

## САХАРНЫЙ ДИАБЕТ №3

### 1. При подозрении сахарного диабета обычно не определяется:

- 1) наличие инсулина в моче
- 2) наличие глюкозы в моче
- 3) содержание глюкозы в крови

### 2. Гестационный диабет...

- 1) имеет место у пациентов с избыточным питанием
- 2) имеет место у больных диабетом в период беременности
- 3) имеет место в тех случаях, когда у беременной обнаруживают диабет

### 3. Оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ):

- 1) обычно используется нагрузка 55г глюкозы
- 2) может быть опасен и не должен применяться у пожилых
- 3) если гликемия натощак 8 ммоль/л, для установления диагноза необходимо провести ОГТТ
- 4) с помощью ОГТТ можно провести дифференциальную диагностику между диабетом 1 типа и 2 типа
- 5) обычно используют нагрузку для взрослых - 75 г глюкозы

### 4. Почему глюкозурия часто является следствием гипергликемии?

- 1) потому что повреждаются почки
- 2) потому что почки не в состоянии реабсорбировать всю глюкозу отфильтрованной крови

### 5. Гипергликемия при диабете развивается из-за инсулиновой недостаточности.

#### Она развивается так как...

- 1) идет распад гликогена печени с образованием глюкозы
- 2) глюкоза не поглощается мышечной тканью
- 3) глюкоза не поглощается жировой тканью
- 4) идет распад белка через активацию глюконеогенеза
- 5) все ответы правильные

### 6. При сахарном диабете...

- 1) уровень гликемии повышен
- 2) распад жиров подавлен
- 3) распад белков подавлен

### 7. Период так называемого медового месяца...

- 1) имеет место только у больных 2 типа моложе 30 лет
- 2) имеются в виду больные диабетом 1 типа только что вступившие в брачные отношения
- 3) другое название ремиссии диабета 1 типа, когда временно восстанавливается способность поджелудочной железы к выработке инсулина
- 4) обычно происходит через 3 - 6 месяцев после начала инсулинотерапии

### 8. Сахарный диабет 1 типа известен также как ...

- 1) инсулинзависимый сахарный диабет или юношеский диабет
- 2) инсулиннезависимый сахарный диабет
- 3) клинический диабет

**9. При сахарном диабете 1 типа ...**

- 1) пациенты молодые и в большинстве моложе 30 лет
- 2) заболевание м.б. следствием аутоиммунного процесса, приводящего к гибели  $\beta$ -клеток
- 3) клиническое начало заболевания, как правило, внезапное и острое
- 4) все ответы правильные

**10. Сахарный диабет 1 типа:**

- 1) обычно развивается до 40 лет
- 2) развивается чаще после 40 лет
- 3) является заболеванием с легким течением

**11. Больные со 2 типом диабета...**

- 1) начало заболевания постепенное
- 2) склонны к кетозу
- 3) преимущественно молодые

**12. При нелеченном диабете имеют место признаки и симптомы все, кроме:**

- 1) потеря веса
- 2) помутненное зрение
- 3) жажда и полиурия
- 4) баланит
- 5) выпадение волос

**13. Какие из полученных результатов ОГТТ подтверждают диагноз сахарного диабета?**

- 1) уровень постпрандиальной глюкозы плазмы через 2 часа выше 10 ммоль/л
- 2) уровень глюкозы на протяжении всего исследования больше 7 ммоль/л
- 3) уровень постпрандиальной (через 2 часа) 10 ммоль/л, а натощак 6 ммоль/л

**14. При сахарном диабете 1 типа...**

- 1) поджелудочная железа не вырабатывает инсулин
- 2) инсулин не в состоянии усилить утилизацию глюкозы
- 3) в клетках организма, по-видимому, имеется недостаток рецепторов к инсулину

**15. Наиболее часто встречающиеся кожные проявления при сахарном диабете все, кроме:**

- 1) бледность кожных покровов
- 2) зуд кожи и слизистых
- 3) фурункулез

**16. Назовите критерий удовлетворительной компенсации углеводного обмена по уровню гликированного гемоглобина:**

- 1) 11,5%
- 2) < 6,5%
- 3) 13%
- 4) 3%

**17. Ведущие симптомы начального периода сахарного диабета все, кроме:**

- 1) жажда
- 2) олигурия
- 3) полиурия

- 4) потеря массы тела
- 5) сухость во рту

**18. Назовите основные лабораторные показатели, подтверждающие наличие сахарного диабета:**

- 1) гипергликемия, глюкозурия
- 2) гипогликемия
- 3) лейкоцитоз
- 4) гиперхолестеролемиа

**19. Уровни глюкозы в цельной капиллярной крови должны расцениваться как сахарный диабет все, кроме:**

- 1) натощак  $\geq 6,7$  ммоль/л
- 2) натощак  $\leq 5,5$  ммоль/л
- 3) выборочно  $\geq 11,1$  ммоль/л

**20. Диагностические критерии сахарного диабета 1 типа все, кроме:**

- 1) кетонурия или кетоацидоз
- 2) протеинурия
- 3) быстрое начало заболевания
- 4) потеря массы тела
- 5) молодой возраст

**21. Лабораторные признаки, которые помогают подтвердить или выявить дисфункцию  $\beta$ -клеток поджелудочной железы все, кроме:**

- 1) гипергликемия
- 2) глюкозурия
- 3) микроальбуминурия
- 4) кетонурия
- 5) отсутствие или низкий уровень С- пептида

