

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 1

1. Сахарный диабет 1 типа сопровождается:
 - а) абсолютным дефицитом инсулина,
 - б) относительным дефицитом инсулина.
2. Перечислите факторы риска для сахарного диабета 2 типа:
 - а) ожирение,
 - б) аутоиммунные заболевания,
 - в) артериальная гипертензия.
3. Перечислите ранние клинические симптомы СД 1 типа:
 - а) ожирение,
 - б) полиурия,
 - в) полидипсия,
 - г) потеря массы тела,
 - д) гипогликемические состояния.
4. Для диабетической гастропатии характерно:
 - а) повышение секреции и моторной функции желудка,
 - б) снижение секреции и моторной функции желудка.
5. Нормальный уровень тощаковой гликемии:
 - а) 3,5 - 7,8 ммоль/л,
 - б) 3,5 - 5,5 ммоль/л.
6. Экскреция альбумина с мочой в норме составляет:
 - а) < 30 мг/сут.,
 - б) 30 - 300 мг/сут.,
 - в) > 300 мг/сут..
7. Оцените глюкозо-толерантный тест: тощаковая гликемия 5,8 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки – 7,6 ммоль/л:
 - а) норма,
 - б) нарушение толерантности к глюкозе,
 - в) нарушение гликемии натощак.
8. Уровень гликозилированного гемоглобина в норме составляет:
 - а) 4 - 6%,
 - б) 6,5 - 8%,
 - в) 6 - 6,5%.
9. Непролиферативная стадия диабетической ретинопатии характеризуется:
 - а) наличием кровоизлияний в центральной зоне глазного дна,
 - б) отеком сетчатки,
 - в) неоваскуляризацией диска зрительного нерва.

10. Перечислите клинические проявления синдрома диабетической стопы:

- а) деформация стопы,
- б) язвенные поражения,
- в) контрактура Дюпюитрена,
- г) отек стопы.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 2

1. Перечислите факторы риска развития СД 1 типа:
 - а) носительство антигенов HLA-системы B₈, B₁₅, DR₃, DR₄,
 - б) аутоиммунные заболевания,
 - в) избыточное питание и ожирение.
2. Перечислите ранние клинические симптомы 2 типа СД:
 - а) похудание,
 - б) острые сосудистые катастрофы,
 - в) жажда,
 - г) катаракта.
3. Перечислите клинические проявления диабетической дермопатии:
 - а) длительное заживление ран,
 - б) диабетический румянец,
 - в) контрактура Дюпюитрена,
 - г) гиперкератоз ладоней, стоп, ногтей.
4. Для диабетической полинейропатии характерно:
 - а) нарушение поверхностной чувствительности,
 - б) нарушение глубокой чувствительности,
 - в) сохранение глубокой чувствительности.
5. III стадия диабетической нефропатии (начинающаяся нефропатия) характеризуется:
 - а) микроальбуминурией (30-300 мг/сут.),
 - б) протеинурией (более 500 мг/сут.),
 - в) нестойким повышением АД,
 - г) стойкой артериальной гипертензией.
6. Норма тощаковой гликемии:
 - а) 3,5 – 6,8 ммоль/л,
 - б) 3,5 – 6,1 ммоль/л,
 - в) 3,5 – 5,5 ммоль/л.
7. Перечислите показания для проведения ГТТ:
 - а) двукратное получение гликемии натощак более 6,1 ммоль/л,
 - б) глюкозурия неясной этиологии,
 - в) сосудистые катастрофы в молодом возрасте.
8. Оцените ГТТ: тощаковая гликемия 4,8 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки глюкозой 12 ммоль/л:
 - а) норма,
 - б) нарушение толерантности к глюкозе,
 - в) сахарный диабет.

9. В норме гликозилированный гемоглобин составляет:

- а) 4 – 8%,
- б) 4 – 6%,
- в) 6 – 6,5%..

