

Документ подписан профессором
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 16.06.2026 09:21:43
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочный материал для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Эндокринология, 10 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Специалист
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	внутренних болезней
Выпускающая кафедра	внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. НАРУШЕНИЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ (ММОЛЬ/Л):	1. натощак < 6,7 через 2 часа $\geq 7,8$ и < 11,1. 2. натощак < 6,0 через 2 часа $\geq 6,1$ и < 7,0. 3. натощак < 6,1 через 2 часа $\geq 7,2$ и < 11,1. 4. натощак < 6,1 через 2 часа $\geq 7,8$ и < 11,1. 5. натощак < 5,6 через 2 часа $\geq 7,8$ и < 11,1.	низкий
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. НАРУШЕНИЮ ГЛЮКОЗЫ НАТОЩАК СООТВЕТСТВУЕТ ГЛИКЕМИЯ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ (ММОЛЬ/Л):	1. 3,3-5,5. 2. < 5,5 и > 6,2. 3. > 6,0 и < 7,0. 4. > 5,6 и < 6,1. 5. < 5,8 и > 6,0.	низкий
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите один правильный ответ</i> НАИБОЛЕЕ ЦЕННЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ	1. определение посталиментарной гликемии. 2. исследование содержания глюкозы в ушной сере. 3. определение фруктозамина. 4. определение гликемии натощак. 5. определение гликированного гемоглобина.	низкий
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1,	<i>Укажите один правильный ответ</i>	А) антител к тиреоглобулину Б) антител к микросомальной	низкий

ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	4. НАИБОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТЬЮ НА НАЛИЧИЕ АУТО- ИММУННОГО ПРОЦЕССА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ	фракции В) антител к клеткам щитовидной железы Г) иммуноглобулинов Д) антител ко второму коллоидному антигену	
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ДЛЯ II СТЕПЕНИ ЗОБА ХАРАКТЕРНО:	А) визуальное увеличение щитовидной железы Б) пальпаторное увеличение щитовидной железы В) зуб, изменяющий конфигурацию шеи Г) щитовидная железа, не определяемая при осмотре шеи Д) каждая доля равна 1 фаланге большого пальца пациента	низкий
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите правильный ответ</i> 6. В ЛЕЧЕНИИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ:	А) препараты йода Б) глюкокортикоиды В) б-блокаторы Г) витамины Д) анаболики	средний
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВРАЧУ ПРОВЕСТИ	1. оценку среднего уровня гликемии за 1-3 недели. 2. оценку эффективности проводимой в течение 2-3 месяцев сахароснижающей терапии. 3. выявление гестационного диабета. 4.необходимую коррекцию лечебных мероприятий 4. оценку уровня глюкозы в крови лишь за короткий период времени (не более 2-3 дней). Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	средний
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. САМОКОНТРОЛЬ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВКЛЮЧАЕТ:	1. определение гликемии. 2. определение глюкозурии, кетонурии. 3. ведение журнала регистрации результатов анализов. 4. контроль за массой тела и АД. 5. высокая степень комплаентности. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 3	средний

		4 ответа; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. АБСОЛЮТНЫМИ ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ	1. обострение ишемической болезни сердца. 2. кетоацидоз, диабетическая кома. 3. хронический пиелонефрит. 4. беременность и роды. 5. отсутствие эффекта от диетотерапии. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	средний
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите все правильные ответы</i> 10. ДЛЯ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО:	1. небольшое повышение ТТГ. 2. нормальный или слегка повышенный уровень свободного Т3. 3. повышение поглощения ¹³¹ J более 50% через 24 часа. 4. нормальный уровень свободного Т4. 5. нормальный уровень общего Т4. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	средний
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. ГИПОГЛИКЕМИЯ СПОСОБСТВУЕТ	1. прогрессированию микроангиопатий. 2. жировой инфильтрации печени. 3. развитию свежих ретинальных кровоизлияний 4. развитию цирроза печени или нарушению мозгового кровообращения. 5. развитию инсулинорезистентности. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	средний

