

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 1

1. Основные лечебные мероприятия при сахарном диабете 1 типа:
 - а) диета,
 - б) инсулинотерапия,
 - в) пероральные сахароснижающие средства.
2. Состав дневного калоража должен быть следующим:
 - а) углеводы 50-60%, белки 15-20%, жиры 20-25%,
 - б) углеводы 60%, белки 30%, жиры 10%,
 - в) углеводы 40%, белки 20%, жиры 40%.
3. Перечислите противопоказания для назначения физической нагрузки:
 - а) стаж диабета более 5 лет,
 - б) уровень гликемии 14 ммоль/л и выше,
 - в) наличие тяжелых сопутствующих заболеваний.
4. Механизм действия производных сульфонилмочевины:
 - а) стимулируют высвобождение инсулина из В-клетки и усиливают его синтез,
 - б) повышают чувствительность рецепторов В-клетки к глюкозе,
 - в) уменьшают всасывание глюкозы в ЖКТ.
5. При расчете суточной дозы инсулина учитывается:
 - а) стаж заболевания,
 - б) масса тела больного,
 - в) возраст больного.
6. При появлении местной аллергии на инсулин необходимо:
 - а) назначить антигистаминные средства,
 - б) перевести больного на прием ТСП,
 - в) назначить монокомпонентный или человеческий инсулин.
7. Перечислите диагностические критерии кетоацидотической комы:
 - а) шумное дыхание Куссмауля с запахом ацетона в выдыхаемом воздухе,
 - б) гликемия более 30 ммоль/л,
 - в) гипернатриемия.
8. Перечислите причины возникновения гипогликемической комы:
 - а) недостаточное введение инсулина,
 - б) повышенная физическая нагрузка,
 - в) прием больших доз алкоголя,
 - г) передозировка инсулина.

9. Расчет дозы инсулина при выведении больного из гиперосмолярной комы:

- а) 0,1 Ед/кг в час,
- б) 0,05 Ед/кг в час,
- в) 4-8 Ед/час.

10. Лактацидемическая кома обусловлена:

- а) избыточным накоплением в организме молочной кислоты,
- б) резким снижением уровня сахара в крови,
- в) нарастающей инсулиновой недостаточностью.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 2

1. Перечислите противопоказания для назначения ТСП:
 - а) СД 2 типа у лиц с ожирением,
 - б) беременность и лактация,
 - в) СД 1 типа.
2. Через какое время от момента введения начинают действовать короткие инсулины?:
 - а) через 40-50 мин,
 - б) через 15-30 мин,
 - в) через 1,5-2 часа.
3. Одна хлебная единица - это:
 - а) 15 гр белков + 10 гр углеводов + 5 гр жиров,
 - б) 10-12 гр углеводов.
4. Перечислите критерии полной компенсации СД 2 типа:
 - а) аглюкозурия,
 - б) тощаковая гликемия не более 3 ммоль/л,
 - в) уровень триглицеридов не более 1,7 ммоль/л,
 - г) редкие гипогликемические состояния в течение дня.
5. Механизм действия бигуанидов:
 - а) повышение утилизации глюкозы путем анаэробного гликолиза,
 - б) уменьшение всасывания глюкозы в ЖКТ,
 - в) усиливают синтез инсулина В-клеткой.
6. Какие виды физических нагрузок противопоказаны при СД?:
 - а) все виды тяжелой атлетики,
 - б) велоспорт,
 - в) альпинизм.
7. Перечислите лабораторные критерии диагностики лактацидемической комы:
 - а) умеренная гликемия (12-16 ммоль/л),
 - б) гликемия выше 30 ммоль/л,
 - в) увеличение лактата больше 1,5 ммоль/л.
8. При каком уровне гликемии переходят на капельное введение 5% глюкозы при выведении больного из кетоацидоза 2:
 - а) 11 ммоль/л,
 - б) 14-16 ммоль/л,
 - в) 18 ммоль/л.
9. Развитию гиперосмолярной комы способствуют:

- а) обширные ожоги,
- б) массивные кровотечения,
- в) недостаточное употребление углеводов.

