Билеты итогового зачета

Билет №1

1. Этиология и патогенез СД 1 типа.
2. Диагностика и лечение аутоиммунного тиреоидита.
3. Задача:

   У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, также отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость.

   1.О каком состоянии нужно подумать?

   2.Какие гормоны нужно определить?

Билет №2

1. Этиология и патогенез СД 2 типа.
2. По каким критериям оценивается тяжесть йододефицита в регионе?
3. Задача:

   Больную беспокоят повышение массы тела, больше в верхней части туловища, повышенный рост волос на теле, нарушение менструального цикла, при осмотре - отмечаются стрии на передней поверхности живота и бедрах.

   1.О какой патологии можно подумать?

   2.Методы диагностики?

Билет №3

1. Глюкозотолерантный тест. Показания к его проведению. Интерпретация полученных данных.
2. Методы профилактики эндемического зоба.
3. Задача:

   У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта.

   1.Как расценить данное состояние?

   2.Какое лечение предложить больному?

Билет №4

1. Диф. диагностика между 1 и 2 типом СД.
2. Клиника гипотиреоза.
3. Задача:

   У больного с СД 1 типа отмечается потливость, дрожание рук, чувство голода, колебание настроения.

   1.Как можно расценить данное состояние?

   2.Какое лечение?

Билет №5

1. Диф. диагноз первичной и вторичной хронической надпочечниковой недостаточности.
2. Клиника гипертиреоза.
3. Задача:

   У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта.

   1.Как расценить данное состояние?

   2.Какое лечение предложить больному?

Билет №6

1. Диабетическая макроангиопатия.
2. Этиология, патогенез, клиника болезни Грейвса.
3. Задача:

   У пациента – мальчик 15 лет, отсутствуют признаки полового созревания.

   1.О каком состоянии следует думать?

   2.какие гормональные исследования назначите?

Билет №7

1. Показания к инсулинотерапии при СД.
2. Классификация гипотиреоза.
3. Задача:

   Больную беспокоят повышение массы тела, больше в верхней части туловища, повышенный рост волос на теле, нарушение менструального цикла, отмечаются стрии на передней поверхности живота и бедрах.

   1.О какой патологии можно подумать?

   2.Методы диагностики?

Билет №8

1. Какие комы бывают у больного с СД. Диф. диагностика ком.
2. Диагностика эндемического зоба. Классификация по ВОЗ.
3. Задача:

   У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость.

   1.О каком состоянии нужно подумать?

   2.Какие гормоны нужно определить?

Билет №9

1. Эндемический зоб: классификация, этиология, патогенез.
2. Феохромоцитома.
3. Задача:

   У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта.

   1.Как расценить данное состояние?

   2.Какое лечение предложить больному?

Билет №10

1. Этиология и патогенез сахарного диабета 1 типа.
2. Понятие о синдроме преждевременного полового развития у детей. Истинные и ложные формы ППР.
3. Задача:

   У больной 20 лет появились сильные боли в области щитовидной железы, высокая t^o, слабость. В анализах крови: высокое СОЭ, лейкоцитоза нет.

   1.О каком заболевании следует думать?

   2.с чем необходимо дифференцировать это состояние?

   3.какое лечение предложите?

Билет №11

1. Пероральные сахароснижающие препараты.
2. Синдром гипотиреоза.
3. Задача:

   У пациента – мальчик 15 лет, отсутствуют признаки полового созревания.

   1.О каком состоянии следует думать?

   2.какие гормональные исследования назначите?

Билет №12

1. Клиника и диагностика хронической надпочечниковой недостаточности (гипокортицизма).
2. Показания к инсулинотерапии
3. Задача:

   Больная на приеме у терапевта жалуется на запоры, отечность, выпадение волос, шелушение кожных покровов, ухудшение памяти.

   1.какой предварительный диагноз?

   2.методы диагностики и лечения.

Билет №13

1. Методы диф.диагностики острого и подострого тиреоидита.
2. Клиника и диагностика гиперкортицизма.
3. Задача:

   Больная с СД 1 типа, 18 лет, внезапно потеряла сознание. При осмотре: тахикардия, кожные покровы влажные, подергивание мышц лица.

   1.О каком состоянии нужно думать?

   2.срочные методы лечения.

Билет №14

1. Гестационный СД.
2. Диф.диагноз первичной и вторичной хрон. надпочечниковой недостаточности.
3. Задача:

   У больной отмечена высокая утренняя гипергликемия (ночью- низкие цифры с/крови).

   1.О каком состоянии идет речь?

   2.Методы коррекции.

Билет №15

1. Клиника, диагностика и лечение СД 1 типа.
2. Аутоиммунный тиреоидит.
3. Задача:

   У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, также отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость.

   1.О каком состоянии нужно подумать?

   2.Какие гормоны нужно определить?

Билет №16

1. Клиника, диагностика и лечение СД 2 типа.
2. Лечение болезни Грейвса (диффузного токсического зоба)
3. Задача:

   У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, также отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость.

   1.О каком состоянии нужно подумать?

   2.Какие гормоны нужно определить?

