

Примеры экзаменационных тестов

По эндокринологии

Для студентов программы дипломированного медика

1. Какой из нижеперечисленных считается «золотым стандартом» диагностики акромегалии?

// инсулиноподобный фактор роста (IGF1)

/// гормон роста

/// рилизинг гормон гормона роста

///суточный ритм гормона роста

2. Определение уровня тиреоглобулина в крови используется при мониторинге следующей патологии:

//для оценки рецидива опухоли после полной абляции тиреоидной ткани

///для прогнозирования рецидива тиреотоксикоза

///для оценки эффекта лечения гипотиреоза

///для подтверждения диагноза аутоиммунного тиреоидита

3. Характерное осложнение при лечении тиреотоксикоза препаратами тиамазола:

///гипокалиемия

///увеличение креатинина и мочевины в крови

//снижение нейтрофилов и развитие агранулоцитоза

///гипергликемия

4. Парень 20 лет, поступил в стационар в состоянии ступора. Глюкоза в крови 1,7 ммоль/л. Уровень инсулина в крови значительно превышает норму, уровень С-пептида значительно снижено. Предварительный диагноз:

//сахарный диабет-избыточный уровень инсулина

///инсулинома

///опухоль головного мозга

///гипокортицизм

5. Из ниже перечисленных, которое из утверждений верно по отношению токсической аденомы щитовидной железы?

///восполнение щитовидной железы, которое вызвано инфильтрацией лимфоцитов

// доброкачественная опухоль щитовидной железы, которая вырабатывает гормоны щитовидной железы в избыточном количестве. Они вырабатываются фолликулярными клетками щитовидной железы

///аутоиммунное заболевание, которое направлено к рецепторам TSH. Аутоантитела стимулируют рецепторы TSH, что вызывает избыточную секрецию T3 и T4

///злокачественная опухоль щитовидной железы, которая вырабатывает в избыточном количестве гормоны щитовидной железы

6. Женщина 36 лет, поступила в клинику для исключения тиреоидной патологии. Жалоб не имеет. Пальпаторно в левой части щитовидной железы прощупывается узел плотной консистенции. На УЗИ щитовидной железы: объем щитовидной железы 12,8 мл, структура гомогенная, средней эхогенности. В левой части отмечается конгломератное образование, низкой эхогенности, размером 1,8x1,6x1,0 см. По результатам пункционной биопсии была получена картина С-клеточной опухоли. Какие исследования должны провести для подтверждения диагноза?

///определение FT4, TSH и анти-ТРО в крови

//определение кальцитонина в крови

///определение кортизола и АКТГ в крови

/// определение антител к TSHR в крови

7. Из ниже перечисленных, который указывает на нарушение толерантности к глюкозе:

/// натощак >5,5 ммоль/л, через 2 часа <7,8 ммоль/л

/// натощак <6,7ммоль/л, через 2 часа > 11,1 ммоль/л

//натощак < 6,1 ммоль/л, через 2 часа 9,3 ммоль/л

///натощак > 6,1 ммоль/л, через 2 часа > 11,1 ммоль/л