

Тесты с вопросами по специальности «Эндокринология» для аттестации 2 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.

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. послеродовый 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 радиойодтерапии 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. развитию 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 сохранная 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 синакеном
- 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 СЗА2
- 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 ограничено 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 узлов 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. тиреолиберином
- 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. параанглиях

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

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. Сульфаниламочевины

Препаратом выбора для нормализации АД при первичном гиперальдостеронизме является

- А. Гидрохлортиазид
- Б. Спиронолактон
- 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 соматолиберинем

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 тиреолиберином
- 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 гипертония 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 исключить 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 выпомы 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 паратормона
- 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