

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 1

1. Какие гормоны продуцирует щитовидная железа?:
 - а/ тироксин,
 - б/ тиреотропный гормон,
 - в/ кальцитонин.
2. Периферическая конверсия тироидных гормонов - это:
 - а/ переход Т4 в Т3,
 - б/ переход Т3 в Т4,
 - в/ переход Т1 в Т2.
3. Влияние тироидных гормонов на жировой обмен:
 - а/ стимулируют синтез холестерина и одновременно усиливают его катаболизм и выведение с желчью,
 - б/ снижают холестеринемию.
4. Перечислите антигены HLA-системы, которые предрасполагают к развитию ДТЗ:
 - а/ В6, А3, DR2,
 - б/ В8, DR3, DW3.
5. При 1 степени офтальмопатии отмечается:
 - а/ умеренный экзофтальм и припухлость век,
 - б/ нарушение функции глазодвигательных мышц,
 - в/ трофические изменения конъюнктивы.
6. Степень выраженности тиреотоксикоза:
 - а/ зависит от степени увеличения щитовидной железы,
 - б/ не зависит от размеров зоба.
7. Морфологический аспект первичного гипотироза:
 - а/ разрушение тироцитов,
 - б/ ишемия гипофиза.
8. Перечислите ранние симптомы гипотироза:
 - а/ беспричинная прибавка массы тела,
 - б/ потеря массы тела более 10%,
 - в/ галакторея.

9. Перечислите показания для назначения L-тироксина:

- а/ тиреотоксикоз,
- б/ гипотироз любой этиологии,
- в/ профилактика рецидива роста узлов после резекции зоба.

10. В каких дозах назначаются В-блокаторы (пропранолол, обзидан, индерал) для лечения тиреотоксикоза:

- а/ 40-120 мг/сут,
- б/ 50-150 мкг/сут,
- в/ 10-15 мг/сут.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 2

1. Органификация йода - это:
а/ окисление йодида в молекулярный йод I^+ ,
б/ связывание молекулярной формы йода с молекулой аминокислоты тирозина, содержащейся в тиреоглобулине,
в/ образование из двух молекул дийодтирозина тетраидтирониона.
2. Влияние тироидных гормонов на углеводный обмен:
а/ стимулируют всасывание углеводов в кишечнике,
б/ тормозят гликогенолиз,
в/ стимулируют глюконеогенез.
3. Для лёгкой степени тиреотоксикоза характерно:
а/ уменьшение массы тела не более чем на 10%,
б/ тахикардия 100-120 ударов в мин,
в/ отсутствие офтальмопатии.
4. При 2 степени офтальмопатии отмечается:
а/ умеренное нарушение функции глазодвигательных мышц,
б/ резко выраженные изменения глазодвигательных мышц,
в/ нетяжелые изменения конъюктивы.
5. Иммунологический аспект патогенеза ДТЗ:
а/ активация запрещенных клонов Т-лимфоцитов,
б/ увеличение Т-супрессоров, снижение Т-хелперов и Т-киллеров.
6. Перечислите показания для лечения ДТЗ радиоiodом:
а/ рецидив ДТЗ после операции,
б/ большой зоб (3 ст),
в/ отказ от операции.
7. Механизм действия карбоната лития:
а/ ингибирует синтез гормонов в щитовидной железе,
б/ влияет на периферический обмен тироцитов.
8. При среднетяжелой форме гипотироза отмечается:
а/ артериальная гипертензия,
б/ выраженная брадикардия (до 50 ударов в мин),
в/ артериальная гипотония.

9. Перечислите препараты гормонов щитовидной железы:

- а/ мерказолил,
- б/ L-тироксин,
- в/ тиреотом.

