Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Казанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: Эндокринологии

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (31.08.53)

Вариант №1

1. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.
2. Ситуационная задача
3. Практический навык - ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ПО ВИЗУАЛЬНЫМ ТЕСТ-ПОЛОСКАМ И ГЛЮКОМЕТРУ

**Комплект тестов (тестовых заданий)**

по специальности: ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (31.08.53)

Вариант №1

Внимательно прочитайте вопросы, выберите один правильный ответ.

Время выполнения задания – 40 минут.

|  |  |
| --- | --- |
| 001 | КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АКРОМЕГАЛИИ НА МОМЕНТ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА |
| А | укрупненные черты лица |
| Б | гирсутизм |
| В | ярки широкие стрии |
| Г | экзофтальм |
|  |  |
| 002 | ГОРМОН, УРОВЕНЬ КОТОРОГО ИССЛЕДУЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АКРОМЕГАЛИЮ |
| А | ИФР-I |
| Б | АКТГ |
| В | 17-ОН-Прогестерон |
| Г | СТГ |
|  |  |
| 003 | К ДИСПРОПОРЦИОНАЛЬНОМУ УВЕЛИЧЕНИЮ И УТОЛЩЕНИЮ КОНЕЧНОСТЕЙ И КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПРИВОДИТ |
| А | гиперпродукция СТГ при закрытых зонах роста |
| Б | гипопродукция СТГ при открытых зонах роста |
| В | гиперпродукция СТГ при открытых зонах роста |
| Г | гипопродукция СТГ при закрытых зонах роста |
|  |  |
| 004 | ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ЛЕЧЕНИЯ СОМАТОТРОПИНОМЫНЕОБХОДИМА ТЕРАПИЯ, НАПРАВЛЕННАЯ НА |
| А | снижение уровней СТГ и ИРФ-1 |
| Б | увеличение уровней СТГ и ИРФ-1 |
| В | снижение уровней АКТГ |
| Г | увеличение уровней АКТГ |
|  |  |
| 005 | ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ИРФ-1 НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ |
| А | оральный глюкозотолерантный тест |
| Б | малый дексаметазоновый тест |
| В | большой дексаметазоновый тест |
| Г | тест с сухоядением |

**Ситуационная задача**

по специальности ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (31.08.53)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Н | - | 001 |
|  |  |  |
| И | - | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | - | Мужчина 50 лет, дальнобойщик. Обратился к окулисту с жалобами на нарушение зрения, которое привело к затруднениям при вождении машины. Затруднения проявляются в снижении остроты зрения и сужением обзора. При более подробном расспросе выявлены жалобы на увеличение черт лица (ушей, носа, нижней челюсти), пальцев рук (перестал носить обручальное кольцо, так как стало мало), увеличение размера обуви, ночной храп и чрезмерную потливость.  Окулист провёл исследование полей зрения и выявил сужения по боковым наружным полям со всеми цветными метками. При осмотре глазного дна отмечается небольшой отёк диска зрительного нерва.  Окулист после осмотра направил больного на консультацию к эндокринологу. |
|  |  |  |
| В | 1 | Предположите наиболее вероятный диагноз. |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный Вами диагноз. |
| В | 3 | Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. |
| В | 4 | Составьте и обоснуйте план лечения. |
| В | 5 | Оцените прогноз для пациента. Тактика дальнейшего наблюдения |
|  |  |  |