выявлено у пациентов

- А. При введении препаратов инсулина
- Б. С опухолью, продуцирующей инсулиноподобный ростовой фактор
- В. С инсулиновым аутоиммунным синдром
- Г. С надпочечниковой недостаточностью

Терипаратид применяется для лечения остеопороза в дозе

- А. 10 мкг/сут
- Б. 20 мкг/сут
- В. 30 мкг/сут
- Г. 50 мкг/сут

В отличие от дефицита фактора Prop-1 при дефиците фактора Pit-1 не выявляются нарушения

- А. синтеза гормона роста
- Б. синтеза пролактина
- В. синтеза ТТГ
- Г. синтеза гонадотропинов

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию II по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 2-7%
- В. 13-34%
- Г. 97-100%

Первая линия терапии клинически значимого диабетического макулярного отека - это

- А. интравитреальное введение ГКС
- Б. парабульбарное введение ГКС
- В. интравитреальные инъекции анти-VEGF
- Г. витрэктомия

При доброкачественном КТ-фенотипе инциденталомы надпочечника у пациента с АГ не рекомендована диагностика

- А. Адrenокортикального рака
- Б. Кортикостеромы
- В. Альдостеромы
- Г. Макронодулярной гиперплазии надпочечников

При семейном первичном гиперальдостеронизме 2 типа наблюдается мутация в гене

- А. C1CN2
- Б. KCNJ5
- В. CYP11B1
- Г. CYP11B2

Наиболее оптимально использовать для местной обработки ран у пациентов с синдромом диабетической стопы:

- А. Спиртсодержащий раствор йода
- Б. Медицинский спирт
- В. Бриллиантовую зелень
- Г. Водный раствор йода

Компонентом болезни фон Гиппеля-Линдау является

- А. гемангиома сетчатки
- Б. поликистоз почек
- В. адrenокортикальный рак
- Г. гиперпаратиреоз

Этиопатогенетический фактор MODY диабета

- А. Иммунная деструкция β -клеток поджелудочной железы
- Б. Абсолютная инсулиновая недостаточность
- В. Токсическая деструкция островков поджелудочной железы
- Г. Генетический дефект

При псевдогипопаратиреозе 1а типа мутации возникают в гене

- А. GNAS
- Б. CASR
- В. CDKN1B
- Г. CDC73

Риск злокачественности при результат ТАБ образования щитовидной железы классифицируемых в категорию IV по The Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology 2023 г. составляет

- А. 5-20%
- Б. 13-30%
- В. 23-34%
- Г. 97-100%

"Циркадный" ритм секреции АКТГ обеспечивается

- А. супрахиазматическими ядрами гипоталамуса
- Б. супраоптическими ядрами гипоталамуса
- В. лимбической системой
- Г. серотонином

У больной сахарным диабетом 1 типа в 28 лет развилась аменорея. При гормональном обследовании уровень эстрадиола-15 пг/мл (норма 23-145), ЛГ-78 МЕ/мл (норма 2-15), ФСГ–92 МЕД/мл (норма 2-20), пролактин –12 нг/мл (норма 2-25) и отрицательный тест на β-хориогонадотропин. Какой вероятный диагноз?

- А. первичная аменорея
- Б. преждевременная недостаточность яичников
- В. гонадотропинома
- Г. СПКЯ

При злокачественной андростероме назначают

- А. Митотан
- Б. Кетоконазол
- В. Темозоломид
- Г. Мифепристон

Утверждением, справедливым в отношении вторичной надпочечниковой недостаточности, является

- А. Более тяжелое течение по сравнению с первичной надпочечниковой недостаточностью
- Б. Отсутствие дефицита минералокортикоидов
- В. Наличие меланодермии и пристрастие к соленой пище
- Г. Частое использование дексаметазона как монотерапию

Иммуногистохимическое исследование на Об-метил-гуанин-ДНК метилтрансферазу (MGMT) послеоперационного материала агрессивных аденом гипофиза проводится для

