

Enunțuri teste endocrinologie

- 1) Formele clinice ale diabetului zaharat sunt urmatoarele:
- 2) Care din urmatoarele afirmații reprezintă mecanismul etiopatogenic în DZ de tip 1?
- 3) Diabetul zaharat secundar poate fi cauzat de urmatoarele:
- 4) Care afirmație este corectă pentru noțiunea de prediabet?
- 5) Care formă clinică de diabet este determinată de procesul autoimun?
- 6) Care afirmații sunt veridice pentru Peptidul -C?
- 7) Care indice paraclinic ne indică glicemia de durată?
- 8) Frecvența aprecierii HbA1c la un pacient cu diabet zaharat tip1?
- 9) Valoarea HbA1c corespunzătoare pentru diagnosticul diabetului zaharat?
- 10) Valoarea corespunzătoare termenului de alterare a glicemiei bazale?
- 11) Care din leziunile cutanate este determinată de sindromul de insulinorezistență?
- 12) Leziunile cutanate determinate de procesul autoimun sunt:
- 13) Testul standard de toleranța orală la glucoză se face cu:
- 14) Valoarea țintă a tensiunii arteriale pentru pacienții cu diabet zaharat fără complicații renale este:
- 15) Complicații ale diabetului zaharat sunt urmatoarele:
- 16) Screeningul complicațiilor cronice la persoanele cu diabet zaharat de tip 2 se efectuează obligatoriu:
- 17) Cea mai frecventă complicație hepatică în diabetului zaharat tip 2 este:
- 18) Cărui stadiu al bolii cronice renale după KDOQI îi corespund urmatoarele conditii: RFG-72 ml/min, albuminuria-160 mg/g?
- 19) Cărui stadiu al bolii cronice renale după KDOQI îi corespund urmatoarele conditii: RFG-14 ml/min, albuminuria-450 mg/g?
- 20) Spre deosebire de coma cetoacidotică, în coma hiperosmolară se observă:
- 21) Care dintre urmatoarele complicații acute în diabet este consecinta tratamentului hipoglicemiant?
- 22) Marcați simptomele de alarmă a hipoglicemiei:
- 23) Care dintre urmatoarele afirmații sunt veridice pentru fenomenul de zori:
- 24) Indicați reacțiile adverse ale insulinoterapiei::
- 25) Marcați factorii favorizanți ale cetoacidozei diabetice:
- 26) Care din regimurile de insulinoterapie sunt de preferință la persoanele cu diabet zaharat de tip 1?
- 27) Tratamentul în cetoacidoza diabetică va începe cu:
- 28) Indicați obiectivele tratamentului cetoacidozei diabetice:
- 29) Proporția de glucide în alimentația unei persoane cu diabet zaharat tip 1 constituie:
- 30) Pentru monitorizarea zilnică a eficacității tratamentului hipoglicemiant la persoanele cu diabet zaharat tip 1 este utilă:
- 31) Indicați situațiile când un pacient cu diabet zaharat tip 2 va fi tratat cu insulină?
- 32) Inițierea terapiei cu insulină în diabetul zaharat tip 1 primar depistat fără cetoacidoză se face cu o doză de insulină raportată la kilogram greutate corporală de:
- 33) Calcularea dozei zilnice de insulină în cetoacidoză se face cu o doză de insulină raportată la kilogram greutate corporală de:
- 34) Care din urmatoarele curbe de acțiune corespund insulinei umane cu acțiune rapidă?
- 35) Care din urmatoarele curbe de acțiune corespund analogilor de insulină cu acțiune foarte scurtă (ultrarapidă)?
- 36) Care din urmatoarele remedii antidiabetice fac parte din clasa sulfanilureicelor, cu EXCEPȚIA?

- 37) Care din următoarele remedii antidiabetice cresc secreția de insulină?
- 38) Care sunt contraindicațiile pentru administrarea biguanidelor?
- 39) Indicați situațiile în care se va administra în exclusivitate insulina cu acțiune rapidă
- 40) Medicația hipoglicemiantă de elecție în tratamentul pacienților cu insuficiență cardiacă și DZ tip 2?
- 41) Care este medicație hipotensivă de elecție în tratamentul pacienților cu BRD și DZ?
- 42) Precizați medicația hipoglicemiantă de elecție în tratamentul pacienților cu obezitate și DZ tip 2?
