

Тесты с вопросами по специальности «Эндокринология» для аттестации 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.

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 Е1
- Г. Назначение препаратов тиоктовой кислоты

Наименее характерным компонентом синдрома МЭН 1 типа из представленных является

- А. паратиррома
- 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. Макроnodулярной 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 ВИПома 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. РОЕМС-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 лихенификация 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. Пролактина
- 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-гидроксипутират

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 пролактиномы 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. Медуллярный 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 скintiграфии щитовидной железы с ¹²³I-МЙБГ
- Г. проведение скintiграфии щитовидной железы с ^{99m}Tc-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 реабсорбцию 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/ витреоретинальные 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 бромокриптина

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 солитарной 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 прогрессирующим снижении зрения во время беременность 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 необходимо 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 гипофизэктомия

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 ундеканата 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 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

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 деносумабом

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(ОН)D и 1,25(ОН)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

- A. WFS1
- Б. MEN1
- В. RET
- Г. AQP2

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

- A. 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

- A. 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

- A. 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

- A. 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 тиреолиберином

Для установления биохимической ремиссии пациенту с папиллярным раком щитовидной железы и тиреоидэктомией, концентрация нестимулированного тиреоглобулина 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. интравитреальные 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 полигландулярного 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. Аминоглутетемид
- 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. искусственный 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 каменистых 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. незидиобластома

Препаратом, представляющим собой активную форму витамина D, является

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

Макропролактинома сопровождается развитием геманопии 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 результатат 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. Адренокортикального 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. адренокортикальный 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. Заглоточный 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. Адренокортикального 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. Миокальцика 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. Отсутствию 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. Хождение 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 остеоитом
- 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 вирильной 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 выпомы 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 тиаурацила

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](#)