10. Первичный гипотироз связан:

- а/ с поражением щитовидной железы,
- б/ с поражением гипофиза,
- в/ с поражением гипоталамуса.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 3

1. Биологическое действие тироидных гормонов:
а/ снижают всасывание глюкозы в кишечнике, тормозят распад гликогена,
б/повышают всасывание глюкозы в кишечнике, увеличивают распад гликогена,
в/ являются стимуляторами теплообразования.
2. Тиреотоксикоз - это:
а/ увеличение содержания тироидных гормонов в крови,
б/ токсическое действие избытка тироидных гормонов на органы и системы.
3. Какой гормон обладает большей биологической активностью?:
а/ трийодтиронин,
б/ тетраiodтиронин.
- 4.Какие методы обследования позволяют определить функцию щитовидной железы?:
а/ УЗИ щитовидной железы,
б/ радиоизотопное сканирование щитовидной железы,
в/ определение уровня тироидных гормонов в крови.
5. Перечислите симптомы характерные для тиреотоксикоза:
а/ суетливость, возбуждение,
б/ вялость, медлительность,
в/ потеря массы тела за короткий промежуток времени при сохраненном аппетите,
г/ стабильная брадикардия.
6. Предрасполагают к развитию ДТЗ:
а/ аутоиммунные заболевания эндокринной и неэндокринной природы,
б/ частые стрессы,
в/ недостаток йода в организме.
7. Морфологический аспект вторичного гипотироза:
а/ поражение гипоталамуса,
б/ разрушение тироцитов,
в/ поражение гипофиза.

8. Лечение L-тироксином начинают с дозы:

- а/ 25-50 мкг/сут,
- б/ 25 мг/сут,
- в/ 100-150 мкг/сут.

9. Клинические симптомы гипотироза:

- а/ постоянное чувство жара,
- б/ астенизация (сонливость, снижение памяти и интеллекта),
- в/ зябкость.

10. Препараты блокирующие функцию щитовидной железы:

- а/ тиамазол,
- б/ левотироксин натрия,
- в/ мерказолил.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 4

1. Влияние тироидных гормонов на гемопоэз:
а/ стимулируют всасывание в кишечнике витамина В 12,
б/ тормозят эритропоэз.
2. LATS-фактор - это:
а/ реверсивный Т 3,
б/ тироидстимулирующий IgG,
в/ тиреотропный гормон.
3. Морфологический аспект патогенеза ДТЗ:
а/ гипотрофия тироцитов,
б/ усиление микроциркуляции за счет раскрытия капиллярных «депо».
4. Симптом Мари - это:
а/ мелкий симметричный тремор пальцев вытянутых рук,
б/ дрожание ресниц,
в/ выраженная дрожь больного, ощущаемая при пальпации грудной клетки.
5. При 3-й степени АИО отмечаются:
а/ начальные явления атрофии зрительных нервов,
б/ выраженные трофические изменения зрительного нерва с угрозой или потерей зрения.
6. Перечислите клинические симптомы гипотироза:
а/ повышенная возбудимость,
б/ замедленная, нечеткая речь,
в/ снижение слуха.
7. Патофизиологический аспект первичного гипотироза:
а/ снижение гормонов Т 3 и Т 4, увеличение ТЛ и ТТГ, увеличение пролактина,
б/ снижение ТТГ, снижение ТЛ и снижение тироидных гормонов,
в/ снижение ТТГ, ТЛ и тироидные гормоны увеличены.
8. Механизм действия производных имидазола:
а/ угнетает синтез тироидных гормонов,
б/ блокируют проникновение йода в щитовидную железу,
в/ обладают иммуносупрессивным действием.
9. На какой срок назначаются тиреостатики для лечения ДТЗ:

- а/ 2-3 недели,
- б/ 18-24 месяца,
- в/ 6 месяцев.

10. Перечислите препараты, которые назначают для лечения гипотироза:

- а/ мерказолил,
- б/ тиреотом,
- в/ L-тироксин.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 5