- 43) Care este indicația pentru administrarea bicarbonatului de sodiu în cazul cetoacidozei diabetice?
- 44) Care complicații pot surveni în urma tratamentului comei cetoacidozice
- 45) Care din următoarele remedii diminuează fenomenul de insulinorezistență?
- 46) Marcați complicațiile acute ale DZ?
- 47) Marcați complicațiile cronice ale DZ?
- 48) Care din următorii hormoni contrainsulinici reacționează în prim plan la valorile reduse ale glicemiei?
- 49) Care din următoarele efecte sunt proprii insulinei asupra metabolismului lipidic?
- 50) Care din următoarele celule sunt insulinodependente?
- 51) Care din următoarele modificări patogenice stau la baza instalării DZ tip 2?
- 52) Indicați factorii de mediu implicați în patogenia diabetului zaharat tip 2?
- 53) Indicați valori ale glicemiei plasmatice care corespund indicilor normali:
- 54) Indicați criteriile pentru diagnosticul diabetului zaharat:
- 55) Marcați stadiile evolutive ale piciorului Charcot?
- 56) Pentru diagnosticul nefropatiei diabetice sunt necesare următoarele investigații:
- 57) Indicați complicațiile microvasculare ale diabetului zaharat:
- 58) Indicați complicațiile macrovasculare ale diabetului zaharat:
- 59) Marcați afirmațiile care caracterizează fenomenul Somogyi?
- 60) Precizați condițiile care pot favoriza dezvoltarea comei lactacidozice
- 61) Hipoglicemia diabetică reprezintă:
- 62) Indicați factorii favorizanți ai hipoglicemiei:
- 63) Marcați factorii de risc necontrolabili a complicațiilor cronice a diabetului zaharat:
- 64) Care din următoarele semne clinice caracterizează hipoglicemia?
- 65) Coma hipoglicemică se caracterizează prin următoarele:
- 66) Indicați factorii cheie în patogenia cetoacidozei diabetice:
- 67) Alegeți caracteristicile respirației în coma cetoacidozică:
- 68) Precizați modificările gastrointestinale care pot fi prezente în coma cetoacidozică:
- 69) Coma hipoglicemică în diabet zaharat este cauzată de:
- 70) Tratamentul de urgență a hipoglicemiei severe include următoarele:
- 71) În coma hiperosmolară, comparativ cu coma cetoacidozică se înregistrează:
- 72) Care din următoarele preparate fac parte din categoria analogilor de insulină?
- 73) Care insulină este indicată în cazul urgențelor metabolice cu administrare i/v?
- 74) Indicați mecanismele de acțiune pentru inhibitorii de alfa glucozidază:
- 75) Care din următoarele hipoglicemiante cresc secreția de insulină glucozodependentă?
- 76) Indicați efectele repaglinidei:
- 77) Marcați efectele adverse ale biguanidelor:
- 78) Indicați tipul insulinei cu cel mai rapid efect hipoglicemiant:
- 79) Precizați efectele proprii ale insulinei:
- 80) Indicați hormoni cu efecte contrainsulinice:

- 81) Marcați țesuturile insulindependente:
- 82) Precizați afirmațiile caracteristice diabetului zaharat tip 2:
- 83) Indicați leziunile tegumentare caracteristice pentru diabetul zaharat:
- 84) Indicați afirmațiile caracteristice diabetului zaharat de tip 1:
- 85) În care din următoarele situații putem suspecta diabetul zaharat de tip 2?
- 86) Indicați alte tipuri specifice de diabet:
- 87) Care din următoarele categorii de persoane prezintă risc majorat pentru diabetul zaharat tip 2?
- 88) Marcați grupele de femei care prezintă risc crescut pentru diabetul zaharat de tip 2:
- 89) Riscul instalării diabetului zaharat tip 2 este crescut la:
- 90) Indicați criteriile de diagnostic pentru diabetul zaharat:
- 91) Diferența dintre retinopatia diabetică proliferativă și neproliferativă constă din:
- 92) Indicați particularitățile complicațiilor macrovasculare ale diabetului zaharat:
- 93) Indicați parametrii care fac parte din triada cetoacidozei:
- 94) Marcați sindroamele clinice caracteristice cetoacidozei diabetice:
- 95) Care din următoarele modificări pot fi prezente în coma lactacidozică?