- А. определения наиболее эффективного типа лучевой терапии
- Б. прогнозирования продолженного опухолевого роста
- В. определения наиболее эффективного времени облучения при лечении на аппарате Gamma Knife
- Г. прогнозирования эффективности темозоломида

Пациентам с медуллярным раком щитовидной железы после тиреоидэктомии рекомендована

- А. Заместительная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,4-4,0
- Б. Супрессивная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ менее 0,1 мМЕ/л
- В. Мягкая супрессия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,1–0,5 мМЕ/л
- Г. Заместительная терапия левотироксином натрия для поддержания уровня ТТГ в пределах 0,5-2 мМЕ/л

К готовой комбинации аналогов инсулина сверхдлительного действия и ультракороткого действия относится

- А. НовоМикс 30
- Б. РинФаст Микс 30
- В. Биосулин 30/70
- Г. Райзодег

Женщина 35 лет обратилась с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела до 38С. Описанные жалобы беспокоят в течение 3 дней, самостоятельно принимала сульфодиметоксин, анальгин и тетрациклин - без эффекта. В течение 1,5 лет получает терапию тиреостатиками по поводу ДТЗ. Наиболее вероятный диагноз?

- А. Подострый тиреоидит
- Б. Декомпенсация ДТЗ
- В. Заглочный абсцесс в сочетании с ДТЗ
- Г. Агранулоцитарная ангина

Сочетанная автономная гиперпродукция андрогенов и кортизола у пациентов говорит в пользу высоковероятного диагноза

- А. Функционально автономной продукции кортизола
- Б. Микронодулярной гиперплазии надпочечников
- В. Макронодулярной гиперплазии надпочечников
- Г. Адrenокортикального рака

С целью исключения семейного первичного гиперальдостеронизма 3 типа рекомендовано исследование гена

- А. KCNJ5
- Б. CYP11B1
- В. CYP11B2
- Г. RET

Пэгвисомант - это

- А. агонист дофаминовых рецепторов
- Б. агонист рецепторов ГПП-1
- В. антагонист рецептора хромогранина А
- Г. антагонист рецептора СТГ

47-летняя женщина жалуется на постепенное развитие жажды и полиурии. Суточное количество потребляемой и выделяемой жидкости в пределах 5-6 литров. Ночью мочится один раз. Удельный вес мочи 1003-1006. Осмолярность плазмы 278 мосм/л (норма 285-310), АД 140/80 мм рт. ст., ЧСС 76 в мин. Кожные покровы без видимых изменений, поля зрения в полном объеме, неврологических нарушений не выявлено. Глюкозурия отсутствует, электролиты сыворотки в норме. Данных за поражение гипофиза по результатам МРТ нет. До проведения обследования, что из перечисленного наиболее соответствует данному случаю?

- А. сахарный диабет
- Б. первичная полидипсия
- В. несахарный диабет
- Г. фосфат-диабет

Ралоксифен эстрогеновые рецепторы костной ткани

- А. селективно ингибирует
- Б. селективно активирует
- В. блокирует
- Г. не модулирует

У пациентки с ярко выраженными симптомами гиперпролактинемии, макроаденомой гипофиза и умеренным повышением уровня пролактина рекомендуется

- А. Исключение феномена макропролактинемии
- Б. Последовательное разведение сыворотки крови для исключения ложных результатов
- В. Повторное определение пролактина без разведения сыворотки
- Г. Исключение беременности

Для диагностики феохромоцитомы необходимо оценить

- А. суточную экскрецию свободных метилированных катехоламинов в моче
- Б. суточную экскрецию ванилилминдальной кислоты в моче
- В. суточную экскрецию общих метилированных катехоламинов в моче
- Г. суточную 5-ОУИК в моче

При развитии судорог при гипопаратиреозе рекомендовано назначение

- А. 10% р-р глюконата кальция внутривенно
- Б. 10% р-р хлорида кальция внутривенно
- В. Гипотиазида 25 мг внутрь
- Г. Миакальцика интраназально