1. Перечислите признаки офтальмопатии:
 - а/ экзофтальм,
 - б/ конъюнктивит,
 - в/ повышение внутриглазного давления.
2. Влияние тироидных гормонов на обмен витаминов:
 - а/ способствуют синтезу витамина А из провитамина,
 - б/ не влияют на обмен витаминов.
3. Особенности клинического течения ДТЗ у пожилых:
 - а/ в клинике доминируют похудание, снижение аппетита и мышечная слабость,
 - б/ резко выражены вегетативные проявления,
 - в/ содержание тироидных гормонов в крови может быть на верхней границе нормы.
4. Биохимический аспект патогенеза ДТЗ:
 - а/ подавляется глюконеогенез,
 - б/ снижен биосинтез белка,
 - в/ гипохолестеринемия.
5. Холодный узел - это:
 - а/ участок пониженного накопления радиофармпрепарата (РФП),
 - б/ участок повышенного накопления РФП.
6. При ДТЗ уровень ТТГ:
 - а/ повышен,
 - б/ снижен,
 - в/ не изменен.
7. Перечислите причины первичного гипотироза:
 - а/ лечение ДТЗ радиоактивным йодом,
 - б/ аплазия щитовидной железы,
 - в/ травматические повреждения гипофиза.
8. При легкой форме гипотироза отмечается:
 - а/ сонливость в дневное время, снижение памяти,
 - б/ урежение сердечного ритма до 60 уд. в мин,
 - в/ артериальная гипотензия.

9. Цель назначения В-блокаторов при тиреотоксикозе:

- а/ снижают потребность сердечной мышцы в кислороде,
- б/ повышают потребность сердечной мышцы в кислороде,
- в/ оказывают симпатолитическое действие,
- г/способствуют превращению тироксина в неактивную форму трийодтиронина.

10. Какие препараты назначают для лечения гипотироза?:

- а/ тиамазол,
- б/ анаприлин,
- в/ тиреотом.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 6

1. Какие гормоны вырабатывает щитовидная железа?:
 - а/ трийодтиронин,
 - б/ кальцитонин,
 - в/ тиреотропный гормон.
2. Органификация йода - это:
 - а/ окисление йодида в молекулярный I^+ ,
 - б/ связывание I^+ с молекулой аминокислоты тирозина,
 - в/ переход Т4 в Т3.
3. Физиологические эффекты тироидных гормонов:
 - а/ стимулируют всасывание углеводов в кишечнике, глюконеогенез, глюкогонолиз,
 - б/ необходимы для нормального созревания и дифференцировки головного мозга,
 - в/ тормозят анаболический ростовой эффект СТГ.
4. Резко выраженные трофические изменения конъюнктивы, роговицы, зрительного нерва характерны для:
 - а/ 3 стадии АИО,
 - б/ 4 стадии АИО.
5. Перечислите клинические признаки тиреотоксикоза:
 - а/ повышение массы тела при сниженном аппетите,
 - б/ чувство жара, потливость,
 - в/ диффузное увеличение щитовидной железы.
6. Биохимический аспект патогенеза гипотироза:
 - а/ повышено всасывание углеводов в кишечнике,
 - б/ повышено образование мукопротеидов,
 - в/ повышено образование ЛПНП, что приводит к дистрофии миокарда.
7. Перечислите показания к хирургическому лечению ДТЗ:
 - а/ большие размеры зоба,
 - б/ загрудинный зоб,
 - в/ сочетание ДТЗ с перенесенным инфарктом миокарда.
8. Механизм действия перхлората калия:
 - а/ блокирует проникновение йода в щитовидную железу,
 - б/ тормозит переход Т4 в Т3.

9. Поддерживающая доза мерказолила для лечения ДТЗ составляет:

- а/ 2,5-10 мг/сут,
- б/ 25-50 мкг/сут,
- в/ 20-40 мг/сут.

10. Периферический гипотироз связан:

- а/ с поражением щитовидной железы,
- б/со снижением чувствительности рецепторов органов и тканей к тироидным гормонам.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 7