**22. Для раннего выявления диабетической нефропатии необходимо:**

- 1) определять микроальбуминурию
- 2) определять азот мочевины и креатинин в крови
- 3) определять клиренс креатинина
- 4) все ответы правильные

**23. Известные механизмы развития осложнений сахарного диабета все, кроме:**

- 1) активация полиолового пути метаболизма глюкозы
- 2) подавление синтеза мио-инозитола
- 3) повышение активности  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$  -АТФазы
- 4) неферментативное гликирование белков

**24. Клинико-лабораторные показатели характеризуют стадию начинающейся нефропатии все, кроме:**

- 1) микроальбуминурия (от 30 до 300 мг/сут)
- 2) СКФ нормальная или высокая
- 3) нестойкое повышение АД
- 4) артериальная гипертензия, протеинурия

**25. Клинико-лабораторные показатели характеризуют стадию выраженной нефропатии все, кроме:**

- 1) микроальбуминурия (от 30 до 300 мг/сут), нестойкое повышение АД
- 2) протеинурия (более 500 мг/сут)
- 3) СКФ нормальная или умеренно сниженная
- 4) артериальная гипертензия

**26. Формы синдрома диабетической стопы все, кроме:**

- 1) нейропатическая
- 2) сосудистая, язвенная
- 3) ишемическая
- 4) смешанная

**27. Что нельзя делать с ногами больному диабетом?**

- 1) согревать ноги с помощью горячей воды, электрогрелок
- 2) пользоваться для ухода за ногами лезвием, острыми ножницами
- 3) носить тесную обувь, обувь на высоком каблуке
- 4) ходить босиком
- 5) все ответы правильные

**28. Как отличаются значения содержания глюкозы в плазме венозной крови от содержания глюкозы в цельной капиллярной крови?**

- 1) на 15% больше
- 2) на 15% меньше
- 3) на 25% больше
- 4) на 25% меньше

**29. Основные факторы патогенеза сахарного диабета 1-го типа:**

- 1) деструкция  $\beta$ -клеток и инсулиновая недостаточность
- 2) инсулиновая недостаточность и повышение контринсулярных гормонов
- 3) повышение контринсулярных гормонов и инсулинорезистентность
- 4) инсулинорезистентность и деструкция  $\beta$ -клеток

**30. Укажите признак развития у больной начальной стадии диабетической ретинопатии:**

- 1) снижение зрения
- 2) пролиферативные изменения сетчатки
- 3) образование аневризм сосудов сетчатки
- 4) новообразование сосудов сетчатки
- 5) наличие кровоизлияний

**31. Главной причиной развития абсолютной инсулиновой недостаточности является:**

- 1) прогрессирующее ожирение
- 2) повышенная всасываемость глюкозы в желудочно-кишечном тракте
- 3) аутоиммунная деструкция  $\beta$ -клеток поджелудочной железы
- 4) генетически обусловленное снижение способности клеток к регенерации

**32. Укажите этиопатогенетические факторы сахарного диабета 1-го типа:**

- 1) травма поджелудочной железы
- 2) психическая травма

- 3) аутоиммунное поражение островков Лангерганса
- 4) ожирение

**33. У юноши 18 лет после простудного заболевания появились жажда, полиурия, общая слабость, уровень сахара в крови - 16 ммоль/л, в моче - 5%, ацетон в моче положителен. Тип диабета у больного:**

- 1) сахарный диабет инсулиннезависимый (2-й тип)
- 2) сахарный диабет инсулиннезависимый (2-й тип) инсулинопотребный
- 3) сахарный диабет 2-го типа у молодых (MODY)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) сахарный диабет инсулинозависимый (1-й тип)

**34. У полной женщины 45 лет случайно при диспансерном обследовании выявлена гликемия натощак - 9,2 ммоль/л, глюкозурия - 3%, ацетон в моче отрицательный. Родной брат больной страдает сахарным диабетом. Тип диабета у больной:**

- 1) сахарный диабет инсулиннезависимый (2-й тип)
- 2) сахарный диабет инсулиннезависимый (2-й тип) инсулинопотребный
- 3) сахарный диабет 2-го типа у молодых (MODY)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) сахарный диабет инсулинозависимый (1-й тип)

**35. Резистентность к инсулину может быть вызвана всем, кроме:**

- 1) патологией инсулиновых рецепторов
- 2) антителами к инсулину
- 3) приемом каптоприла
- 4) инфекционным заболеванием

**36. Какой из гормонов стимулирует липогенез?**

- 1) адреналин
- 2) глюкагон
- 3) инсулин
- 4) тироксин
- 5) соматотропный гормон

**37. Самым активным стимулятором секреции инсулина является:**

- 1) свободные жирные кислоты
- 2) глюкоза
- 3) фруктоза
- 4) электролиты
- 5) аминокислоты

**38. Наиболее вероятной причиной слепоты у больного, длительно страдающего сахарным диабетом, является:**

- 1) глаукома
- 2) катаракта
- 3) пролиферирующая ретинопатия
- 4) атрофия зрительных нервов
- 5) автономная нейропатия

**39. При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо:**

- 1) определить уровень глюкозы в крови натощак
- 2) провести глюкозотолерантный тест

- 3) назначить препараты сульфонилмочевины
- 4) ограничить употребление углеводов
- 5) определить уровень базального инсулина

**40. Относительно сахарного диабета I типа справедливо все, кроме:**

- 1) диабет требует постоянного лечения инсулином
- 2) диабет чаще возникает в молодом возрасте
- 3) течение диабета сопровождается склонностью к кетоацидозу
- 4) диабет часто сопровождает рак поджелудочной железы