10. Перечислите инсулинзависимые ткани:

- а) жировая,
- б) костная,
- в) мышечная,
- г) печень.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 3

1. К сахарному диабету 1 типа относится:
 - а) гестационный диабет,
 - б) аутоиммунный диабет,
 - в) диабет, сопровождающийся относительным дефицитом инсулина.
2. Перечислите факторы риска для СД 2 типа:
 - а) ожирение,
 - б) хронический гастрит,
 - в) аутоиммунный тиреоидит.
3. К ранним клиническим симптомам СД 1 типа относятся:
 - а) мышечная слабость,
 - б) учащенное мочеиспускание,
 - в) проявление паркинсонизма,
 - г) беспричинная прибавка массы тела.
4. Как дозируется глюкоза для проведения ГТТ:
 - а) 75 г/кг,
 - б) 75 г,
 - в) 100 г.
5. Оцените ГТТ: тощаковая гликемия 8 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 10,9 ммоль/л:
 - а) нарушение толерантности к углеводам,
 - б) сахарный диабет.
6. Норма тощаковой гликемии:
 - а) 6,2 – 7,8 ммоль/л,
 - б) 3,5 – 5,5 ммоль/л,
 - в) 3,5 – 6,4 ммоль/л.
7. Уровень гликозилированного гемоглобина в норме составляет:
 - а) 4 – 8%,
 - б) 2 – 4%,
 - в) 4 – 6%.
8. Поражение органов дыхания при сахарном диабете обусловлено:
 - а) отложением глюкозаминогликанов в легких,
 - б) слабостью дыхательной мускулатуры,
 - в) парезом альвеол и нарушением кислородообменных процессов.
9. Диабетическая полинейропатия обусловлена:
 - а) микроангиопатией *vasa nervorum*, питающих нервы,
 - б) образованием и отложением в нервной ткани глюкозаминогликанов,
 - в) нарушением синтеза миелина.

10.IV стадия диабетической нефропатии (выраженная нефропатия)
характеризуется:

- а) высокой СКФ (>140 мл/мин),
- б) стойкой артериальной гипертензией,
- в) протеинурией.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 4

1. Влияние инсулина на обмен электролитов:
 - а) активирует поступление калия в клетку и угнетает поглощение натрия клеткой,
 - б) активирует поступление натрия в клетку и угнетает поглощение калия клеткой.
2. Перечислите причины, которые могут привести к развитию СД 1 типа:
 - а) аутоиммунные заболевания,
 - б) избыточное употребление легкоусвояемых углеводов,
 - в) ожирение.
3. Сахарный диабет 2 типа сопровождается:
 - а) относительным дефицитом инсулина,
 - б) абсолютным дефицитом инсулина.
4. Перечислите ранние клинические симптомы СД 1 типа:
 - а) катаракта,
 - б) потеря массы тела,
 - в) артралгия,
 - г) полиурия.
5. Норма тощачовой гликемии:
 - а) 3,5 – 5,5 ммоль/л,
 - б) 3,5 – 6,1 ммоль/л.
6. Оцените глюкозо-толерантный тест: тощачовая гликемия 6,2 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 11,4 ммоль/л:
 - а) сахарный диабет,
 - б) нарушение толерантности к глюкозе,
 - в) нарушение гликемии натощак.
7. III стадия диабетической нефропатии (начинающаяся) нефропатия характеризуется:
 - а) микроальбуминурией (30-300 мг/сут.),
 - б) протеинурией (более 500 мг/сут.),
 - в) нестойким повышением АД.
8. Для 2 стадии диабетической микроангиопатии нижних конечностей (функциональной) характерно:
 - а) наличие ночного болевого синдрома,
 - б) усиление болей при ходьбе,
 - в) наличие гиперкератоза, гиперпигментации,
 - г) наличие язвенных дефектов.
9. Дермопатия характеризуется:

- а) гнойничковыми высыпаниями,
- б) плохим заживлением ран,
- в) липоидным некробиозом,
- г) нарушением обмена каротина.

