

Документ подписан в электронной форме
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 11.06.2024 08:04:06
 Уникальный идентификатор:
 e3a68f3eaa1a62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Эндокринопатии у детей в условиях Севера, семестр С

Код направления подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Детских болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-5	Укажите один правильный ответ 1. У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРОЦЕСС ДЕПОНИРОВАНИЯ ГЛИКОГЕНА В ПЕЧЕНИ:	1) повышается 2) не изменяется 3) снижается	низкий	2,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 2. Гликированный гемоглобин – это:	1) комплекс глюкозы с СОНb 2) комплекс глюкозы с НbА 3) комплекс глюкозы с НbF 4) соединение фруктозы с НbА	низкий	2,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 3. ИНСУЛИН КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРОЛОНГИРОВАННЫМИ ИНСУЛИНАМИ ДЕЙСТВУЕТ:	1) быстрее и более продолжительно 2) быстрее и менее продолжительно 3) медленнее и более продолжительно 4) медленнее и менее продолжительно	низкий	2,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 4. ПРОСТОЙ ИНСУЛИН НАЧИНАЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ:	1) через 1 час 2) через 2,5 часа 3) через 30 минут	низкий	2,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 5. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ТИП 1	1) актрапид, хоморал, хумулин Р 2) гуарем, глюренорм 3) но-шпа, папаверин	низкий	2,0

	ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ:	4) кортинеф		
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 6. ОСЛОЖНЕНИЯМИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЮЩИМИСЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ТИП 1, ЯВЛЯЮТСЯ:	1) глаукома 2) нефропатия 3) катаракта 4) нейропатия 5) макроангиопатия 6) остеохондроз	средний	5,0
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 7. ДЛЯ ДИФFUЗНО-ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:	1) бледные, сухие, с желтушным прокрашиванием кожные покровы 2) влажные кожные покровы 3) экзофтальм 4) запоры 5) тахикардия 6) брадикардия 7) снижение аппетита 8) повышение аппетита	средний	5,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 8. ПРИ ДЕФИЦИТЕ 11-ГИДРОКСИЛАЗЫ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ: а) гипернатриемии б) повышения уровня ДОКС в) повышения уровня альдостерона г) повышения уровня андрогенов д) нарушения центральной регуляции е) нарушения в системе ренин-ангиотензин	1. б,г,д 2. а,б 3. а,б,в 4. б,в 5. а,б,е	средний	5,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 9. В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ: а) преднизолон б) гидрокортизон в) хлодитан г) верошпирон д) инсулин е) ДОКСА ж) андрокур	1. б,г,д 2. а,б,е 3. а,б,в 4. б,в,д 5. а,б,е	средний	5,0

ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 10. ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО ИЗ СОСТОЯНИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ:	1) гидрокортизон ацетат внутримышечно 2) гипертонический раствор NaCl внутривенно капельно 3) изотонический раствор NaCl внутривенно капельно 4) гидрокортизон гемисукцинат внутривенно капельно 5) ДОКА внутримышечно 6) 5% раствор глюкозы внутривенно капельно 7) ДОКА внутривенно капельно	средний	5,0
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 11. ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ СЕКРЕЦИЮ АКТГ, ЯВЛЯЮТСЯ:	1) перитол 2) коринфар 3) преднизолон 4) парлодел 5) гидрокортизон 6) энцефабол	средний	5,0
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 12. ДЛЯ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНЫ:	1) перераспределение подкожно-жировой клетчатки 2) равномерное распределение подкожно-жировой клетчатки 3) гипертрихоз 4) стрии тонкие и розовые 5) замедление костного возраста	средний	5,0
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 13. ПРИЧИНОЙ ГИПЕРГОНАДОТРОПНОГО ГИПОГОНАДИЗМА (ПЕРВИЧНОГО ГИПОГОНАДИЗМА) МОГУТ БЫТЬ а) ветряная оспа б) эпидермический паротит в) краснуха г) корь д) грипп е) туберкулез ж) скарлатина	1. а,б,д 2. а,в,б 3. а,в,д 4. а,г,д 5. б,в,е	средний	5,0
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов	1) ускорение костного возраста	средний	5,0

	14. ДЛЯ ИСТИННОГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ПОЛОВОГО СОЗРЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ:	2) резкое повышение уровней ЛГ (лютеинизирующего гормона) и ФСГ (фолликулостимулирующего гормона) в крови 3) пубертатные значения уровней ЛГ и ФСГ в крови 4) гиперплазия одного или двух надпочечников 5) повышение уровня 17-оксипрогестерона в крови 6) изменение набора половых хромосом по типу 46 XX/XO		
ПК-5	Укажите один правильный ответ 15. ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ЛИЦА ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНО-ГИПОФИЗАРНЫМ НАНИЗМОМ ЯВЛЯЮТСЯ а) антимонголоидный разрез глаз б) гипертелоризм глаз в) микрогнатия г) "кукольное" лицо	1. б,г 2. а,б,в 3. а,в 4. а,б 5. в,д	средний	5,0
ПК-5	Дополните 16. Укажите изменения в ОАМ, характерные для СД 1 типа: а. запах: б. рН: с. глюкоза: д. кетоновые тела:		высокий	8,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 17. К РАЗВИТИЮ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА МОГУТ ПРИВЕСТИ а) травма головного мозга б) нейроинфекция в) дефект ферментов, участвующих в синтезе тиреоидных гормонов г) аплазия щитовидной железы д) дизэнцефальный синдром	1. а,б,в,д 2. в,г,е,ж 3. б,в,д,е 4. а,б,г,ж 5. б,г,д,е	высокий	8,0

	е) лечение мерказолилом ж) травма щитовидной железы			
ПК-5	Дополните 18. Больной 16 лет. Рост соответствует 8 годам, костный возраст - 7-8 годам. Масса избыточна. Телосложение пропорциональное. Кожа суховата, волосы сухие, ломкие, ногти с поперечной исчерченностью. Зябкость, запоры. Пульс - 58 в мин. АД - 90/60 мм. рт. ст. Вторичных половых признаков нет, яички дряблой консистенции, гипоплазированы. Ваш диагноз _____.		ВЫСОКИЙ	8,0
ПК-5	Укажите один правильный ответ 19. ОСНОВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ а) гипертонус мышц б) вялость в) гиперемия кожных покровов г) бледность д) цианоз е) одышка ж) судороги	1. б,г,д,е 2. а,в,г,д 3. в,г,д,е 4. а,б,г,д 5. а,б,в,г	ВЫСОКИЙ	8,0
ПК-5	Дополните 20. Как называется синдром, развивающийся вследствие хронической инсулиновой недостаточности, и характеризующийся развитием и прогрессированием гепатомегалии, «кушингоидным» перераспределением подкожной жировой		ВЫСОКИЙ	8,0

	клетчатки, задержкой физического и полового развития – _____.			
--	--	--	--	--