

Тестовые вопросы для самоконтроля

- 1. Синдром Конна – это:**
 - а) форма первичного гиперальдостеронизма (ПГА), вызванная гормонально-активной опухолью, продуцирующей адреналин;
 - б) форма ПГА, вызванная гормонально-активной опухолью, продуцирующей альдостерон;
 - в) форма ПГА, вызванная односторонней гиперплазией коркового вещества.
- 2. При синдроме Конна происходит повышение биосинтеза альдостерона в опухоли:**
 - а) в 2–3 раза;
 - б) в 10–20 раз;
 - в) в 40–100 раз.
- 3. Частота, с которой встречается ПГА:**
 - а) встречается у более 10% среди пациентов с артериальной гипертензией (АГ);
 - б) встречается у более 10% среди пациентов с симптоматической гипертензией;
 - в) встречается у более 1% среди пациентов с АГ.
- 4. Среди всех случаев ПГА синдром Конна встречается с частотой:**
 - а) около 60% случаев;
 - б) около 30–40% случаев;
 - в) около 10% случаев.
- 5. Действие альдостерона при синдроме Конна проявляется влиянием на:**
 - а) транспорт ионов калия и натрия;
 - б) продукцию катехоламинов;
 - в) выработку адренкортикотропного гормона (АКТГ).
- 6. Влияние альдостерона на выработку ренина при синдроме Конна проявляется в следующем:**
 - а) подавляет выработку ренина и его активность;
 - б) повышает выработку ренина и его активность;
 - в) не влияет на выработку ренина и его активность.
- 7. При синдроме Конна могут наблюдаться следующие электролитные нарушения:**
 - а) гипонатриемия, гиперкалиемия;
 - б) гипокалиемия, гипернатриемия;
 - в) гипокалиемия, гипонатриемия.
- 8. Изменения на ЭКГ при синдроме Конна:**
 - а) синусовая тахикардия, АВ-блокада II степени;
 - б) синусовая брадикардия, аритмия, удлинение интервала QT, депрессия сегмента ST;
 - в) укорочение интервала QT, конкордантная элевация сегмента ST.
- 9. Тестом первичной диагностики для выявления ПГА является:**
 - а) выявление гиперпродукции кортизола;
 - б) определение альдостерон-ренинового соотношения;
 - в) определение уровня ренина плазмы крови.
- 10. При выявлении положительного теста на альдостерон-рениновое соотношение следующим шагом диагностики является:**
 - а) проведение теста с флуонокортизоном или теста с физиологическим раствором;
 - б) тест с постуральной нагрузкой;
 - в) проведение теста с фуросемидом.
- 11. После биохимического подтверждения альдостеромы наиболее надежным методом визуализации альдостеромы является:**
 - а) ультразвуковое исследование (УЗИ);
 - б) компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ);
 - в) сцинтиграфия надпочечников.
- 12. Тест с постуральной нагрузкой при синдроме Конна применяется:**
 - а) для первичной диагностики ПГА;
 - б) при нерезультативной флебографии;
 - в) в настоящее время не применяется.
- 13. Лечение синдрома Конна:**
 - а) чаще всего консервативное;
 - б) оперативное.