10. Препролиферативная ретинопатия характеризуется:

- а) наличием венозных аномалий,
- б) неоваскуляризацией.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 5

1. Влияние инсулина на углеводный обмен:
 - а) подавляет поступление глюкозы в клетки,
 - б) стимулирует глюконеогенез,
 - в) подавляет синтез гликопротеинов.
2. Перечислите инсулиннезависимые ткани:
 - а) жировая,
 - б) костная,
 - в) мышечная.
3. Перечислите ранние клинические симптомы СД 2 типа:
 - а) жажда и сухость во рту,
 - б) зуд кожи и промежности,
 - в) похудание,
 - г) нарушение зрения.
4. Плотность мочи при сахарном диабете:
 - а) высокая,
 - б) низкая.
5. Гликозилированный гемоглобин в норме составляет:
 - а) 8 – 10%,
 - б) 4 – 6%,
 - в) 6 – 8%.
6. Перечислите рекомендации ВОЗ для проведения ГТТ:
 - а) беременность 28 недель,
 - б) СД 2 типа,
 - в) возраст 45 лет и старше.
7. Оцените ГТТ: тощаковая гликемия 4 ммоль/л, через 2 часа 15 ммоль/л:
 - а) нарушение толерантности к углеводам,
 - б) сахарный диабет.
8. Диабетическая гастропатия характеризуется:
 - а) снижением секреторной и моторной функции желудка,
 - б) повышением секреторной и моторной функции желудка.
9. Для V стадии диабетической нефропатии характерно:
 - а) снижение СКФ <10 мл/мин,
 - б) повышение СКФ >140 мл/мин,
 - в) наличие артериальной гипертензии,
 - г) снижение АД.

10. При диабетической полинейропатии нарушается:

- а) сначала поверхностная, а затем глубокая чувствительность,
- б) только глубокая,
- в) только поверхностная.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 6

1. Влияние инсулина на жировой обмен:
 - а) активирует липогенез,
 - б) активирует распад липидов.
2. Перечислите инсулинзависимые ткани:
 - а) мышечная,
 - б) жировая,
 - в) печеночная,
 - г) костная.
3. Перечислите факторы риска развития СД 2 типа:
 - а) аутоиммунные заболевания,
 - б) хронические стрессы,
 - в) ожирение.
4. К ранним клиническим симптомам СД 2 типа относятся:
 - а) полинейропатия,
 - б) гипогликемические состояния,
 - в) кетоацидотическая кома.
5. Показаниями для проведения глюкозо-толерантного теста являются:
 - а) сахарный диабет 2 типа,
 - б) возраст старше 70 лет,
 - в) глюкозурия неясной этиологии,
 - г) сосудистые катастрофы в молодом возрасте.
6. Оцените глюкозо-толерантный тест: тощаковая гликемия 7,4 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 11 ммоль/л:
 - а) нарушение толерантности к углеводам,
 - б) сахарный диабет,
 - в) нарушение гликемии натощак.
7. При микроальбуминурии – экскреция альбумина с мочой составляет:
 - а) 20 – 200 мг/сут,
 - б) >200 мг/сут,
 - в) 10 – 20 мг/сут.
8. III стадия диабетической микроангиопатии характеризуется:
 - а) наличием глубоких язв,
 - б) выраженной гипотрофией мышц в н/з голени,
 - в) утомляемость при ходьбе.
9. Непролиферативная ретинопатия характеризуется:
 - а) небольшими кровоизлияниями в центральной зоне глазного дна,
 - б) венозными аномалиями,

в) неоваскуляризацией.

