

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

- 1. Секреция альдостерона усиливается при непосредственном влиянии на его рецепторы:**
 - 1) ангиотензина-1
 - 2) ренина
 - 3) дезоксикортикоэстера
 - 4) ангиотензина-2
 - 5) прогестерона
- 2. В генезе артериальной гипертензии при болезни Иценко-Кушинга важную роль играет:**
 - 1) активация симпато-адреналовой системы
 - 2) развитие вторичного альдостеронизма
 - 3) задержка в организме натрия
 - 4) нарушение обмена кальция
 - 5) повышенное выделение с мочой калия
- 3. Ренин-ангиотензинная система регулирует:**
 - 1) почечный кровоток
 - 2) скорость секреции альдостерона
 - 3) секрецию кортизола
 - 4) гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему
- 4. При первичном гиперальдостеронизме характерно в анализе мочи:**
 - 1) глюкозурия
 - 2) щелочная реакция
 - 3) цилиндрурия
 - 4) гематурия
 - 5) повышение удельного веса
- 5. Артериальная гипертензия не является характерным симптомом:**
 - 1) кортикоэстера
 - 2) гипокортицизма
 - 3) болезни Иценко-Кушинга
 - 4) феохромоцитомы
 - 5) альдостеромы
- 6. Причиной повышения артериального давления при гиперкортицизме является:**
 - 1) повышенная выработка катехоломинов
 - 2) задержка в организме натрия и увеличение объема циркулирующей крови
 - 3) усиление сосудистого тонуса
 - 4) сужение почечных артерий
 - 5) наличиеadenомы щитовидной железы
- 7. Первым клиническим симптомом первичного гиперальдостеронизма является:**
 - 1) головная боль
 - 2) субфебрилитет
 - 3) приступы резкой мышечной слабости
 - 4) жажда
 - 5) одышка

- 8. Женщина 60 лет предъявила жалобы на жажду, полиурию, похудание, боли в животе, потливость по ночам. АД-185/105 мм рт. ст. После внутривенного введения 10мг тропафена – 70/40 мм рт. ст. Предположительный диагноз:**
- 1) синдром Иценко-Кушинга
 - 2) болезнь Иценко-Кушинга
 - 3) климактерический невроз
 - 4) феохромоцитома
 - 5) вегето-сосудистая дистония
- 9. В отличие от гипертонической болезни для феохромоцитомы более типично:**
- 1) развитие у лиц молодого возраста
 - 2) неэффективность гипотензивной терапии мочегонными
 - 3) сочетание гипертонического криза с повышением тела
 - 4) повышение уровня катехоломинов и ванилилминдальной кислоты в моче
 - 5) ортостатическая гипотензия
 - 6) все ответы правильные
- 10. Как называется система регуляции секреции гормонов adenогипофиза в зависимости от уровня гормонов периферических желез?**
- 1) система обратной связи
 - 2) рибаунт эффект