10. Гипогликемическая реакция 1 обусловлена:

- а) гипоксией коры головного мозга,
- б) поражением гипоталамуса,
- в) гипоксией нижних отделов продолговатого мозга.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 3

1. На первом году заболевания суточная доза инсулина рассчитывается:
 - а) 0,5 Ед/кг,
 - б) 0,7-0,8 Ед/кг,
 - в) 1,5 Ед/кг.
2. При назначении физических нагрузок учитывают:
 - а) возраст больного,
 - б) уровень гликемии,
 - в) стаж заболевания.
3. Показания для назначения бигуанидов:
 - а) ожирение у больных ИНСД,
 - б) СД 1 типа,
 - в) беременность и лактация.
4. Кратность приема пищи при СД:
 - а) 5-6 раз в сутки,
 - б) 3-4 раза в сутки.
5. Человеческие биосинтетические инсулины получают:
 - а) из поджелудочной железы человека,
 - б) с помощью генно-инженерной технологии.
6. Механизм действия ингибитора альфа-глюкозидазы (акарбозы):
 - а) замедляет всасывание глюкозы в тонкой кишке,
 - б) стимулирует секрецию инсулина В-клетками поджелудочной железы,
 - в) обладает фибринолитическим действием.
7. При какой стадии гипогликемической комы показано внутривенное введение 40% глюкозы?:
 - а) 1 стадии,
 - б) 2 стадии,
 - в) 3 стадии.
8. Принципы лечения кетоацидоза 1:
 - а) исключить из рациона легкоусвояемые углеводы,
 - б) оральная регидратация (щелочная минеральная вода),
 - в) инсулин короткого действия подкожно 5-6 раз в сутки,
 - г) внутривенное введение инсулина короткого действия.

9. Лабораторные критерии гиперосмолярной комы:

- а) гипергликемия выше 30 ммоль/л,
- б) гипонатриемия,
- в) осмолярность больше 380 мосм/л.

10. Лечение лактацидемической комы:

- а) проведение гемодиализа,
- б) внутривенное введение 40% раствора глюкозы,
- в) внутривенное введение 4% раствора гидрокарбоната натрия (1-1,5 л/сут).

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 4

1. Через какое время после введения начинают действовать инсулины средней продолжительности действия?:
 - а) через 1,5-2 часа,
 - б) через 4-6 часов,
 - в) через 15-20 мин.
2. Перечислите показания для назначения ТСП:
 - а) СД 1 типа,
 - б) отсутствие компенсации углеводного обмена у лиц с впервые выявленным СД 2 типа на фоне диетотерапии и рациональных физических нагрузок.
3. Осмолярность в норме составляет:
 - а) 270-310 мосм/л,
 - б) 310-350 мосм/л,
 - в) 380-420 мосм/л.
4. При выведении больного из гиперосмолярной комы регидратация проводится внутривенным введением:
 - а) 0,45% раствора хлорида натрия,
 - б) 0,9% раствора хлорида натрия,
 - в) 2,5% раствора бикарбоната натрия.
5. Высокоочищенными инсулинами являются:
 - а) монопиковые,
 - б) монокомпонентные,
 - в) кристаллизованные.
6. Какая диета назначается больному СД?:
 - а) стол № 8,
 - б) стол № 15,
 - в) стол № 9.
7. Перечислите клинические симптомы КА 3:
 - а) отсутствие сознания,
 - б) повышенная влажность кожных покровов,
 - в) снижение АД, гипотонус мышц,
 - г) повышение АД, гипертонус мышц.
8. Лечение лактацидемической комы:
 - а) внутривенное введение 40% раствора глюкозы,
 - б) гемодиализ,
 - в) внутривенное введение 4% раствора соды.

9. При 2 стадии гипогликемической комы необходимо:

- а) внутримышечно ввести 1 мл глюкагона,
- б) дать легкоусвояемые углеводы в жидком виде,
- в) внутривенно ввести 80 мл 40% раствора глюкозы.

