

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования**  
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(Сеченовский Университет)**  
Институт клинической медицины им. Н.В.Склифосовского  
Кафедра эндокринологии и метаболического здоровья

Методические материалы по дисциплине:

**Репродуктивная эндокринология**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
профессионального образования - специалитета  
31.05.01 Лечебное дело

## Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

### Верный ответ-А:

1. У больной 24 лет с задержкой полового и физического развития выявлен кариотип 45XO, что соответствует диагнозу:  
А) Синдром Шерешевского-Тернера  
В) Синдром Кляйнфельтера  
С) Врожденная дисфункция коры надпочечников  
D) Синдром Кальмана
2. Гормональным маркером неклассической формы врожденной дисфункции коры надпочечников является:  
А) 17-гидроксипрогестерон  
В) тестостерон  
С) кортизол  
D) Андростендион
3. Для оценки овуляторной функции яичников проводится исследование уровня прогестерона в крови:  
А) На 20-24 день менструального цикла  
В) На 12-14 день менструального цикла  
С) На 5-7 день менструального цикла  
D) В 1 день менструального цикла
4. Для диагностики неклассической формы врожденной дисфункции коры надпочечников применяется:  
А) Стимулирующий тест с АКТГ  
В) Тест с кломифеном  
С) Стимулирующий тест с дексаметазоном  
D) Подавляющий тест с дексаметазоном
5. Синдром гиперандрогении наиболее часто развивается у женщин репродуктивного возраста при синдроме поликистозных яичников и при  
А) Врожденной дисфункции коры надпочечников  
В) Синдроме Кушинга  
С) Вирилизирующих опухолях яичников  
D) Гипотиреозе
6. Применение менопаузальной гормональной терапии повышает риск развития:  
А) Рака молочной железы  
В) Рака легких  
С) Колоректального рака  
D) Рака надпочечников
7. Клиническая картина вирилизирующей опухоли яичника характеризуется:  
А) Внезапным началом и быстрым прогрессированием симптомов гиперандрогении

- В) Симптомами гиперэстрогении
- С) Высокой метастатической активностью
- Д) Пиком заболеваемости в пубертатном возрасте

8. Возникновение классических форм врожденной дисфункции коры надпочечников наиболее часто ассоциировано с мутацией гена, ответственного за синтез фермента стероидогенеза -

- А) 21-гидроксилазы
- В) ароматазы
- С) 5-альфа-редуктазы
- Д) 11-бета-гидроксилазы

9. При полной форме синдрома тестикулярной феминизации тактика лечения включает:

- А) Хирургическое удаление гонад из-за высокого риска их малигнизации
- В) Проведение заместительной гормональной терапии андрогенами
- С) Проведение пластики молочных желез
- Д) Длительное лечение хорионическим гонадотропином

10. Для синдрома резистентных яичников характерно наличие:

- А) Гипергонадотропного гипогонадизма
- В) Гипогонадотропного гипогонадизма
- С) Гиперпролактинемии
- Д) Нормогонадотропного гипогонадизма

11. Основной целью лечения менопаузальных нарушений при климактерическом синдроме при проведении менопаузальной гормональной терапии является:

- А) Устранение симптомов менопаузы и улучшение качества жизни
- В) Снижение риска развития рака молочной железы
- С) Лечение остеопороза
- Д) Профилактика и лечение ишемической болезни сердца

12. Для лечения синдрома Паскуалини применяют:

- А) Хорионический гонадотропин
- В) Эстроген-гестагенные препараты в циклическом режиме
- С) Агонисты рецепторов дофамина
- Д) Аналоги ЛГ-релизинг-гормона

13. Для лечения первичного гипергонадотропного гипогонадизма при синдроме Тернера применяют:

- А) Заместительную гормональную терапию эстроген-гестагенными препаратами
- В) Лечение хорионическим гонадотропином
- С) Лечение кортикостероидами
- Д) Лечение рекомбинантным ЛГ-релизинг-гормоном

14. Для синдрома Мэддока характерно:

- A) Недостаточность продукции ФСГ, ЛГ, АКТГ, тестостерона, кортизола
- B) Отсутствие обоняния
- C) Изолированный дефицит ЛГ
- D) Изолированный дефицит ФСГ

15. Евнухоидные пропорции тела, гинекомастия и азооспермия у пациента с кариотипом 47XXY обусловлены наличием синдрома

- A) Клайнфельтера
- B) Шиена-Симмондса
- C) Тестикулярной феминизации
- D) Сиппла

16. Для синдрома Каллмана характерно:

- A) Нарушение обоняния
- B) Нарушение вкуса
- C) Нейросенсорная тугоухость
- D) Несахарный диабет

17. Основным андрогеном, секретируемым яичниками является:

- A) Тестостерон
- B) Дегидротестостерон
- C) Дегидроэпиандростерон
- D) 17-гидроксипрогестерон