10. Перечислите причины возникновения диабетической кардиопатии:

- а) атеросклероз коронарных сосудов,
- б) микроангиопатия сосудов малого калибра,
- в) автономная полинейропатия,
- г) миокардиодистрофия.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 7

1. Риск развития СД 1 типа - это:
 - а) аутоиммунное поражение надпочечников,
 - б) артериальная гипертензия,
 - в) избыточное употребление легкоусвояемых углеводов,
 - г) аутоиммунный тиреоидит.
2. Перечислите инсулинзависимые пути усвоения глюкозы:
 - а) полиоловый (сорбитоловый),
 - б) синтез гликогена,
 - в) анаэробный гликолиз.
3. Влияние инсулина на углеводный обмен:
 - а) активирует поступление глюкозы в клетку,
 - б) тормозит поступление глюкозы в клетку,
 - в) подавляет глюконеогенез,
 - г) активирует сорбитоловый шунт.
4. Синдром Мориака включает в себя:
 - а) ожирение,
 - б) задержка физического и полового развития,
 - в) ускоренное половое развитие.
5. Перечислите показания для проведения глюкозотолерантного теста:
 - а) сахарный диабет 2 типа,
 - б) тощаковая гликемия на верхней границе нормы,
 - в) глюкозурия неясной этиологии.
6. Оцените глюкозотолерантный тест: тощаковая гликемия 5,5 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 12,4 ммоль/л:
 - а) нарушение толерантности к глюкозе,
 - б) сахарный диабет,
 - в) норма.
7. Перечислите ранние клинические симптомы СД 1 типа:
 - а) сосудистые катастрофы,
 - б) потеря массы тела,
 - в) полиурия,
 - г) полидипсия,
 - д) гипогликемические состояния.
8. Плотность мочи при сахарном диабете:
 - а) высокая,
 - б) низкая.
9. Диабетическая дермопатия характеризуется:

- а) нарушением трофики,
- б) липоидным некробиозом,
- в) нарушением каротина.

10. V стадия диабетической нефропатии (уремическая) характеризуется:

- а) снижением СКФ <10 мл/мин.,
- б) артериальной гипертензией,
- в) высокой СКФ (>140 мл/мин.),
- г) симптомами интоксикации.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 8

1. Сахарный диабет 2 типа обусловлен:
 - а) нарушением секреции инсулина,
 - б) снижением чувствительности периферических тканей к инсулину,
 - в) абсолютным дефицитом инсулина.
2. Инсулинзависимые ткани - это:
 - а) костная,
 - б) печень,
 - в) мышечная,
 - г) жировая.
3. Влияние инсулина на белковый обмен:
 - а) активизирует биосинтез белка,
 - б) активизирует распад белка.
4. Перечислите ранние клинические симптомы сахарного диабета 2 типа:
 - а) потеря массы тела на фоне повышенного аппетита,
 - б) зуд кожи и промежности,
 - в) артралгии.
5. Тощаковая гликемия в норме составляет:
 - а) 3,3 – 6,8 ммоль/л,
 - б) 3,5 – 5,5 ммоль/л,
 - в) 3,5 – 6,1 ммоль/л.
6. Перечислите противопоказания для проведения ГТТ:
 - а) тощаковая гликемия верхняя граница нормы,
 - б) резекция желудка в анамнезе,
 - в) прием глюкокортикоидов.
7. Оцените глюкозотолерантный тест: тощаковая гликемия 4,0 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 7,5 ммоль/л:
 - а) сахарный диабет,
 - б) нарушение толерантности к глюкозе,
 - в) норма.
8. Первая стадия диабетической нефропатии характеризуется:
 - а) снижением скорости клубочковой фильтрации,
 - б) повышением скорости клубочковой фильтрации,
 - в) протеинурия.
9. Диабетическая кардиопатия обусловлена:
 - а) миокардиодистрофией,
 - б) автономной полинейропатией,
 - в) липодистрофией.

