Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Внутренние болезни, эндокринология |
| 4 | Автор заданий | Севостьянова Ирина Викторовна |
| 5 | Телефон | 89171968458 |
| 6 | Электронная почта | irina-nurzhanova@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | Раздел «Эндокринология». Занятие № 1. Сахарный диабет I и II типа. |
|  |  |  |
| В | 001 | Эндокринные железы: а) имеют массу очень мелких выводных протоков; б) обладают высокой степенью кровоснабжения; в) выделяют в кровь гормоны; г) не имеют выводных протоков; д) развиваются из мезодермы. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | б, в, г |
| О | Б | б, г, д |
| О | В | а, б, д |
| О | Г | а, в, д |
| О | Д | а, б, в |
|  |  |  |
| В | 002 | К наиболее частым изменениям поджелудочной железы при сахарном диабете относятся: |
| О | А | Атрофия и склероз |
| О | Б | Гипертрофия и гиперплазия |
| О | В | Гнойное воспаление |
| О | Г | Некроз |
| О | Д | Микрокистоз |
|  |  |  |
| В | 003 | Морфологическим проявлением диабетической макроангиопатии является: |
| О | А | Атеросклероз |
| О | Б | Плазморрагия |
| О | В | Васкулит |
| О | Г | Кальциноз |
| О | Д | Некроз |
|  |  |  |
| В | 004 | Морфологическим проявлением диабетической нефропатии являются: |
| О | А | «Фибриновые шапочки» |
| О | Б | Гематоксилиновые тельца |
| О | В | Тельца Каунсильмена |
| О | Г | Белковые цилиндры |
| О | Д | Некротический нефроз |
|  |  |  |
| В | 005 | Резко повышенный диурез при пониженной плотности суточной мочи характерен для поражения: |
| О | А | Гипофиза |
| О | Б | Коры больших полушарий |
| О | В | Мозжечка |
| О | Г | Гиппокампа |
| О | Д | Ствола мозга |
|  |  |  |
| В | 006 | Избыток каких гормонов может вызвать гипергликемию? а) адреналина; б) тиреоидных гормонов (Т3, Т4); в) глюкокортикоидов; г) соматотропного гормона; д) инсулина. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | а,б,в,г |
| О | Б | а,в,г,д |
| О | В | а,б,г,д |
| О | Г | б,в,г,д |
| О | Д | а,б,в,д |
| В | 007 | Осложнения длительно протекающего сахарного диабета: а) иммунодефицитные состояния; б) ускорение развития атеросклероза; в) снижение резистентности к инфекциям; г) снижение противоопухолевой устойчивости; д) микроангиопатии; е) макроангиопатии. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | а, б, в, г, д, е |
| О | Б | а, в, г, д, е |
| О | В | а, б, г, д, е |
| О | Г | а, б, в, г, д |
|  |  |  |
| В | 008 | Укажите главное звено в патогенезе сахарного диабета 1 типа: |
| О | А | разрушение β – клеток островков Лангерганса аутоиммунными механизмами |
| О | Б | вирусная инфекция |
| О | В | снижение количества рецепторов к инсулину |
| О | Г | переедание, сопровождающееся ожирением |
| О | Д | уменьшение чувствительности периферических тканей к инсулину |
|  |  |  |
| В | 009 | Этиологические факторы сахарного диабета 2 типа: а) вирусная инфекция; б) снижение количества рецепторов к инсулину; в) генетическая предрасположенность; г) переедание, сопровождающееся ожирением; д) разрушение β – клеток островков Лангерганса аутоиммунными механизмами; е) уменьшение чувствительности периферических тканей к инсулину. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | б, в, г, е |
| О | Б | а, б, в, е |
| О | В | а, в, д |
| О | Г | г, д, е |
| О | Д | а, б, в, г |
|  |  |  |
| В | 010 | При инсулиновой недостаточности гипергликемия обусловлена: а) уменьшением утилизации глюкозы тканями; б) увеличением продукции глюкозы в печени; в) увеличением продукции глюкозы в мышцах; г) всеми перечисленными факторами. Выберите правильную комбинацию ответов: |
| О | А | а, б |
| О | Б | а, б, в |
| О | В | а, в |
| О | Г | г |
| О | Д | а, б, в, г |
|  |  |  |
| В | 011 | Какой тип сахарного диабета в основном диагностируется в детском возрасте: |
| О | А | сахарный диабет 1 типа |
| О | Б | сахарный диабет 2 типа |
| О | В | с равной частотой СД 1 типа и СД 2 типа |
| О | Г | нет данных |
|  |  |  |
| В | 012 | Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет: |
| О | А | 3,3-5,5 ммоль/л |
| О | Б | 1,2-3,2 ммоль/л |
| О | В | 5,6-7,2 ммоль/л |
| О | Г | 7,3-8,5 ммоль/л |
|  |  |  |
| В | 013 | Для латентного сахарного диабета характерно: |
| О | А | правильные ответы б и г |
| О | Б | отсутствие клинических симптомов болезни |