Билет №17

1. Диетотерапия при СД 1 типа и СД 2 типа. Понятие ХЕ.
2. Диабетическая ретинопатия (стадии).
3. Задача:

   У пациента – мальчик 15 лет, отсутствуют признаки полового созревания.

   1.О каком состоянии следует думать?

   2.какие гормональные исследования назначите?

Билет №18

1. Классификация СД.
2. Акромегалия и гигантизм.
3. Задача:

   Больная, 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, похудание при хорошем аппетите, учащенное сердцебиение, раздражительность, потливость.

   1.О каком заболевании следует думать?

   2.методы диагностики и лечения?

Билет №19

1. Клиника, диагностика и лечение гипогликемии.
2. Клинические проявления и диагностика гипокортицизма (Аддисонова болезнь).
3. Задача:

   У больного СД при осмотре диагностирована на пяточной области – трофическая язва. Пульсация на ноге сохранена.

   1.О какой форме поражения стопы нужно думать?

   2.метолы диагностики и лечения.

Билет №20

1. Показания к инсулинотерапии при СД 2 типа.
2. Лечение эндемического зоба в зависимости от степени увеличения.
3. Задача:

   Больная с СД 1 типа, 18 лет, внезапно потеряла сознание. При осмотре: тахикардия, кожные покровы влажные, подергивание мышц лица.

   1.О каком состоянии нужно думать?

   2.срочные методы лечения.

Билет №21

1. Препараты инсулина, расчет доз, схемы применения.
2. Синдром гиперкортицизма: диагностика, лечение.
3. Задача:

   У больной при осмотре визуально видна щитовидная железа.

   1.Какова степень увеличения щитовидной железы (по ВОЗ)?

   2.методы диагностики и лечения.

Билет №22

1. Лечение болезни Грейвса (диффузного токсического зоба).
2. Клинические проявления болезни Иценко-Кушинга.
3. Задача:

   У больного жалобы на слабость, сухость во рту, головные боли, превышение массы тела. При осмотре – ИМТ-42.

   1.Ваш диагноз?

   2.методы обследования?

Билет №23

1. Диагностика и лечение гиперкотицизма.
2. Критерии компенсации СД.
3. Задача:

   Больная, 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, похудание при хорошем аппетите, учащенное сердцебиение, раздражительность, потливость.

   1.О каком заболевании следует думать?

   2.методы диагностики и лечения?

Билет №24

1. Методы инсулинотерапии.

   Расчет доз инсулина.
2. Гипотиреоз: классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Задача:

   Больную беспокоят жажда, учащенное мочеиспускание, сухость кожных покровов, выраженная слабость, снижение массы тела. При обследовании выявлено: с/крови натощак 3,8 ммоль/л, диурез до 9-10 л/сут, плотность мочи – 1003.

   1.О каком состоянии можно подумать.

   2.методы диагностики и лечение.

Билет № 25

1. Подострый тиреоидит.
2. Лечение СД 2 типа.
3. Задача:

   Больная с СД 1 типа, 18 лет, внезапно потеряла сознание. При осмотре: тахикардия, кожные покровы влажные, подергивание мышц лица.

   1.О каком состоянии нужно думать?

   2.срочные методы лечения.

Билет №26

1. Диагностическое значение при СД, таких показателей, как С-пептид и гликолизированный гемоглобин (Нв A_{1c}).
2. Диагностика сахарного диабета.
3. Задача:

   Больная, 20 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, похудание при хорошем аппетите, учащенное сердцебиение, раздражительность, потливость.

   1.О каком заболевании следует думать?

   2.методы диагностики и лечения?

Билет № 27

1. Диабетическая нефропатия.
2. Лечение болезни Грейвса (диффузного токсического зоба).
3. Задача:

   Больную беспокоят жажда, учащенное мочеиспускание, сухость кожных покровов, выраженная слабость, снижение массы тела. При обследовании выявлено: с/крови натощак 3,8 ммоль/л, диурез до 9-10 л/сут, плотность мочи – 1003.

   1.О каком состоянии можно подумать.

   2.методы диагностики и лечение.

Билет №28

1. Диабетическая нейропатия.
2. Клиника и диагностика несахарного диабета.
3. Задача:

   У больной при осмотре визуально видна щитовидная железа.

   1.Какова степень увеличения щитовидной железы (по ВОЗ)?

   2.методы диагностики и лечения.

Билет № 29

1. Диабетическая стопа.
2. Лечение и профилактика эндемического зоба.
3. Задача:

   Больную беспокоят жажда, учащенное мочеиспускание, сухость кожных покровов, выраженная слабость, снижение массы тела. При обследовании выявлено: с/крови натощак 3,8 ммоль/л, диурез до 9-10 л/сут, плотность мочи – 1003.

   1.О каком состоянии можно подумать.

   2.методы диагностики и лечение.

Билет № 30

1. Кетоацидотическая кома.
2. Клиника и диагностика гипертиреоза.
3. Задача:

   У больного СД при осмотре диагностирована на пяточной области – трофическая язва. Пульсация на ноге сохранена.

   1.О какой форме поражения стопы нужно думать?

   2.методы диагностики и лечения.