- 96) Factorii trigger în dezvoltarea hipoglicemiei sunt:
- 97) Indicați semnele adrenergice ale hipoglicemiei:
- 98) Indicați semnele neuroglicopenice ale hipoglicemiei:
- 99) Factorii trigger în dezvoltarea cetoacidozei diabetice sunt:
- 100) Marcați semnele specifice dereglărilor neuroglicopenice în hipoglicemie?
- 101) Indicați factorii care pot determina apariția comei hiperosmolare:
- 102) Indicați semnele clinice care sugerează coma hipoglicemică la un pacient fără cunoștință:
- 103) Care este triada obligatorie pentru stabilirea cetoacidozei?
- 104) Indicați proporția macronutrienților din rația calorică a unei persoane cu diabet zaharat tip 1:
- 105) Marcați metodele de tratament pentru piciorul Charcot:
- 106) Indicați principiile insulinoterapiei în regim bazal – bolus:
- 107) Care sunt indicațiile pentru insulinoterapie?
- 108) Care din efectele adverse sunt proprii inhibitorilor de alfa-glucozidază?
- 109) Care afirmații reprezintă indicații absolute pentru insulinoterapie?
- 110) Indicați autoanticorpii diabetului zaharat de tip 1:
- 111) Marcați semnele clinice majore ale diabetului zaharat:
- 112) Care din următoarele sindroame sunt prezente în coma hiperosmolară?
- 113) Indicați modificările din retinopatia diabetică neproliferativă?
- 114) Care indici de laborator necesită monitorizare obligatorie în tratamentul comei cetoacidoze?
- 115) Indicați simptomele prezente în coma cetoacidozică:
- 116) Componentele de bază în tratamentul cetoacidozei diabetice sunt:
- 117) Care afirmații corespund efectelor Metforminei?
- 118) Care efecte sunt proprii sulfanilureicelor?
- 119) Indicați situațiile în care nu se va indica Dapagliflozina
- 120) Marcați contraindicațiile pentru administrarea sulfanilureicelor
- 121) Tratamentul farmacologic antihyperglicemiant la persoana cu DZ 2 se bazează pe:
- 122) Tratamentul antihyperglicemiant considerat ideal a devenit acela care reușește:
- 123) Indicați efectele biologice ale incretinelor GLP-1
- 124) Marcați mecanismul de acțiune ale agonistii receptorilor GLP-1:

- 125) Marcați mecanismul de acțiune al inhibitorilor cotransportorului 2 sodiu-glucoză (SGLT2)
- 126) Care din următoarele modificări se atribuie macroangiopatiei diabetice?
- 127) Indicați factorii de risc modificabili pentru complicațiile diabetului:
- 128) Simptomele clinice ale retinopatiei diabetice sunt:
- 129) Indicați afirmațiile corecte privind indicele glicemic (IG):
- 130) Încărcătura glicemică reprezintă:
- 131) Dispozitivele de injectare a insulinei sunt:
- 132) Autocontrolul diabetului se face cu ajutorul:
- 133) Marcați particularitățile piciorului diabetic forma neuropată:
- 134) Marcați particularitățile piciorului diabetic forma ischemică:
- 135) Neuropatia autonomă diabetică include:
- 136) Efectul metabolic al testosteronului este:
- 137) Ce hormon stimulează spermatogeneza?
- 138) Ce hormon stimulează sinteza androgenilor în testicule?
- 139) Sindromul Klinefelter se caracterizează prin:
- 140) Abordarea diagnostică a criptorhidiei include:
- 141) Efectele fiziologice ale testosteronului sunt:
- 142) Care afirmații despre nivelul de testosteron la bărbat sunt adevărate?
- 143) Enumerați cauzele hipogonadismului primar:
- 144) Clasificarea hipogonadismului primar include următoarele forme:
- 145) Caracteristică a hipogonadismului primar prepubertal este:
- 146) Ce semne sunt caracteristice hipogonadismului primar prepubertal?
- 147) Consecințele hipogonadismului postpubertal sunt:
- 148) Ce manifestare clinică este caracteristică sindromului Turner?
- 149) Ce manifestări sunt caracteristice sindromului Turner?