Механизмом действия препаратов тионамидов является

- А. подавление секреции ТТГ
- Б. подавление секреции тиреоидных гормонов по механизму Вольфа-Чайкова
- В. нарушение йодизации тирозина, МИТ и ДИТ в результате подавления активности пероксидазы тиреоцитов
- Г. предотвращение поступления йода в щитовидную железу

Показанием для проведения заместительной почечной терапии является снижение скорости клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин в сочетании с(о)

- А. нарушением кислотно-основного и электролитного баланса
- Б. повышением уровня ПТГ до 150 пг/мл
- В. снижением уровня кальция до 2,0 ммоль/л
- Г. повышением АД до 170/80 мм рт. ст.

О частичной форме несахарного диабета можно судить при

- А. Промежуточном значении осмоляльности мочи в ходе теста с водной депривацией
- Б. Персистенции симптомов на фоне терапии десмопрессином при подтвержденном центральном генезе
- В. Суточном диурезе менее 6 литров
- Г. Отсутствии повышения натрия плазмы при свободном потреблении жидкости

Клиническим проявлением гипокалиемии является

- А. Динамическая кишечная непроходимость
- Б. Судорожный синдром
- В. Диарея
- Г. Парестезия

Сахарный диабет может развиваться на фоне терапии

- А. бета-адреномиметиками
- Б. антидепрессантами
- В. статинами
- Г. метотрексатом

На начальном этапе диагностики для подтверждения первичного гиперальдостеронизма уровень альдостерона должен составлять более _____ нмоль/л

- А. 150
- Б. 185
- В. 202
- Г. 277

Максимальной аффинностью к рецепторам соматостатина 2 типа обладает

- А. соматостатин
- Б. пасиреотид
- В. октреотид
- Г. ланреотид

К компонентам синдрома множественных эндокринных неоплазий 5 относится

- А. Феохромоцитома
- Б. Медуллярный рак щитовидной железы
- В. Амилоидная лихенификации кожи
- Г. Папиллярный рак щитовидной железы

Методом лечения острой стадии диабетической нейроостеоартропатии является

- А. хирургическое вмешательство
- Б. антибактериальная терапия
- В. разгрузка с помощью повязки Total Contact Cast
- Г. разгрузка с помощью пневмоортеза AirCast

Оптимальный уровень паратгормона у пациентов на диализных стадиях ХБП

- А. Неизвестен
- Б. Равен 130-585 пг/мл
- В. Выше 585 пг/мл
- Г. Ниже 130 пг/мл

Препаратом, подавляющим активность цитохрома P4503A4, и замедляющим метаболизм дексаметазона, является

- А. Карбамазепин
- Б. Итраконазол
- В. Фенобарбитал
- Г. Пиоглитазон

Восстановление фертильности с помощью терапии гонадотропинами возможно у пациентов с

- А. Вторичным гипогонадизмом
- Б. Синдромом Клайнфельтера
- В. Крипторхизмом
- Г. Облучением яичек в анамнезе

Препаратом, увеличивающим энергозатраты организма является

- А. Семаглутид
- Б. Лираглутид
- В. Орлистат
- Г. Сибутрамин

Одним из первых маркеров развития минерально-костных нарушений при почечной недостаточности служит

- А. Гипернатриемия
- Б. Гиперкальциемия
- В. Гипофосфатемия
- Г. Гиперфосфатемия

Наличие очень высокого уровня глюкозы крови (50 ммоль/л и более) характерно для комы

- А. Гиперлактацидемической
- Б. Гиперосмолярной
- В. Гипогликемической
- Г. Кетоацидотической

К правилам ухода за стопами при сахарном диабете, заболеваниях артерий нижних конечностей и сниженной чувствительности относят

- А. Ходение по теплым камням босиком
- Б. Ежедневный осмотр стоп
- В. Ношение обуви обычного пошива
- Г. Согревание стоп при замерзании горячей грелкой