10. Амарил относится:

- а) к производным сульфанилмочевины 3 генерации,
- б) к бигуанидам,
- в) к ингибиторам α -глюкозидазы.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 5

1. Перечислите критерии максимальной компенсации сахарного диабета:
 - а) тощаковая гликемия 4,4-5,5 ммоль/л,
 - б) гликемия в течение суток не превышает 8 ммоль/л,
 - в) содержание общего холестерина не более 7,2 ммоль/л.
2. В результате выполнения физической нагрузки происходит:
 - а) частичное усвоение глюкозы в работающих мышцах без участия инсулина,
 - б) увеличение утилизации жирных кислот и кетоновых тел в работающих мышцах,
 - в) повышение уровня гликемии.
3. Состав дневного калоража при СД:
 - а) углеводы 70-80%, белки 5-10%, жиры 15-20%,
 - б) углеводы 50-60%, белки 15-20%, жиры 20-25%.
4. На первом году заболевания суточная доза инсулина составляет:
 - а) 0,5 Ед на кг фактической массы тела,
 - б) 0,5 Ед на кг идеальной массы тела.
5. Перечислите показания для назначения инсулинотерапии:
 - а) СД 1 типа,
 - б) впервые выявленный СД 2 типа у лиц с ожирением.
6. Инсулины средней продолжительности действия начинают работать:
 - а) через 15-20 мин после введения,
 - б) через 1,5-2 часа после введения,
 - в) через 4-6 часов после введения.
7. Механизм действия производных сульфонилмочевины:
 - а) стимулируют высвобождение инсулина из В-клетки и усиливают его синтез,
 - б) повышают чувствительность рецепторов В-клетки к глюкозе,
 - в) уменьшают всасывание глюкозы в ЖКТ.
8. Лабораторные критерии лактацидемической комы:
 - а) умеренная гипергликемия (12-16 ммоль/л),
 - б) гликемия выше 30 ммоль/л,
 - в) увеличение лактата больше 1,5 ммоль/л.
9. При лечении КА 1 инсулин вводится:
 - а) подкожно,
 - б) внутривенно,
 - в) внутримышечно.

10. Развитию гиперосмолярной комы способствуют:

- а) длительный прием мочегонных препаратов,
- б) массивные кровотечения,
- в) передозировка инсулина.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». № 6

1. Какие виды физических нагрузок разрешаются при СД?:
 - а) дозированная ходьба (до 10-12 км по ровной местности),
 - б) марафонский бег,
 - в) бадминтон.
2. 1 хлебная единица - это:
 - а) 15-20 г углеводов,
 - б) 100 ккал,
 - в) 10-12 г углеводов.
3. Сахарозаменители применяются:
 - а) строго дозированно,
 - б) количество применяемого сахарозаменителя не ограничено.
4. Базально-энергетический баланс (БЭБ) при нормальном фенотипе составляет:
 - а) 20 ккал на кг массы тела,
 - б) 25 ккал на кг массы тела,
 - в) 15 ккал на кг массы тела.
5. Перечислите показания для назначения бигуанидов:
 - а) СД 1 типа,
 - б) СД 2 типа у лиц с ожирением,
 - в) СД 2 типа у лиц с нормальной массой тела.
6. При выведении больного из кетоацидотической комы на подкожное введение инсулина переходят при гликемии:
 - а) 14-16 ммоль/л,
 - б) 4,4-6,1 ммоль/л,
 - в) 11 ммоль/л.
7. При развитии аллергической реакции на инсулин необходимо:
 - а) отменить инсулинотерапию и назначить ТСП,
 - б) назначить инсулин высокой степени очистки.
8. Для какой стадии гипогликемической комы характерно полное отсутствие сознания, повышение мышечного тонуса, непроизвольное мочеиспускание?:
 - а) 3 стадия,
 - б) 4 стадия,
 - в) 5 стадия.

9. При выведении больного из гиперосмолярной комы регидратация осуществляется внутривенным введением:

- а) гипотонического раствора хлорида натрия,
- б) гипертонического раствора хлорида натрия.