- 150) Sindromul Turner poate fi caracterizat prin următoarele:
- 151) Sindromul Turner se caracterizează prin:
- 152) Enumerați variantele de cariotip în sindromul Turner:
- 153) Ce semne clinice caracterizează sindromul ovarelor polichistice?
- 154) Tratamentul sindromului ovarelor polichistice include:
- 155) Care sunt criteriile diagnostice pentru sindromul ovarelor polichistice?
- 156) Care sunt problemele metabolice și reproductive din sindromul de ovare polichistice?
- 157) Ce afirmații despre menopauză sunt corecte?
- 158) Următoarele afirmații despre tratamentul menopauzei sunt adevărate:
- 159) Ce simptome sunt caracteristice menopauzei?
- 160) Enumerați caracteristicile foliculului ovarian:
- 161) Alegeți care sunt patologii însoțite de valori elevate a parathormonului și calciului:
- 162) Alegeți cea mai frecventă cauză a hipoparatiroidiei:
- 163) Alegeți elementul care poate influența valorile PTH:
- 164) Alegeți preparatele care pot duce la hiperparatiroidie secundară:
- 165) Care este intermediarul absorbției de calciu la nivel intestinal:
- 166) Clasificarea hiperparatiroidiei include:
- 167) Indicați care este cea mai frecventă cauză de hiperparatiroidie primară:
- 168) Indicați care este tratamentul de elecție a hiperparatiroidiei primare datorată unui adenom paratiroidian:
- 169) Indicați ce modificări imagistice pot fi identificate în hiperparatiroidia primară:
- 170) Marcați tipurile de efect al parathormonului:

- 171) Precizați caracteristicile hiperparatiroidiei primare:
- 172) Precizați caracteristicile hiperparatiroidiei secundare:
- 173) Precizați caracteristicile hipoparatiroidiei:
- 174) Selectați care este funcția primară a paratiroidelor:
- 175) Selectați manifestările tetaniei latente:
- 176) Selectați preparatele indicate în tratamentul hipoparatiroidiei:
- 177) În care afecțiuni poate fi prezentă hiperpigmentarea tegumentelor?
- 178) Suprarenalectomia bilaterală este urmată de:
- 179) Hipocorticismul secundar poate fi rezultatul:
- 180) Melanodermia din boala Addison este determinată de hipersecreția de:
- 181) Hiperpigmentarea din boala Addison are următoarele caracteristici:
- 182) Pentru boala Addison este caracteristic:
- 183) Pentru Boala Addison este caracteristic:
- 184) Insuficiența corticosuprarenală acută se poate dezvolta în următoarele cazuri:
- 185) Insuficiența corticosuprarenală acută poate fi declanșată de următorii factori:
- 186) Care formă a sindromului adrenogenital (hiperplazie corticosuprarenală congenitală) se întâlnește cel mai frecvent?
- 187) Care din următoarele afirmații sunt caracteristice formei virilizante pure a sindromului adrenogenital (hiperplazie corticosuprarenală congenitală)?
- 188) Pentru hipercorticism (sindromul Cushing) sunt caracteristice:
- 189) Care manifestări sunt caracteristice sindromului Cushing:
- 190) Hipercorticismul poate determina următoarea complicație:
- 191) Care din următoarele semne sunt caracteristice sindromului Conn?
- 192) Care din următoarele modificări sunt caracteristice pentru hiperaldosteronismul primar?
- 193) Care din următoarele modificări sunt caracteristice pentru sindromul Conn?
- 194) Care sunt cauzele Hiperaldosteronismului secundar:
- 195) Pentru tratamentul hiperaldosteronismului primar se folosește:
- 196) Manifestările clinice ale crizei paroxistice din feocromocitom includ:
- 197) Următoarele semne clinice sunt caracteristice pentru criza din feocromocitom:
- 198) Care din următorii indici de laborator sunt specifici feocromocitomului?
- 199) Pentru tratamentul feocromocitomului se utilizează?
- 200) În care din următoarele situații cortizolul plasmatic crește?
- 201) Deficitul de androgeni corticosuprarenali din boala Addison determină:
- 202) Pentru boala Addison sunt caracteristice următoarele manifestări:
- 203) Următoarele investigații de laborator confirm diagnosticul de boală Addison:
- 204) Pentru Insuficiența corticosuprarenală secundară sunt caracteristice:
- 205) Care din indicii serici sunt scăzuți în criza addisoniană?