Болезнь грейвса – аутоиммунное заболевание, проявляющееся поражением щж в сочетании с экстратиреоидной патологией: эндокринной орбитопатией, претибиальной дермопатией и _____

- А. Акропатией
- Б. Деформирующим остеитом
- В. Остеоартропатией
- Г. Пахидермоперостозом

Частота нанесения препаратов трансдермальных эстрогенов у пациенток с гипогонадизмом составляет 1 раз в

- А. Сутки
- Б. 28 Дней
- В. 3 Дня
- Г. 7 Дней

Методом выбора при лечении первичного гиперпаратиреоза у пациента с установленной мутацией гена *ret* является

- А. Удаление аденомы околощитовидной железы
- Б. Субтотальная паратиреоидэктомия
- В. Профилактическая тотальная паратиреоидэктомия
- Г. Удаление обеих околощитовидных желез со стороны аденомы

При лечении гиперпролактинемии начальная дозировка бромокриптина составляет _____ мг в сутки

- А. 1,25-2,50
- Б. 3,75-4,00
- В. 0,62-1,25
- Г. 2,50-3,75

Выявление триады уиппла у пациента с установленной кортикотропиномой может свидетельствовать о вероятном наличии

- А. Синдрома Кернса–Сейра
- Б. Синдрома DIDMOAD
- В. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 1
- Г. Болезни Гиппеля-Линдау

При нормализации уровня гормонов у женщин беременность возможна через _____ месяцев после проведения радиойодтерапии

- А. 24
- Б. 18
- В. 12
- Г. 6

В аркуатных ядрах гипоталамуса секретируется

- А. Окситоцин
- Б. Тиреолиберин
- В. Вазопрессин
- Г. Дофамин

Выявление глюкагономы и первичного гиперпаратиреоза свидетельствует о вероятном наличии у пациента

- А. Синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта
- Б. Комплекса Карни
- В. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 1
- Г. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 2

Допустимая скорость снижения осмолярности плазмы при лечении гиперосмолярного гипергликемического состояния составляет ____ мосмоль/л/час

- А. Не более 10
- Б. 6-7
- В. 3-5
- Г. 7-9

Препаратом выбора при лечении вторичного гиперпаратиреоза у пациентов с сд и ХБП при развитии гиперкальциемии является

- А. Цинакальцет
- Б. Альфакальцидол
- В. Кальцитриол
- Г. Парикальцитол

Диабетическая катаракта характеризуется поражением

- А. Сетчатки
- Б. Стекловидного тела
- В. Роговицы
- Г. Хрусталика

При выявлении у пациента инсулиномы и пролактиномы высока вероятность наличия

- А. Комплекса Карни
- Б. Синдрома Мак-Кьюна-Олбрайта
- В. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 2
- Г. Синдрома множественной эндокринной неоплазии тип 1

Секреция вазопрессина происходит в

- А. Аденогипофизе
- Б. Тимусе
- В. Гипоталамусе
- Г. Нейрогипофизе

Частой эндокринопатией, ассоциированной с синдромом Мак-Кьюна-Олбрайта, является

- А. Гастронома
- Б. Многоузловой зоб
- В. Инсулинома
- Г. Атрофия коры надпочечников

Пропуск последующей дозы вводимого инсулина при лечении диабетического кетоацидоза показано при скорости снижения глюкозы плазмы

- А. < 3 Ммоль/л от исходной в первые 2-3 часа лечения
- Б. > 4 Ммоль/л, но ≤ 5 ммоль/л в час
- В. 3-4 Ммоль/л в час
- Г. > 5 Ммоль/л в час

Заподозрить ВДКН, вследствие дефицита 11 β -гидроксилазы, отличив ее от виральной формы можно в случаях _____ артериального давления у пациентов на глюкокортикоидной терапии _____ признаков передозировки препаратов

- А. Понижения; при наличии
- Б. Понижения; в отсутствие
- В. Повышения; при наличии
- Г. Повышения; в отсутствие