1. Какие гормоны вырабатывает щитовидная железа?:
а/ тиролиберин,
б/ тироксин,
в/ кальцитонин.
2. Влияние тироидных гормонов на рост и созревание костей:
а/ стимулируют рост, способствуют созреванию и дифференцировке костей,
б/ тормозят анаболический ростовой эффект СТГ и инсулина.
3. Клинические симптомы гипотироза:
а/ потеря массы тела 10% и более,
б/ прибавка веса,
в/ гипотония и брадикардия.
4. При первичном тиреотоксикозе уровень ТТГ:
а/ повышен,
б/ снижен.
5. Перечислите показания к включению преднизолона в комбинированную терапию ДТЗ:
а/ сочетание ДТЗ с офтальмопатией,
б/ сочетание ДТЗ с претибиальной микседемой,
в/ неосложненный тиреотоксикоз.
6. При первичном гипотирозе нарушается:
а/ синтез тироидных гормонов в щитовидной железе.
б/ периферическая конверсия тироидных гормонов,
в/ выработка тиролиберина.
7. При какой степени офтальмопатии отмечается умеренное нарушение функции глазодвигательных мышц, нетяжёлые изменения конъюнктивы?:
а/ 1 степени,
б/ 2 степени,
в/ 3 степени.
8. Перечислите показания для хирургического лечения ДТЗ:
а/ лейкопения,
б/ большие размеры зоба,
в/ загрудинное расположение зоба.

9. Начальная доза L-тироксина при лечении гипотироза составляет:

- а/ 25-50 мкг/сут,
- б/ 12,5-25 мг/сут,
- в/ 100-150 мкг/сут.

10. Какие методы обследования позволяют судить о функции щитовидной железы?:

- а/ УЗИ щитовидной железы,
- б/ радиоизотопное сканирование щитовидной железы,
- в/ тест «захвата» изотопа (технеций 99).

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 8

1. LATS-фактор - это:
а/ реверсивный Т 3,
б/ тиростимулирующий IgG,
в/ тиреотропный гормон.
2. Морфологический аспект патогенеза третичного гипотироза:
а/ разрушение тироцитов,
б/ поражение гипофиза,
в/ поражение гипоталамуса.
3. УЗИ щитовидной железы дает информацию:
а/ о морфологической структуре органа,
б/ о функциональном состоянии щитовидной железы,
в/ о форме и размерах щитовидной железы.
4. В биохимическом анализе крови при ДТЗ отмечается:
а/ гиперхолестеринемия,
б/ гипохолестеринемия,
в/ умеренная гипергликемия.
5. Перечислите симптомы характерные для ДТЗ:
а/ стабильная тахикардия,
б/ выраженная гипотония и брадикардия,
в/ тремор пальцев и всего тела.
6. При 3-й степени АИО отмечаются:
а/ выраженные трофические изменения зрительного нерва с угрозой потери зрения,
б/ начальные явления атрофии зрительных нервов.
7. На какой срок назначаются тиреостатики при лечении ДТЗ:
а/ на 6 месяцев,
б/ на 2-3 недели,
в/ на 1,5-2 года.
8. Перечислите побочные действия мерказолила:
а/ агранулоцитоз,
б/ тиреотоксикоз,
в/ дерматиты.

9. Перечислите препараты, которые можно назначить для лечения гипотироза:

а/ мерказолил,

б/ эутирокс,

в/ L-тироксин.

10. Периферический гипотироз связан:

а/ с поражением щитовидной железы,

б/со снижением чувствительности рецепторов органов и тканей к тироидным гормонам.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 9

1. Влияние тироидных гормонов на формирование ЦНС:
а/ необходимы для нормального созревания и дифференцировки головного мозга,
б/ не влияют на формирование ЦНС.
2. Периферическая конверсия - это:
а/ связывание активной формы йода с молекулой аминокислоты тирозина,
б/ переход на периферии в тканях Т₄ в Т₃.
3. Продукты распада тироидных гормонов - это:
а/ трийодуксусная кислота,
б/ В-оксимасляная кислота,
в/ тетраiodуксусная кислота.
4. Патолофизиологический аспект патогенеза ДТЗ:
а/ угнетение секреции ТТГ,
б/ стимуляция выработки ТТГ.
5. Биохимический аспект гипотироза:
а/ снижение всасывания углеводов в кишечнике,
б/ снижение образования ЛПНП,
в/ повышено образование мукопротеидов.
6. Перечислите клинические симптомы ДТЗ:
а/ сонливость в дневное время, снижение внимания,
б/ «вагонный» сон,
в/ потеря веса при хорошем аппетите.
7. Перечислите показания для радиоiodтерапии ДТЗ:
а/ большие размеры зоба,
б/ неэффективность консервативного лечения у беременных и детей,
в/ рецидив ДТЗ после оперативного лечения у лиц старше 40 лет.
8. Какое действие оказывают В-блокаторы при ДТЗ?:
а/ снижают потребность сердечной мышцы в кислороде,
б/ симпатолитическое действие,
в/ способствуют превращению тироксина в неактивную форму трийодтиронина.
9. Перечислите побочные действия L-тироксина:

- а/ прибавка массы тела,
- б/ тахикардия,
- в/ повышение АД.

