

Тестовые вопросы для самоконтроля

- 1. Классический пароксизм при феохромоцитоме проявляется триадой симптомов:**
 - а) преимущественное повышение систолического артериального давления (АД), бледность, одышка;
 - б) сердцебиение, головная боль, повышенное потоотделение;
 - в) гиперемия лица, сердцебиение, головокружение.
- 2. Частота типичной (надпочечниковой) локализации феохромоцитомы:**
 - а) 85%;
 - б) 50%;
 - в) 95%.
- 3. Инциденталомы – это опухоль надпочечников, обнаруженная:**
 - а) при целенаправленном обследовании на предмет феохромоцитомы;
 - б) при проведении скинтиграфии надпочечников с метайод-бензилгуанидином, меченым изотопами ¹²³I;
 - в) случайно, при проведении визуализирующего исследования по другим показаниям.
- 4. Частота наследственно обусловленных форм феохромоцитомы составляет:**
 - а) 30%;
 - б) 10%;
 - в) меньше 5%.
- 5. Утверждение, которое правильно отражает характер опухолевой секреции при феохромоцитоме:**
 - а) все феохромоцитомы продуцируют адреналин;
 - б) в 2/3 случаев феохромоцитомы вырабатывают адреналин и норадреналин, в 1/3 – только норадреналин;
 - в) феохромоцитома может секретировать допамин.
- 6. Как изменяется функция ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у больных феохромоцитомой:**
 - а) повышается образование ренина;
 - б) развивается вторичный альдостеронизм;
 - в) развивается первичный альдостеронизм.
- 7. Частота выявления феохромоцитомы у больных артериальной гипертензией (АГ):**
 - а) 0,1%;
 - б) 1%;
 - в) 2–3%.
- 8. Обследование на наявность феохромоцитомы показано при наличии следующих факторов:**
 - а) повышение АД у лиц в возрасте старше 50 лет, отсутствие в анамнезе факторов, провоцирующих гипертензивный криз, стойкая АГ с высоким диастолическим АД;
 - б) повышение АД у детей, выявление опухоли надпочечников, наличие в анамнезе факторов, провоцирующих гипертензивный криз;
 - в) операция по поводу феохромоцитомы в анамнезе.
- 9. Наиболее точный метод биохимической диагностики феохромоцитомы:**
 - а) определение уровней адреналина и норадреналина в суточной моче;
 - б) определение уровня метанефринов в плазме крови;
 - в) определение уровня метанефринов в моче.
- 10. Метод выбора для визуализации вненадпочечниковых феохромоцитом:**
 - а) ультразвуковое исследование;
 - б) магнитно-резонансная томография всего тела;
 - в) компьютерная томография всего тела.