

## **УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

1. Для первичного гипотиреоза характерно изменение уровней гормонов в крови:

- 1) повышение уровня ТТГ, снижение уровня Т3, снижение уровня Т4
- 2) снижение уровня ТТГ, повышение уровней Т3 и Т4
- 3) снижение уровней ТТГ, Т3 и Т4
- 4) повышение уровней ТТГ, Т3 и Т4

2. Хирургическому лечению подлежат дети с диффузным токсическим зобом и:

- 1) увеличением щитовидной железы 1-2 степени
- 2) сопутствующими соматическими заболеваниями
- 3) тахикардией более 140 в минуту
- 4) отсутствием эффекта от консервативной терапии

3. Какова продолжительность терапии препаратами тироксина при врожденном гипотиреозе?

- 1) до купирования симптомов гипотиреоза
- 2) до закрытия зон роста
- 3) пожизненная

4. Заместительная терапия тироксином назначается по данным неонатального скрининга в роддоме на врожденный гипотиреоз при уровне ТТГ:

- 1) до 20 мкЕ/мл
- 2) 20-50 мкЕ/мл
- 3) более 50 мкЕ/мл
- 4) более 100 мкЕ/мл

5. При гипотиреозе изменения уровня ТТГ в крови:

- 1) имеются,
- 2) не имеются.

6. Мерказолил может вызвать все перечисленные побочные эффекты, кроме:

- 1) кожная сыпь
- 2) лейкоцитоз
- 3) агранулоцитоз
- 4) зобогенный эффект

7. Лабораторным показателем эффективности лечения гипотиреоза является:

- 1) снижение уровня холестерина в крови
- 2) нормализация уровня глюкозы в крови
- 3) нормализация уровня тиреоглобулина в крови
- 4) нормализация уровня ТТГ в крови

8. При диффузном токсическом зобе отмечаются все перечисленные изменения, кроме:

- 1) кожа сухая, иктеричная
- 2) кожа влажная, горячая
- 3) стойкий красный дермографизм
- 4) уменьшение массы тела

9. При первичном гипотиреозе уровень ТТГ в крови:

- 1) повышен
- 2) не изменен
- 3) снижен

10. Диффузный токсический зоб аутоиммунным заболеванием:

- 1) является
- 2) не является

11. Выберите препараты для лечения диффузного токсического зоба:

- 1) мерказолил, тироксин, обзидан
- 2) тироксин, препараты ноотропного ряда
- 3) преднизолон, кортинеф
- 4) тиреотропный гормон

12. Выберите препараты для лечения врожденного гипотиреоза:
- 1) мерказолил, тироксин, обзидан
  - 2) тироксин, препараты ноотропного ряда
  - 3) преднизолон, кортинеф
  - 4) тиреотропный гормон
13. Для врожденного гипотиреоза характерны все признаки, кроме:
- 1) затажная желтуха
  - 2) муцинозный отек кожи и ПЖК
  - 3) зоб
  - 4) оставание в психомоторном развитии
14. Детям с диффузным токсическим зобом в состоянии декомпенсации проведение оперативного лечения:
- 1) показано
  - 2) не показано
15. Выберите причины первичного гипотиреоза:
- 1) аплазия щитовидной железы, дефект ферментов, участвующих в синтезе тиреоидных гормонов
  - 2) травмы головного мозга, нейроинфекция
  - 3) травма, опухоль шейного отдела позвоночника
16. Выберите причины вторичного гипотиреоза:
- 1) аплазия щитовидной железы, дефект ферментов, участвующих в синтезе тиреоидных гормонов
  - 2) травмы головного мозга, нейроинфекция
  - 3) травма, опухоль шейного отдела позвоночника
17. К препаратам для лечения гипотиреоза относятся все перечисленные, кроме:
- 1) левотироксин
  - 2) тиреокомб
  - 3) мерказолил
  - 4) трийодтиронин
18. Психомоторное развитие при гипотиреозе:
- 1) замедляется
  - 2) не изменяется
  - 3) ускоряется
19. Запоры при гипотиреозе:
- 1) характерны
  - 2) не характерны
20. Причиной врожденного гипотиреоза у детей является:
- 1) пороки развития щитовидной железы
  - 2) воздействие стресса на организм матери
  - 3) аутоиммунный процесс в щитовидной железе
21. Физиологическое действие тиреоидных гормонов в организме:
- 1) снижают уровень сахара в крови
  - 2) формируют пол ребенка
  - 3) оказывают влияние на формирование головного мозга
  - 4) влияют на калиево-натриевый баланс
22. Что из перечисленного ниже не является причиной приобретенного гипотиреоза у детей:
- 1) эндемический зоб
  - 2) хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
  - 3) аутоиммунное поражение щитовидной железы
  - 4) психическая травма
23. Назовите наименее типичное клиническое проявление врожденного гипотиреоза:
- 1) затажная желтуха
  - 2) муцинозный отек кожи и ПЖК

3) зоб  
5) запоры

4) оставание в психомоторном развитии