10. Холодный узел на стинциграмме - это:

- а/ участок пониженного накопления радиофармпрепарата (РФП),
- б/ участок повышенного накопления РФП.

Тема № 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желез». Тест № 10

1. Влияние тиреоидных гормонов на углеводный обмен:
а/ стимулируют всасывание углеводов в кишечнике,
б/ тормозят гликогенолиз,
в/ стимулируют глюконеогенез.
2. Периферическая конверсия гормонов - это:
а/ переход Т4 в Т 3,
б/ переход Т3 в Т 4,
в/ переход Т1 в Т 2.
3. LATS-фактор - это:
а/ реверсивный Т3,
б/ тиреоидстимулирующий IgG,
в/ тиреотропный гормон.
4. При 2 степени офтальмопатии отмечается:
а/ умеренное нарушение функции глазодвигательных мышц,
б/ резко выраженные изменения глазодвигательных мышц,
в/ нетяжелые изменения конъюнктивы.
5. Морфологический аспект вторичного гипотироза:
а/ поражение гипоталамуса,
б/ разрушение тироцитов,
в/ поражение гипофиза.
6. Перечислите клинические симптомы гипотироза:
а/ похудание на фоне сохраненного аппетита,
б/ снижение памяти, слуха,
в/ прибавка массы тела.
7. Механизм действия производных имидазола:
а/ угнетают синтез тиреоидных гормонов,
б/ блокируют проникновение йода в щитовидную железу.
8. На какой срок назначаются тиреостатики для лечения ДТЗ?:
а/ на 2-3 недели,
б/ на 1,5-2 года,
в/ на 8 месяцев.

9. Какие методы обследования позволяют судить о функции щитовидной железы:

- а/ УЗИ щитовидной железы,
- б/ радиоизотопное сканирование щитовидной железы,
- в/ тест «захвата» изотопа (технеций 99).

10. Лечение L-тироксином начинают с дозы:

- а/ 25-50 мкг/сут,
- б/ 25 мг/сут,
- в/ 100-150 мкг/сут.

Тема: "Заболевания щитовидной железы" 1 занятие

Т 1	Т 2	Т 3	Т 4
1 б, в	1 а	1 а	1 а
2 а	2 а, б	2 б	2 а, в
3 б	3 а	3 а, в	3 б, в
4 а, б, г	4 а, в	4 а	4 а, в
5 б, в	5 а, в	5 б, в	5 б
6 а	6 в	6 а	6 а
7 а, б	7 б, в, г	7 а, б, в	7 а, в
8 а, б	8 а	8 в	8 б
9 б, в	9 а, в	9 б, в	9 в, г
10 а, б, г	10 б, в	10 а	10 а

Т 5	Т 6	Т 7	Т 8
1 а, б	1 а	1 а, в	1 а
2 а	2 а, в	2 а, г	2 б
3 а, в	3 а	3 а, б	3 а
4 б	4 а, в	4 а	4 а, б, в
5 а, в	5 в	5 б	5 а, в
6 б	6 а, в	6 б	6 а, в
7 а, б, в	7 а, б	7 а, г	7 б
8 а	8 в	8 а	8 б, в
9 а, б	9 а, в, г	9 а	9 а, в
10 б, г	10 а	10 а	10 а

T 9

T 10

-----			-----		
1	a		1	a, B	
2	a, B		2	б, B, Γ	
3	a, B, Γ		3	a, B	
4	a		4	б	
5	б		5	б, B	
6	a, B, Γ		6	a	
7	a, б		7	б, B, Γ	
8	a, б, B		8	б, B	
9	б		9	a, B	
110	a, б		10	a	
