

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Инсулин короткого действия по сравнению с пролонгированными инсулинами действует:
 - 1) быстрее и более продолжительно
 - 2) быстрее и менее продолжительно
 - 3) медленнее и более продолжительно
 - 4) медленнее и менее продолжительно

2. При оптимальном контроле сахарного диабета уровень глюкозы в крови натощак не должен превышать (ммоль/л):
 - 1) 5 2) 7 3) 10 4) 11

3. При сахарном диабете 1 типа наличие антител к β -клеткам:
 - 1) характерно, 2) не характерно

4. Простой инсулин начинает действовать через:
 - 1) 5 минут 3) 1 час
 - 2) 30 мин 4) 2,5 часа

5. О декомпенсации сахарного диабета свидетельствуют показатели HbA1c более:
 - 1) 7,0% 2) 7,5% 3) 8% 4) 9%

6. Наследственная предрасположенность к сахарному диабету:
 - 1) имеется 2) не имеется

7. У больных сахарным диабетом процесс депонирования гликогена в печени:
 - 1) повышается 2) не изменяется 3) снижается

8. Для сахарного диабета 1 типа характерно:
 - 1) быстрое развитие всех симптомов, похудание при повышенном аппетите, начало в детском возрасте
 - 2) медленное развитие симптомов, ожирение, начало в старшем возрасте, стабильное течение
 - 3) быстрая прибавка массы, стрии, повышение артериального давления

9. Для сахарного диабета 2 типа характерно:
 - 1) быстрое развитие всех симптомов, похудание при повышенном аппетите, начало в детском возрасте
 - 2) медленное развитие симптомов, ожирение, начало в старшем возрасте, стабильное течение
 - 3) быстрая прибавка массы, стрии, повышение артериального давления

10. Какие дозы инсулина (ед/кг) используются для лечения диабета на первом году заболевания?
 - 1) 0,25 – 0,5 3) 0,6 – 0,8
 - 2) 0,8 – 1,0 4) более 1,0

11. Выберите препараты для лечения сахарного диабета 1 типа:
 - 1) актрапид, хумулин, протофан
 - 2) глюренорм, сиофор
 - 3) но-шпа, папаверин
 - 4) липостабил, эссенциале

12. К провоцирующим факторам развития гипогликемии относят все перечисленные, кроме:
 - 1) недостаточное содержание углеводов в пище
 - 2) передозировка инсулина
 - 3) физические нагрузки
 - 4) недостаточное введение инсулина

13. Какие из указанных факторов не являются причиной сахарного диабета 1 типа?

- 1) деструкция бета-клеток поджелудочной железы
- 2) стрессовые воздействия
- 3) вирусные инфекции
- 4) аутоиммунные процессы

14. Какая ткань не является инсулинзависимой?

- 1) мышечная
- 2) нервная
- 3) жировая
- 4) миокард

15. Укажите ориентировочную дозу инсулина (ед/кг/сут) при сахарном диабете 1 типа в период «медового месяца»:

- 1) 0,6 – 0,8
- 2) < 0,5
- 3) 1,0-2,0
- 4) 0,6-1,0
- 5) 1,0-1,5

16. Укажите ориентировочную дозу инсулина (ед/кг/сут) при сахарном диабете 1 типа в период декомпенсации (кетоацидоз):

- 1) 0,6 – 0,8
- 2) < 0,5
- 3) 1,0-2,0
- 4) 0,6-1,0
- 5) 1,0-1,5

17. Укажите ориентировочную дозу инсулина (ед/кг/сут) при сахарном диабете 1 типа в период пубертата:

- 1) 0,6 – 0,8
- 2) < 0,5
- 3) 1,0-2,0
- 4) 0,6-1,0
- 5) 1,0-1,5

18. В патогенезе сахарного диабета 1 типа играет роль:

- 1) частые респираторные инфекции
- 2) генетический дефект Т-лимфоцитов
- 3) контринсулярные гормоны
- 4) снижение чувствительности тканей к инсулину

19. Проведение стандартного глюкозотолерантного теста предусматривает все перечисленные действия, кроме:

- 1) определение уровня гликемии натощак
- 2) расчет нагрузки глюкозой
- 3) определение гликемии через 2 часа
- 4) определение уровня гликемии через 4-6 часов

20. Для нарушения толерантности к глюкозе характерны все перечисленные признаки, кроме:

- 1) глюкозурия
- 2) отсутствие клинических признаков диабета
- 3) нормогликемия натощак
- 4) патологический глюкозотолерантный тест

21. При нарушенной толерантности к глюкозе уровень гликемии натощак:

- 1) менее 3,5 ммоль/л,
- 2) менее 5,6 ммоль/л,
- 3) более 6,1 ммоль/л
- 4) более 7,0 ммоль/л

22. У больных с нарушенной толерантностью к глюкозе через 2 часа после нагрузки при проведении стандартного глюкозотолерантного теста уровень глюкозы в крови:

- 1) менее 8 ммоль/л
- 2) более 11 ммоль/л
- 3) 8-11 ммоль/л