10. Лабораторные критерии лактацидемической комы:

- а) гипергликемия выше 30 ммоль/л,
- б) увеличение лактата до 1,2 ммоль/л,
- в) снижение рН до 6,8.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 7

1. Перечислите противопоказания для физических нагрузок:
 - а) гипергликемия выше 15 ммоль/л,
 - б) гипогликемические состояния,
 - в) синдром Сомоджи.
2. Индекс Кетле в норме составляет:
 - а) 20-24,9 кг/кв.м,
 - б) 15-20 кг/кв.м,
 - в) 25-30 кг/кв.м.
3. К сахарозаменителям относятся:
 - а) сорбит,
 - б) аспартам,
 - в) амарил.
4. Расчет суточной дозы инсулина зависит:
 - а) от стажа заболевания,
 - б) от возраста больного,
 - в) от массы тела.
5. Суточная энергетическая ценность рациона при легкой работе составляет:
 - а) БЭБ + 1/6 БЭБ,
 - б) БЭБ + БЭБ,
 - в) БЭБ + 1/3 БЭБ.
6. Перечислите принципы лечения КА 1:
 - а) оральная регидратация,
 - б) подкожное введение инсулина короткого действия 5-6 раз в сутки,
 - в) внутривенное введение инсулина короткого действия,
 - г) диета с ограничением количества легкоусвояемых углеводов.
7. При лечении лактацидемической комы назначают:
 - а) внутривенное введение гипотонического раствора хлорида натрия до 10-12 л/сут,
 - б) гемодиализ,
 - в) внутривенное введение 4% раствора гидрокарбоната натрия до 1,5 л/сут.
8. Механизм действия бигуанидов:
 - а) повышают утилизацию глюкозы путем анаэробного гликолиза,
 - б) уменьшают всасывание глюкозы в ЖКТ,
 - в) усиливают выработку инсулина В-клеткой.

9. При гипогликемической реакции 1 необходимо:

- а) накормить больного,
- б) внутривенно ввести 40% раствор глюкозы,
- в) внутримышечно ввести 0,1% раствор адреналина.

10. Базис-болюсная инсулиноterapia - это:

- а) введение только инсулина короткого действия перед основными приемами пищи,
- б) двукратное введение инсулина (утром и вечером) короткого и средней продолжительности действия,
- в) введение инсулина короткого действия перед основными приемами пищи (3 раза в день), инсулина средней продолжительности действия утром и вечером.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 8

1. Кратность приема пищи при СД составляет:
 - а) 4-6 раз в сутки,
 - б) 2-3 раза в сутки.
2. Какие фрукты, овощи можно употреблять при каждом приеме пищи (до 600-800 г в день) и не учитывать при подсчете количества углеводов?:
 - а) помидоры,
 - б) картофель,
 - в) капуста,
 - г) лимоны.
3. Расчет идеальной массы тела по Брока при росте 166-175 см:
 - а) рост - 100,
 - б) рост - 105,
 - в) рост - 110.
4. Какие виды физических нагрузок противопоказаны при СД?:
 - а) бадминтон,
 - б) альпинизм,
 - в) силовые виды спорта.
5. Человеческие полусинтетические инсулины получают:
 - а) из свиного инсулина, путем замены одной аминокислоты,
 - б) из поджелудочной железы человека,
 - в) с помощью генно-инженерной технологии.
6. При лечении КА 2 оптимальный режим снижения гликемии:
 - а) 10 ммоль/л в час,
 - б) 5 ммоль/л в час,
 - в) 1-2 ммоль/л в час.
7. При какой стадии гипогликемической комы показано внутривенное введение 40% раствора глюкозы?:
 - а) 1 стадии,
 - б) 2 стадии,
 - в) 3 стадии.
8. Перечислите клинические симптомы характерные для гиперосмолярной комы:
 - а) неврологические расстройства (парезы, параличи, эпилептические припадки и т.д.),
 - б) повышенная потливость,
 - в) дыхание Куссмауля.

9. Расчет суточной дозы инсулина зависит:

- а) от массы тела больного,
- б) от стажа заболевания,
- в) от возраста больного.

10. Противопоказания для назначения ТСП:

- а) беременность и лактация,
- б) СД 1 типа,
- в) СД 2 типа у лиц с ожирением.