Образования надпочечников у пациентов с ВДКН являются следствием длительной

- А. Недостаточной терапии глюкокортикоидами, имеющие доброкачественный характер и чаще всего не требующие выполнения оперативного лечения
- Б. Недостаточной терапии глюкокортикоидами, высокий злокачественный потенциал и чаще всего требующие выполнения оперативного лечения
- В. Избыточной терапии глюкокортикоидами, высокий злокачественный потенциал и чаще всего требующие выполнения оперативного лечения
- Г. Избыточной терапии глюкокортикоидами, имеющие доброкачественный характер и чаще всего не требующие выполнения оперативного лечения

Оценка сенсорной формы дистальной диабетической полинейропатии осуществляется на основании оценки

- А. Ортостатической пробы
- Б. Тактильной чувствительности
- В. Сухожильных рефлексов
- Г. Моторного ответа по данным ЭНМГ

Очень высокий риск развития синдрома диабетической стопы характеризуется

- А. Наличием язв, ампутаций в анамнезе
- Б. Нарушением чувствительности, в сочетании с признаками нарушения магистрального кровотока
- В. Нарушением чувствительности
- Г. Отсутствием нейропатии и нарушения магистрального кровотока

Сахарный диабет 1 типа - нарушение углеводного обмена, вызванное _____, обычно приводящее к абсолютной инсулиновой недостаточности

- А. Действием контринсулярных гормонов
- Б. Деструкцией бета-клеток поджелудочной железы
- В. Приемом лекарственных препаратов
- Г. Инсулинорезистентностью

Одним из наиболее частых проявлений первичного гиперпаратиреоза при беременности является

- А. Констипация
- Б. Депрессия
- В. Холестаз
- Г. Нефролитиаз

Пероральный глюкозотолерантный тест рекомендовано проводить не позднее _____ недели беременности

- А. 24
- Б. 8
- В. 32
- Г. 12

При выявлении первичной надпочечниковой недостаточности у пациента с кандидозом кожи и слизистых целесообразно определение мутации в гене

- А. AIRE
- Б. AIP
- В. RET
- Г. VHL

В норме за сутки в кишечнике абсорбируется _____ грамм элементарного кальция

- А. 0,2-0,3
- Б. 0,7-1,0
- В. 4,5-5,0
- Г. 1,3-1,5

Механизм действия пэгвисоманта заключается в

- А. Блокировании рецепторов ИФР-1
- Б. Связывании с дофаминовыми рецепторами и подавлении секреции СТГ
- В. Связывании с рецепторами соматостатина и подавлении секреции СТГ
- Г. Блокировании рецепторов СТГ

Методом выбора при лечении виомы у пациентов, которые имеют аденому гипофиза и первичный гиперпаратиреоз, в большинстве случаев является

- А. Лучевая терапия
- Б. Медикаментозная терапия
- В. Динамическое наблюдение
- Г. Хирургическое лечение

На догоспитальном этапе при подозрении у пациента гиперосмолярного гипергликемического состояния необходима оценка

- А. Уровней глюкозы крови, кетоновых тел в моче с помощью тест-полосок
- Б. Гематокрита, pH крови
- В. Уровня электролитов, осмолярности крови
- Г. Кислотно-основного состояния крови

Значение индекса массы тела взрослого человека 40,0 и более свидетельствует о

- А. Ожирение II степени
- Б. Ожирении III степени
- В. Ожирении I степени
- Г. Избыточной массе тела

Если на рентгенограмме определяется снижение высоты тела позвонка на 20% и более, наиболее вероятным диагнозом является

- А. Спондилез
- Б. Компрессионный перелом
- В. Спондилолистез
- Г. Гемангиома

В качестве первого этапа визуализации при первичном гиперпаратиреозе рекомендуется проведение

- А. МРТ с контрастным усилением
- Б. Сцинтиграфии с ОФЭКТ
- В. Ультразвукового исследования
- Г. МСКТ шеи и средостения