10. Норма гликозилированного гемоглобина:

а) 4 – 6 %,

б) 6 – 8%,

в) 0 – 5%.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 9

1. Для сахарного диабета 2 типа характерно:
 - а) наличие инсулита и развитие абсолютной инсулиновой недостаточности,
 - б) развитие относительной инсулиновой недостаточности.
2. Перечислите факторы риска развития СД 1 типа:
 - а) аутоиммунные заболевания,
 - б) артериальная гипертензия,
 - в) избыточное употребление легкоусвояемых углеводов.
3. К ранним клиническим симптомам СД 2 типа относятся:
 - а) похудание,
 - б) полиурия,
 - в) парестезии,
 - г) гипогликемические состояния.
4. Перечислите показания для проведения ГТТ:
 - а) сахарный диабет 2 типа,
 - б) глюкозурия неясной этиологии,
 - в) тощаковая гликемия на верхней границе нормы.
5. Оцените глюкозотолерантный тест: тощаковая гликемия 5,5 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки 7,6 ммоль/л:
 - а) нарушение гликемии натощак,
 - б) норма,
 - в) нарушение толерантности к глюкозе.
6. Норма тощаковой гликемии:
 - а) 3,5 – 5,5 ммоль/л,
 - б) 3,5 – 7,8 ммоль/л,
 - в) 3,5 – 6,9 ммоль/л.
7. О чем свидетельствует уровень гликозилированного гемоглобина 10%:
 - а) о декомпенсации СД,
 - б) о субкомпенсации СД,
 - в) соответствует норме.
8. Проявления диабетической кардиопатии обусловлены:
 - а) нарушением обмена каротина,
 - б) микроангиопатией сосудов малого калибра,
 - в) автономной полинейропатией.
9. Перечислите последовательность стадий диабетической полинейропатии:
 - а) гиперестезия, гипо- и анестезия,
 - б) анестезия, гипо- и гиперестезия.

10. III стадия диабетической нефропатии (начинающаяся нефропатия) характеризуется:

- а) микроальбуминурией (30-300 мг/сут),
- б) протеинурией (более 500 мг/сут),
- в) нестойким повышением АД.

Тема № 1 «Сахарный диабет». Тест № 10

1. Относительный дефицит инсулина характерен для:
 - а) СД 1 типа,
 - б) СД 2 типа.
2. Перечислите причины, которые могут привести к развитию СД 1 типа:
 - а) артериальная гипертензия,
 - б) аутоиммунные заболевания,
 - в) ожирение.
3. Перечислите ранние клинические симптомы СД 2 типа:
 - а) полиурия,
 - б) потеря массы тела,
 - в) зуд кожи и промежности,
 - г) гипогликемические состояния,
 - д) беспричинное расшатывание и выпадение зубов.
4. Диабетическая кардиопатия обусловлена:
 - а) миокардиодистрофией,
 - б) липоидным некробиозом,
 - в) атеросклерозом коронарных сосудов,
 - г) автономной полинейропатией.
5. Плотность мочи при сахарном диабете:
 - а) высокая,
 - б) низкая.
6. При микроальбуминурии экскреция альбумина с мочой:
 - а) <30 мг/сут.,
 - б) 3- 300 мг/сут.,
 - в) >300 мг/сут..
7. Оцените глюкозо-толерантный тест: тощаковая гликемия 6,2 ммоль/л, через 2 часа после нагрузки – 12,4 ммоль/л:
 - а) нарушение толерантности к глюкозе,
 - б) сахарный диабет.
8. О чем свидетельствует уровень гликозилированного гемоглобина 6,5%?:
 - а) о полной компенсации СД,
 - б) о декомпенсации СД,
 - в) соответствует норме.
9. Препролиферативная ретинопатия характеризуется:
 - а) наличием венозных аномалий,
 - б) множеством крупных ретинальных геморрагий,
 - в) неоваскуляризацией.

10. Диабетическая дермопатия характеризуется:

- а) нарушением процессов заживления,
- б) липоидным некробиозом,
- в) нарушением обмена каротина.