Тема № 2 «Поздние осложнения сахарного диабета». Тест № 9

1. Перечислите противопоказания для назначения физических нагрузок при СД:
 - а) гипергликемия выше 8 ммоль/л,
 - б) кетоацидоз,
 - в) гипогликемические состояния.
2. Индекс Кетле - это:
 - а) рост в см - 100,
 - б) масса тела (кг),
рост в кв.(м)
 - в) суточное количество энергии, необходимое для поддержания основного обмена.
3. Физическая нагрузка при СД способствует:
 - а) повышению уровня гликемии,
 - б) снижению уровня гликемии,
 - в) увеличению утилизации жирных кислот и кетоновых тел в работающих мышцах.
4. Какой из сахарозаменителей не имеет энергетической ценности и побочных эффектов?:
 - а) фруктоза,
 - б) аспартам,
 - в) сорбит.
5. Монокомпонентные инсулины - это:
 - а) инсулины высокой степени очистки,
 - б) содержат 2000 молекул проинсулина на 1 млн молекул инсулина.
6. Лабораторные критерии кетоацидотической комы:
 - а) гликемия 10-15 ммоль/л,
 - б) дефицит калия, натрия, хлора,
 - в) гипернатриемия,
 - г) осмолярность 350 мосм/л и более.
7. Показания для назначения бигуанидов:
 - а) сахарный диабет 1 типа,
 - б) сахарный диабет 2 типа у лиц с ожирением,
 - в) лактацидемическая кома.
8. Перечислите осложнения инсулинотерапии:
 - а) липодистрофия,
 - б) полинейропатия,
 - в) синдром Сомоджи.

9. 5 стадия гипогликемической комы обусловлена:

- а) гипоксией нижнего отдела продолговатого мозга,
- б) гипоксией коры головного мозга,
- в) гипоксией верхнего отдела продолговатого мозга.

10. При выведении больного из лактацидемической комы необходимо внутривенное введение:

- а) 40% раствора глюкозы,
- б) 4% раствора гидрокарбоната натрия,
- в) 0,45% раствора хлорида натрия.

1. Критерии полной компенсации СД 2 типа:
 - а) тощаковая гликемия не более 9 ммоль/л,
 - б) отсутствие гипогликемии у больного в течение суток,
 - в) агликозурия.
2. Физическая активность при СД способствует:
 - а) снижению уровня гликемии,
 - б) повышению уровня гликемии,
 - в) уменьшению потребности в инсулине.
3. Расчет суточного калоража при выполнении легкой работы составляет:
 - а) БЭБ + БЭБ,
 - б) БЭБ + 1/3 БЭБ,
 - в) БЭБ + 1/2 БЭБ.
4. Инсулины короткого действия начинают работать:
 - а) через 15-20 мин после введения,
 - б) через 1,5-2 часа после введения,
 - в) через 1-2 мин после введения.
5. При гипогликемической реакции 2 необходимо:
 - а) дать больному теплое, сладкое питье,
 - б) внутривенно ввести 40% раствор глюкозы.
6. Базис-болюсная инсулинотерапия -это:
 - а) введение только инсулина короткого действия перед основными приемами пищи,
 - б) двухкратное введение (утром и вечером) инсулина короткого и средней продолжительности действия,
 - в) введение инсулина короткого действия перед основными приемами пищи (3 раза в день), инсулина средней продолжительности действия утром и вечером.
7. Амарил относится:
 - а) к производным сульфаниламидов 3-й генерации,
 - б) к биганидам,
 - в) к ингибиторам α -глюкозидазы.
8. Принципы лечения КА 1:
 - а) исключить из рациона легкоусвояемые углеводы,
 - б) оральная регидратация (щелочная минеральная вода),
 - в) подкожное введение инсулина короткого действия 5-6 раз в сутки,
 - г) внутривенное введение инсулина короткого действия.

9. Развитию гиперосмолярной комы способствуют:

- а) обширные ожоги,
- б) избыточное потребление углеводов,
- в) передозировка инсулина.

10. Уровень лактата в норме составляет:

- а) 0,6-1,2 ммоль/л,
- б) 12-16 ммоль/л,
- в) 3,5-6,1 ммоль/л.