Контроль гликемии в родах при сахарном диабете проводится каждые

- А. 5-10 Минут
- Б. 1-2 Часа
- В. 10-15 Минут
- Г. 3-4 Часа

Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым больным членом семьи при лечении в амбулаторных условиях выдаётся (формируется) сроком не более чем на ____ календарных дней

- А. 20
- Б. 30
- В. 7
- Г. 10

В виде неклассической формы вdkн

- А. Может протекать дефицит 21-гидроксилазы, но не дефицит 11 β -гидроксилазы
- Б. Не может протекать ни дефицит 21-гидроксилазы, ни дефицит 11 β -гидроксилазы
- В. Может протекать как дефицит 21-гидроксилазы, так и дефицит 11 β -гидроксилазы
- Г. Может протекать дефицит 11 β -гидроксилазы, но не дефицит 21-гидроксилазы

При подтверждении наличия у пациента классической формы дефицита 21-гидроксилазы на основании уровня 17-гидроксипрогестерона в пользу сольтеряющей формы будут свидетельствовать

- А. Гипернатриемия, гипокалиемия, гиперренинемия и низкий уровень альдостерона
- Б. Гипернатриемия, гипокалиемия, гипоренинемия и высокий уровень альдостерона
- В. Гипонатриемия, гиперкалиемия, гиперренинемия и низкий уровень альдостерона
- Г. Гипонатриемия, гиперкалиемия, гипоренинемия и высокий уровень альдостерона

Препаратами для лечения подострого тиреоидита являются

- А. Антибиотики тетрациклинового ряда
- Б. Аналоги тиреоидных гормонов
- В. Нестероидные противовоспалительные
- Г. Производные тиоурацила

При диагностике синдрома поликистозных яичников проводится оценка наличия нигроидного акантоза, который относится к проявлениям

- А. Инсулинорезистентности
- Б. Гиперандрогении
- В. Поликистозной морфологии яичников
- Г. Ановуляции

Ведение пациента с умеренной степенью тяжести диабетического кетоацидоза показано в

- А. Терапевтическом отделении
- Б. Отделении реанимации
- В. Амбулаторных условиях
- Г. Эндокринологическом отделении

Диффузный эндемический зоб характеризуется

- А. Увеличением объёма щитовидной железы без нарушения её функции
- Б. Уменьшением объёма щитовидной железы с нарушением её функции
- В. Наличием узловых образований без нарушения её функции
- Г. Наличием узловых образований с нарушением её функции

К клиническим проявлениям синдрома гиперандрогении относятся

- А. Гиперпигментация кожных покровов, отеки нижних конечностей
- Б. Низкорослость, сухость кожных покровов
- В. Ожирение, повышение артериального давления
- Г. Дермопатия, гирсутизм, нарушение менструального цикла

При невозможности приёма левотироксина натрия утром возможно принимать на ночь через _____ минут после последнего приёма пищи

- А. 120
- Б. 60
- В. 30
- Г. 15

Уровню гликированного гемоглобина менее 7,0 % соответствует целевой уровень постпрандиальной глюкозы плазмы менее (в ммоль/л)

- А. 9,0
- Б. 11,0
- В. 10,0
- Г. 8,5

При полной форме тестикулярной феминизации происходит

- А. Выбор женского пола
- Б. Смена мужского на женской во время пубертата
- В. Смена женского на мужской во время пубертата
- Г. Выбор мужского пола

Согласно современным международным рекомендациям медикаментозная терапия пациентов с сахарным диабетом и артериальной гипертензией должна включать

- А. Нитраты
- Б. Диуретики
- В. Сердечные гликозиды
- Г. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

В ходе диагностического поиска первичного гиперальдостеронизма в случае отсутствия противопоказаний к оперативному лечению компьютерную томографию надпочечников необходимо проводить всем пациентам с

- А. Увеличением альдостерон-ренинового соотношения
- Б. Подтверждённым первичным гиперальдостеронизмом
- В. Уровнем альдостерона выше референсных значений
- Г. Гипокалиемией в анамнезе