| О | В | повышение уровня сахара крови натощак |
| О | Г | снижение толерантности к глюкозе |
|  |  |  |
| В | 0014 | Для сахарного диабета 1 типа характерны все перечисленные симптомы, кроме: |
| О | А | повышение аппетита и нарастание массы тела |
| О | Б | жажда |
| О | В | полиурия |
| О | Г | снижение массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит |
|  |  |  |
| В | 0015 | Инсулин короткого действия вводится: |
| О | А | за 30 минут до еды |
| О | Б | за 1 час до еды |
| О | В | через 30 минут после еды |
| О | Г | через 1 час после еды |
|  |  |  |
| В | 0016 | Больному сахарным диабетом 1 ЕД инсулина вводится: |
| О | А | на 12 грамм съеденных углеводов |
| О | Б | на 24 грамма съеденных углеводов |
| О | В | на 100 грамм съеденной пищи |
| О | Г | на 50 грамм глюкозы |
|  |  |  |
| В | 0017 | Одна хлебная единица равна: |
| О | А | 12 г углеводов или 25 г ржаного хлеба |
| О | Б | 20 г углеводов или 35 г белого хлеба |
| О | В | 30 г углеводов или 50 г ржаного хлеба |
| О | Г | 50 г углеводов или 150 г ржаного хлеба |
|  |  |  |
| В | 0018 | Одна единица инсулина снижает уровень сахара в крови на: |
| О | А | 2,2 ммоль/л |
| О | Б | 3,2 ммоль/л |
| О | В | 4,6 ммоль/л |
| О | Г | 5,2 ммоль/л |
|  |  |  |
| В | 0019 | К неспецифическим осложнениям сахарного диабета относятся: |
| О | А | гнойная инфекция кожи |
| О | Б | поражение сосудов сетчатки глаз |
| О | В | физический и половой инфантилизм (синдром Мориака) |
| О | Г | поражение мелких сосудов конечностей |
|  |  |  |
| В | 0020 | Пик действия инсулина короткого действия наступает через: |
| О | А | 2-4 часа после введения |
| О | Б | 1-1,5 часа после введения |
| О | В | 5-6 часов после введения |
| О | Г | 7-8 часов после введения |
|  |  |  |
| В | 0021 | Особенностью диеты при сахарном диабете является: |
| О | А | исключение легкоусвояемых углеводов и замена их на углеводы, содержащие большое количество клетчатки |
| О | Б | полное исключение углеводов |
| О | В | ограничение белка |
| О | Г | ограничение калорийности |
|  |  |  |
| В | 0022 | Больным сахарным диабетом назначается диета по Певзнеру: |
| О | А | № 9 |
| О | Б | № 5 |
| О | В | № 7 |
| О | Г | № 10 |
|  |  |  |
| В | 0023 | Обязательным условием диетотерапии при сахарном диабете являются все, кроме: |
| О | А | прием пищи 3-4 раза в день |
| О | Б | прием пищи через 30 минут после инъекции инсулина короткого действия |
| О | В | строго фиксированные по времени приемы пищи |
| О | Г | прием пищи 6 раз в день |
|  |  |  |
| В | 0024 | Что из перечисленного является грубым нарушением правил введения инсулина: |
| О | А | смешать в одном шприце инсулин короткого и длительного действия |
| О | Б | перед введением флакон встряхнуть и подогреть до 25-30 градусов |
| О | В | перед введением дождаться испарения спирта с места инъекции |
| О | Г | часто менять места инъекций |
|  |  |  |
| В | 0025 | Мочу на сахар собирают: |
| О | А | за сутки |
| О | Б | среднюю порцию |
| О | В | за 12 часов |
| О | Г | за 3 часа |
|  |  |  |
| В | 0026 | Какой из инсулинов животных наиболее близок по аминокислотному составу инсулину человека? |
| О | А | Инсулин свиньи |
| О | Б | Инсулин собаки |
| О | В | Инсулин быка |
|  |  |  |
| В | 0027 | Основные факторы патогенеза сахарного диабета первого типа: |
| О | А | деструкция бета-клеток и инсулиновая недостаточность |
| О | Б | инсулинорезистентность и деструкция бета-клеток |
| О | В | инсулиновая недостаточность и повышение контринсулярных гормонов |
| О | Г | повышение контринсулярных гормонов и инсулинорезистентность |
|  |  |  |
| В | 0028 | Выберите заболевание, при котором встречается симптоматический сахарный диабет: |
| О | А | болезнь и синдром Иценко-Кушинга |
| О | Б | ишемическая болезнь сердца |
| О | В | хронический пиелонефрит |
| О | Г | язвенная болезнь желудка |
|  |  |  |
| В | 0029 | Антитела к антигенам островков поджелудочной железы выявляются при первом типе диабета в: |
| О | А | 50-70% |
| О | Б | 20-40% |
| О | В | 10-20% |
|  |  |  |
| В | 0030 | К факторам риска по диабету относится все перечисленное, кроме: |
| О | А | гипертонической болезни |
| О | Б | патологической беременности (крупный мертворожденный плод, спонтанные выкидыши) |
| О | В | наследственной предрасположенности к сахарному диабету |