- 206) Care boli endocrine se manifestă prin hipertensiune arterială?
- 207) Pentru hipercorticism (sindromul Cushing) sunt caracteristice:
- 208) Pentru sindromul Cushing sunt caracteristice următoarele manifestări:
- 209) Care din următoarele semne clinice și paraclinice sunt caracteristice pentru hiperaldosteronismul primar:
- 210) Care din următoarele afirmații sunt adevărate privind sindromul Conn:
- 211) Care din următoarele afirmații sunt adevărate privind feocromocitomul:
- 212) În boala Addison de geneză autoimună frecvent se întâlnesc:
- 213) Lipsa mineralocorticoizilor din boala Addison determină:
- 214) Pentru boala Addison sunt caracteristice următoarele manifestări:

- 215) Insuficiența corticosuprarenală acută poate fi caracterizată de:
- 216) Pentru boala Addison sunt caracteristice următoarele manifestări:
- 217) Creșterea cortizolului plasmatic poate apare în următoarele cazuri:
- 218) Pentru diagnosticul sindromului Conn (hiperaldosteronismul primar) se utilizează următoarele teste funcționale:
- 219) Următoarele afirmații privind boala Addison sunt adevărate:
- 220) Lipsa cortizolului din boala Addison determină:
- 221) Diagnosticul diferențial al bolii Addison se face cu:
- 222) Tratamentul bolii Addison poate include următoarele:
- 223) Nivel crescut de ACTH poate fi înregistrat în următoarele cazuri:
- 224) Pentru sindroamele adreno-genitale (hiperplazia corticosuprarenală congenitală) sunt caracteristice:
- 225) Tratamentul sindromelor adreno-genitale (hiperplazia corticosuprarenală congenitală) poate include:
- 226) Hipercorticismul determină următoarele efecte metabolice:
- 227) Sindromul Conn este caracterizat de:
- 228) Paroxismul catecolaminic din feocromocitom poate fi provocat de:
- 229) Care una din următoarele afirmații privind boala Cushing sunt adevărate?
- 230) Care unul din următoarele semne sunt caracteristic pentru Boala Cushing?
- 231) Care din următoarele afirmații privind Sindromul Cushing ACTH dependent ectopic sunt adevărate?
- 232) Următoarele dereglări metabolice se pot produce în boala Cushing:
- 233) Care din următoarele manifestări clinice poate fi prezentă în Boala Cushing?
- 234) În tratamentul bolii Cushing se pot folosi următoarele remedii:
- 235) Care din următoarele afirmații privind Boala Cushing sunt adevărate?
- 236) Care din următoarele caracteristici sunt proprii obezității din sindromul Cushing?
- 237) Care din următoarele sindroame pot fi prezente în Boala Cushing?
- 238) Care din următoarele manifestări pot fi prezente în Sindromul Cushing?
- 239) Care din următoarele afirmații privind boala Cushing sunt adevărate?
- 240) Care din următoarele manifestări sunt prezente în Boala Cushing?
- 241) Tegumentele în boala Cushing sunt:
- 242) Care din următorii indici paraclinici sunt caracteristici pentru Sindromul Cushing?
- 243) Care dintre următoarele afirmații privind tratamentul insuficienței corticosuprarenale primare sunt adevărate:
- 244) Care dintre următoarele afirmații privind tratamentul insuficienței corticosuprarenale primare sunt adevărate:
- 245) Bărbat de 50 ani cu stigmat de tuberculoză se adresează pentru hiperpigmentarea tegumentelor și astenie pronunțată, scădere ponderală, lipsa poftei de mâncare. Indicați diagnosticul cel mai probabil.
- 246) Care din următorii indici corespunde dimensiunii normale a șei turcești la maturi?
- 247) Prin care dintre următoarele relații se realizează reglarea secreției hormonilor prin mecanismul lung?
- 248) În care oră dintre cele enumerate secreția ACTH-ului și a cortizolului este maximală?
- 249) Care unul din următoarele mijloace inhibă secreția hormonului de creștere?
- 250) Care afirmație despre efectul biologic al STH este adevărată?
- 251) Care una din următoarele afirmații caracterizează acromegalia?
- 252) Care semn clinic NU este caracteristic acromegaliei?
- 253) Care manifestare clinică NU este caracteristică acromegaliei?