<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 12. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САХАРОСНИЖАЮЩИХ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВКЛЮЧАЕТ:</p>	<p>1. уменьшение числа тканевых рецепторов инсулина. 2. стимуляцию секреции инсулина бета-клетками поджелудочной железы. 3. увеличение продукции глюкагона. 4. увеличение чувствительности инсулинозависимых тканей к эндогенному инсулину. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА БОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ПОКАЗАНИЯМИ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>1. сдавление пищевода. 2. сдавление трахеи. 3. сдавление сосудисто-нервного пучка шеи. 4. неприятные ощущения при глотании. 5. слабость, быстрая утомляемость. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 14. БОЛЕЗНЬ ГРЕЙВСА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ</p>	<p>1. застойной сердечной недостаточностью. 2. апатичным состоянием. 3. наличием «масок» тиреотоксикоза. 4. манифестацией заболевания нарушением сердечного ритма. 5. мышечной слабостью. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4</p>	<p>УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ 15. К ПРЕПАРАТАМ, ОСЛАБЛЯЮЩИМ САХАРОСНИЖАЮЩЕЕ</p>	<p>1. кортикостероиды. 2. аллопуринол. 3. адреномиметики. 4. бутадион. 5. ингибиторы MAO.</p>	<p>средний</p>

ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	ДЕЙСТВИЕ СУЛЬ- ФАПРЕПАРАТОВ ОТНО- СЯТСЯ:	Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. КЛИНИКА ОСТРОГО ТИРЕОИДИТА ВКЛЮЧАЕТ: 1. ОСТРОЕ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ДО 39-40 С. 2. БОЛЬ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ, ИРРАДИАЦИЯ В ЧЕЛЮСТИ, В УХО, В ЗАТЫЛОК, УСИЛИВАЮЩУЮСЯ ПРИ ГЛОТАНИИ, ДВИЖЕНИИ ШЕИ, ПАЛЬПАЦИИ. 3. ОТЕК, ГИПЕРЕМИЮ КОЖИ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ НАД ПОРАЖЕННЫМ УЧАСТКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. 4. ФЛЮКТУАЦИЮ. 5. УВЕЛИЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ	А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	высокий
ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. К ГРУППЕ РИСКА ПО ГЕСТАЦИОННОМУ ДИАБЕТУ ОТНОСЯТСЯ ЖЕНЩИНЫ, ИМЕЮЩИЕ: 1. ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ В ПЕРИОД ПРЕДЫДУЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ. 2. РОЖДЕНИЕ ПРЕДЫДУЩЕГО РЕБЕНКА ВЕСОМ МЕНЕЕ 3-Х КГ. 3. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ АКУШЕРСКИЙ АНАМНЕЗ. 4. ВОЗРАСТ 20-25 ЛЕТ. 5. ИМТ 20-25 КГ/М2.	А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.	высокий
ПК-1.1,	<i>Сделайте заключение</i>	А. Ишемическая стопа	высокий

<p>ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p>18. У БОЛЬНОГО 1. ОНЕМЕНИЕ, ЧУВСТВОМ ХОЛОДА В НОГАХ. 2. ПАРАСТЕЗИИ. 3. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ В МЫШЦАХ. 4. БОЛИ В КОНЕЧНОСТЯХ В ПОКОЕ И ПРИ ДВИЖЕНИИ. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ</p>	<p>Б. Нейропатическая стопа В. Нейро-ишемическая стопа</p>	
<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> 19. 1. РЕНТГЕНОВСКОЕ ОБЛУЧЕНИЕ ШЕИ В АНАМНЕЗЕ. 2. СЕМЕЙНЫЕ СЛУЧАИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. 3. ВОЗДЕЙСТВИЕ РАДИАЦИИ. 4. УЗЛОВОЙ ЗОБ. 5. МНОГОУЗЛОВОЙ ЗОБ. ЯВЛЯЮТСЯ ФАКТОРАМИ РИСКА КАКОЙ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?</p>	<p>А. Неоплазий щитовидной железы Б. Автономной дисфункции щитовидной железы В. Подострого тиреоидита</p>	<p>высокий</p>
<p>ПК-1.1, ПК-1.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4 ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.4,</p>	<p><i>Дополните:</i> 20. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ПРИ РАЗВИТИИ: _____</p>	<p>1. диабетических коматозных состояний. 2. инфаркта миокарда или нарушения мозгового кровообращения. 3. диабетической гангрены. 4. гестационного диабета. 5. инсулинорезистентности. Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В - если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5</p>	<p>высокий</p>