Кратность применения золедроновой кислоты для лечения глюкокортикоидного остеопороза составляет 1 раз в

- А. 3 Месяца
- Б. 6 Месяцев
- В. 12 Месяцев
- Г. День

Целью консервативного лечения диффузного эндемического зоба является

- А. Ликвидация узлов щитовидной железы
- Б. Нормализация размеров щитовидной железы
- В. Ликвидация компрессионного синдрома
- Г. Нормализация функции щитовидной железы

Дозировка форстео составляет (в мкг)

- А. 20
- Б. 5
- В. 60
- Г. 10

Тип секреторной активности кортикотропином возможно оценить при помощи

- А. Макроскопического исследования
- Б. Иммуногистохимического исследования
- В. Светооптической микроскопии
- Г. Электронной микроскопии

При обследовании по поводу первичной аменореи при проведении УЗИ органов малого таза отсутствие матки выявляется при

- А. Синдроме Шерешевского-Тернера
- Б. Синдроме Каллмана
- В. Дисгенезии гонад
- Г. Синдроме Рокитанского-Кюстнера

Субклиническому тиреотоксикозу соответствует подавленный уровень ттг в сочетании с

- А. Низким св.Т4 и низким св.Т3
- Б. Высокий св.Т4 и высоким св.Т3
- В. Нормальным св.Т4 и нормальным св.Т3
- Г. Нормальным св.Т4 и высоким св.Т3

Синонимом висцерального ожирения является ожирение

- А. Андроидное
- Б. Ягодично-бедренное
- В. Гиноидное
- Г. Вторичное

Стронция ранелат в настоящее время не используется в рутинной клинической практике в связи с повышением риска

- А. Гиперкальциемии
- Б. Инфарктов
- В. Переломов
- Г. Гипокальциемии

Суставной синдром является характерным коморбидным состоянием при

- А. Акромегалии
- Б. Вторичном гипогонадизме у мужчин
- В. СТГ-дефиците
- Г. Гиперпролактинемии

Экспертизу стойкой нетрудоспособности осуществляет

- А. Бюро медико-социальной экспертизы
- Б. Территориальный фонд ОМС
- В. Министерство здравоохранения
- Г. Федеральное медико-биологическое агентство

Целевым уровнем артериального давления у пациентов с сахарным диабетом возрастом старше 65 лет является _____ мм рт.ст.

- А. $\geq 120 < 130 / \geq 70 < 80$
- Б. $\geq 140 < 150 / \geq 80 < 85$
- В. $\geq 130 < 140 / \geq 70 < 80$
- Г. $\geq 110 < 120 / \geq 65 < 70$

В качестве первичного теста диагностики первичного гиперальдостеронизма рекомендовано определение

- А. Уровней альдостерона и ренина
- Б. Уровня ангиотензина
- В. Концентрацию ренина плазмы
- Г. Концентрации альдостерона

У большинства пациентов с акромегалией в момент диагностики выявляют

- А. Микроаденому гипофиза
- Б. Макроаденому гипофиза
- В. Синдром пустого турецкого седла
- Г. Гигантскую аденому гипофиза

АктГ образуется из

- А. ПроАКТГ
- Б. Проопиомеланокортина
- В. Альфа-меланоцитостимулирующего гормона
- Г. Бета-меланоцитостимулирующего гормона

Физиологически секрецию гормона роста стимулирует

- А. Физический или психологический стресс
- Б. Избыточная масса тела
- В. Постпрандиальная гипергликемия
- Г. Повышение уровня свободных жирных кислоты

Для визуализации гипоталамо-гипофизарной области при несахарном диабете наибольшей информативностью обладает

- А. МРТ
- Б. Сцинтиграфия
- В. КТ
- Г. ПЭТ-КТ

Злокачественное поражение соответствует ____ диагностической категории по классификации bethesda

- А. IV
- Б. V
- В. III
- Г. VI

[Вернуться в начало](#)