18. Для синдрома Паскуалини («фертильных евнухов») характерно наличие

- A) Изолированного дефицита ЛГ
- B) Изолированного дефицита ФСГ
- C) Агенезии гонад
- D) Нарушение обоняния

19. Кариотип 47XXY характерен:

- A) Для синдрома Клайнфельтера
- B) Для синдрома Калмана
- C) Для синдрома Ларона
- D) Для синдрома Шерешевского-Тернера
- E) Для синдрома «фертильных евнухов»

20. Для синдрома поликистозных яичников характерна избыточная продукция:

- A) Андрогенов
- B) Кортикостероидов
- C) Гонадотропинов
- D) Эстрогенов

21. Ранняя менопауза характеризуется началом в возрастной период:

- A) от 40 до 45 лет
- B) до 40 лет
- C) от 45 до 50 лет

D) от 35 до 40 лет

22. При оценке десятилетнего риска переломов по шкале FRAX используется показатель минеральной плотности кости

- A) Трабекулярный костный индекс
- B) Z- критерий
- C) Содержание минералов в единице объема
- D) Процентное снижение минеральной плотности костной ткани.

23. Точкой приложения антирезорбтивной терапии денасумабом (Пролиа) являются:

- A) Остеокласты
- B) Остеобласты
- C) Остеоциты
- D) Остеоиды

24. Снижение минеральной плотности костной ткани может отмечаться при приеме следующих медикаментов:

- A) Диуретики
- B) Аспирин
- C) Антибактериальные препараты
- D) Интерфероны

25. В патогенезе развития первичного остеопороза решающее значение имеет:

- A) Генетическая предрасположенность и исходная плотность костной ткани
- B) Снижение физической активности в возрасте старше 60 лет
- C) Снижение овариальной функции в течение жизни
- D) Прекращение овариальной функции в менопаузе

26. Подавление продукции тиреотропного гормона в первой половине беременности обусловлено:

- A) Стимулирующим влиянием хорионического гонадотропина на синтез тиреоидных гормонов
- B) Деструкцией щитовидной железы
- C) Избыточной секрецией пролактина
- D) Развитием болезни Грейвса-Базедова

27. При гипотиреозе, впервые выявленном во время беременности, назначают Левотироксин в стартовой дозе:

- A) 2,3 мкг/кг массы тела
- B) 1,6 мкг/кг с последующим увеличением
- C) 25 мкг/сут
- D) 50 мкг/сут

28. Повышение уровня ТТГ во время беременности способствует повышению содержания:

- A) Общего тироксина и трийодтиронина
- B) Свободных фракций тироксина и трийодтиронина

- С) ТТГ
- Д) Пролактин

29. Повышение уровня ТТГ во время беременности обусловлено:

- А) Увеличением продукции эстрогенов
- В) Увеличением массы тела
- С) Снижением секреции соматомедина С
- Д) Снижение связывания ТСГ сиаловыми кислотами

30. Профилактика йодного дефицита во время беременности обеспечивается приемом:

- А) 200-250 мкг йодида калия
- В) раствора Люголя
- С) 100 мкг йодида калия
- Д) 100 мкг Левотироксина

31. Менопаузальная гормональная терапия является эффективным методом лечения

- А) Климактерического синдрома и сексуальной дисфункции
- В) Когнитивных нарушений, включая болезнь Альцгеймера
- С) Остеопороза
- Д) Стрессового недержания мочи

32. Резистентность к тестостерону характеризуется:

- А) ↑/N,ФСГ, ↑/N ЛГ, ↑/N тестостерон
- В) ↑ ФСГ, ↑ ЛГ, ↑тестостерон
- С) ↓ ФСГ, ↓ ЛГ, ↓ тестостерон
- Д) ↑/N ФСГ, N - ЛГ, N - тестостерон

33. В рамках назначения менопаузальной гормональной терапии рак молочной железы в анамнезе относится к числу:

- А) Абсолютных противопоказаний
- В) Относительных противопоказаний
- С) Абсолютных показаний
- Д) Относительных показаний

34. Основным диагностическим критерием рецидива злокачественной опухоли в малом тазу при ультразвуковом исследовании является:

- А) Обнаружение дополнительного объемного образования в малом тазу
- В) Утолщение стенок мочевого пузыря
- С) Выявление жидкости в полости малого таза
- Д) Деформация мочевого пузыря

35. Одним из эхографических признаков наступившей овуляции считается:

- А) Визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве
- В) Уменьшение размеров матки
- С) Утолщение эндометрия
- Д) Определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм

36. Наиболее частым проявлением и диагностическим критерием метаболического синдрома является:
- A) Центральный тип ожирения
  - B) Инсулинорезистентность
  - C) Снижение уровня тестостерона
  - D) Артериальная гипертензия
37. К диагностическим критериям метаболического синдрома относится:
- A) Артериальная гипертензия
  - B) Сексуальная дисфункция
  - C) Железодефицитная анемия
  - D) Остеопороз
38. Относительные противопоказания (факторы риска) к приему эстрогенов:
- A) Артериальная гипертензия 140-159/90-99 мм рт. ст.
  - B) Артериальная гипертензия более 140-159/90-99 мм рт. ст.
  - C) Мигрень с неврологической симптоматикой
  - D) Тромбозы
39. Антионкогенные преимущества гормональных контрацептивных средств представлены снижением относительного риска развития:
- A) Колоректального рака
  - B) Рака легких
  - C) Рака желудка
  - D) Рака молочной железы
40. Абсолютным противопоказанием к назначению эстрогенов является:
- A) Ациклическое кровотечение из половых путей невыясненного генеза
  - B) Ожирение 2 степени
  - C) Хронический калькулезный холецистит
  - D) Курение
41. Какой из перечисленных ниже вариантов ответов относится к возможным побочным эффектам гестагенов:
- A) Акне
  - B) Сухость влагалища
  - C) Тромбозы, тромбоэмболии
  - D) Мастодиния
42. Противопоказанием к назначению комбинированных оральных контрацептивов у женщин с сахарным диабетом является:
- A) Декомпенсация СД
  - B) Артериальная гипертензия 140-159/90-99 мм рт. ст.
  - C) Пациенты находящиеся на инсулинотерапии
  - D) Возраст 35 лет
43. Какое из нижеперечисленных состояний приводит к развитию органического гипогонадизма у мужчин:

- A) Травма головы
- B) Гипогонадотропный гипогонадизм
- C) Синдром Каллмана
- D) Фертильный евнухоидный синдром

44. Абсолютным противопоказанием к беременности у женщин с сахарным диабетом является:

- A) Наличие нефропатии (креатинин 120 мкмоль/л, суточная протеинурия 3.0 г)
- B) Наличие автономной нейропатии: нераспознавание гипогликемии
- C) Наличие препролиферативной ретинопатии
- D) Уровень гликемии натощак 9.0 ммоль/л

45. Противопоказания к проведению ВРТ:

- A) Доброкачественные опухоли матки
- B) Функциональные кисты яичников
- C) Синдром поликистозных яичников
- D) Синдром резистентных яичников

46. Выберите препарат, который назначается для поддержки лютеиновой фазы менструального цикла:

- A) Препараты натурального прогестерона
- B) Фоллитропин альфа
- C) Цетрореликс
- D) Мирена

47. Для синдрома поликистозных яичников характерно:

- A) Длительность менструального цикла менее 21 или более 35 дней
- B) Нормальный или незначительно повышенный уровень тестостерона
- C) Повышение пролактина в крови
- D) Повышение ФСГ и ЛГ в крови

48. Ультразвуковые критерии синдрома поликистозных яичников включают в себя:

- A) Объем яичников более 10 мл
- B) Визуализацию более 10 фолликулов любого размера на одном срезе
- C) Визуализацию более 10 фолликулов диаметром более 5 мм
- D) Отсутствие доминантного фолликула

49. У взрослого мужчины с непродолжительным анамнезом болезненной гинекомастии следует в первую очередь исключить:

- A) Эстроген - продуцирующую опухоль яичек
- B) Эстроген - продуцирующую опухоль надпочечников
- C) Рак предстательной железы
- D) Злоупотребление психотропными препаратами

50. К развитию вторичной овариальной недостаточности приводит:

- A) Гипогонадотропный гипогонадизм

- В) Менопауза
- С) Синдром Шерешевского-Тернера
- Д) Синдром резистентных яичников

51. Первая линия терапии девушек с синдромом поликистозных яичников на фоне ожирения включает себя:

- А) Модификацию образа жизни, правильное питание
- В) Модификацию образа жизни, правильное питание + назначение метформина
- С) Хирургическое лечение (клиновидная резекция яичников)
- Д) Модификация образа жизни, правильное питание + назначение комбинированных оральных контрацептивов

52. Диагностическим критерием вторичной аменореи является отсутствие менструации в течение:

- А) 6 месяцев
- В) 12 месяцев
- С) 3 месяцев
- Д) Более 12 месяцев

52. Характерными гормональными изменениями при истинном преждевременном половом развитии являются:

- А) Повышение ЛГ, ФСГ и половых гормонов
- В) Повышение половых гормонов, снижение ЛГ, ФСГ
- С) Повышение СТГ, снижение половых гормонов
- Д) Повышение ЛГ, ФСГ, снижение половых гормонов

53. Z-критерий при проведении денситометрии означает показатель минеральной плотности костной ткани в сравнении

- А) С лицами аналогичного возраста
- В) С лицами среднего возраста
- С) С лицами молодого возраста
- Д) С лицами пожилого возраста