- 254) Tratamentul antitumoral al acromegaliei NU include administrarea de:
- 255) Care este indicația terapeutică preferențială la un pacient cu acromegalie și sindrom sever de chiasmă optică?
- 256) Complicații ale acromegaliei pot fi următoarele, cu o EXCEPȚIE:
- 257) Care una din următoarele afirmații despre gigantism este adevărată?
- 258) Următoarele afirmații privind nanismul hipofizar pur sunt adevărate cu o EXCEPȚIE:
- 259) Care una din următoarele afirmații privind nanismul hipofizar pur NU este adevărată?
- 260) Vârsta osoasă este întârziată la copil în următoarele situații, cu o EXCEPȚIE:
- 261) Tratamentul etiopatogenic al nanismului hipofizar poate include următoarele, cu o Excepție:
- 262) Care una din următoarele afecțiuni stă la baza etiologiei sindromului Sheehan?
- 263) Următoarele afirmații despre sindromul Sheehan sunt adevărate, cu o EXCEPȚIE:
- 264) Care din următoarele manifestări NU este caracteristică pentru sindromul Sheehan?
- 265) Care din următoarele manifestări NU este caracteristică pentru boala Simmonds?
- 266) Care unul din următoarele mijloace face posibilă declanșarea ovulației și sarcina la o femeie tânără cu sindrom Sheehan?
- 267) Deficitul căruia din următorii hormoni în insuficiența hipofizară produce hipoglicemie?
- 268) Care una din următoarele manifestări este generată de deficitul de ACTH din insuficiența hipofizară?
- 269) Care una din următoarele mijloace terapeutice este recomandată în tratamentul sindromului Sheehan?
- 270) ACTH plasmatic scade în următoarele situații, cu o EXCEPȚIE:
- 271) Care din următoarele afirmații despre ADH și oxitocina NU este adevărată?
- 272) Următoarele afirmații privind originea diabetului insipid sunt adevărate, cu o Excepție:
- 273) Care una din următoarele cauze conduce la instalarea diabetului insipid?
- 274) Care din următoarele afirmații privind diabetul insipid nefrogen dobândit este adevărată?
- 275) Care una din următoarele modificări caracterizează diabetul insipid?
- 276) În îngrijirea diabetului insipid neurogen se pot folosi oricare din următoarele mijloace, cu o Excepție:
- 277) Care dintre următorii hormoni este cel mai frecvent secretat de către adenoamele hipofizare hormonal active?
- 278) Prolactina poate fi crescută în următoarele cazuri, cu o Excepție:
- 279) Galactoreea poate fi prezentă în următoarele situații, cu o Excepție:
- 280) Care una din următoarele afirmații privind sindromul amenoree - galactoree Nu este adevărată?
- 281) În tratamentul sindromului hiperprolactinic Nu se recomandă:
- 282) Care una din următoarele manifestări clinice poate fi prezentă în sindromul adiposo-genital?
- 283) Care unul din următoarele remedii poate fi folosit în tratamentul sindromului adiposo- genital?
- 284) Care din următoarele afirmații privind sindromul Parhon este adevărată?
- 285) Următoarele afirmații privind sindromul de hipofiză izolată sunt adevărate, cu o Excepție:
- 286) Care una din următoarele afirmații despre craniofaringeom NU este adevărată?

- 288) Se poate de suspectat un adenom hipofizar nesecretant în toate situațiile de mai jos, cu o Excepție:
- 289) Care este tratamentul de elecție la un pacient cu adenom hipofizar nesecretant cu extensie supraselară și hemianopsie bitemporală?
- 290) Sindromul de șa turcească goală primară se poate asocia cu următoarele semne, cu o Excepție:
- 291) Pentru sindromul Nelson sunt caracteristice următoarele semne, cu o Excepție:
- 292) Care din următoarele mijloace este recomandat în tratamentul sindromului Nelson?
- 293) Care dintre următorii hormoni sunt secretați predominant de către celulele eozinofile ale hipofizei?
- 294) Care sunt locurile sintezei vazopresinei și oxitocinei?
- 295) Care din următorii factori participă în reglarea secreției vazopresinei?
- 296) Care din următoarele caracteristici sunt proprii diabetului insipid neurogen?
- 297) Între care din următoarele patologii se poate face diagnosticul diferențial cu testul la vasopresină?
- 298) Care din următoarele efecte ale excesului de STH sunt dependente de somatomedine?
- 299) Care din următoarele caracteristici sunt proprii acromegaliei?
- 300) Care sunt particularitățile diabetului zaharat din acromegalie?
- 301) Care din următoarele afirmații despre nanismul hipofizar pur sunt adevărate?
- 302) Care din următoarele caracteristici sunt proprii nanismului hipotiroidian?
- 303) Care din următoarele caracteristici sunt proprii sindromului de șa turcească goală?
- 304) Care din următoarele semne pot apare în sindromul Nelson?
- 305) Care din următoarele efecte sunt stimulate de către ACTH?
- 306) Care din următoarele efecte sunt stimulate de către FSH?
- 307) Care din următoarele tumori hipofizare sunt preponderent nesecretante?
- 308) Care din următoarele efecte pot fi generate de expansiunea supraselară a adenomului hipofizar?
- 309) În care din următoarele situații poate fi provocată galactoreea?
- 310) Care din următoarele medicamente pot provoca galactoreea?
- 311) Care din următoarele semne clinice pot fi prezente în sindromul hiperprolactinemic?
- 312) Care din următoarele semne clinice pot fi prezente în sindromul Sheehan?
- 313) Care din următoarele asociații terapeutice pot fi folosite în tratamentul sindromului Sheehan?
- 314) Care din următorii hormoni vor fi folosiți în terapia de substituție a panhipopituitarismului la o femeie de 55 ani?
- 315) Care din următoarele rezultate ale testului restricției hidrice confirmă diagnosticul de diabet insipid?
- 316) Care din următoarele caracteristici sunt proprii distrofiei adiposo-genitale?
- 317) După proprietățile tinctoriale în adenohipofiză se disting următoarele celule:
- 318) Care din următoarele tulburări pot fi prezente în craniofaringiom?
- 319) Care caracteristici sunt întâlnite frecvent în cazurile cu craniofaringiom?
- 320) Prin care din următoarele mecanisme este reglat sistemul endocrin?
- 321) Care din următoarele liberine sunt produse în hipotalamusul endocrin?
- 322) Sunt cunoscuți următorii hormoni hipotalamici inhibitori:
- 323) Care din următoarele efecte sunt stimulate de către hormonul luteinizant?
- 324) Care din următoarele sunt stadii evolutive ale tumorii hipofizare?
- 325) Care din următoarele semne sunt caracteristice acromegaliei?

- 326) Care din următoarele tulburări endocrine pot fi prezente în acromegalie?
- 327) Care din următoarele mijloace pot fi folosite în tratamentul acromegaliei?
- 328) Care din următoarele remedii pot provoca galactoree?
- 329) Care din următoarele modificări au loc în caz de prolactinom?
- 330) Care mijloace pot fi folosite în tratamentul prolactinomului?
- 331) Care din următoarele manifestări clinice sunt proprii nanismului hipofizar?
- 332) Care din următoarele modificări pot fi prezente în sindromul Sheehan?
- 333) Care din următoarele remedii se folosesc în tratamentul insuficienței adenohipofizare:
- 334) Care din următoarele caracteristici sunt proprii diabetului insipid?
- 335) Distrofia adiposo-genitală poate fi determinată de:
- 336) Care din următoarele remedii pot fi folosite în tratamentul sindromului adiposo-genital?
- 337) Care din următoarele caracteristici sunt proprii sindromului Nelson?
- 338) Care dintre următorii hormoni sunt secretați de celulele bazofile ale hipofizei?
- 339) Care din următoarele remedii sunt recomandate în tratamentul acromegaliei?
- 340) Care din următorii factori stimulează secreția de STH?
- 341) Care din următoarele acțiuni sunt proprii prolactinei?
- 342) Care din următoarele procese sunt inhibitate de hiperprolactinemie?
- 343) Care din următoarele acuze pot fi prezentate în acromegalie?
- 344) În stadiile avansate a acromegaliei, pot fi prezente:
- 345) Care din următoarele investigații sunt informative în diagnosticul acromegaliei?
- 346) Care din următoarele afirmații despre sindromul Sheehan sunt adevărate?
- 347) Care din următoarele manifestări sunt caracteristice pentru sindromul Sheehan?
- 348) Care din următoarele manifestări sunt caracteristice pentru boala Simmonds?
- 349) În care din următoarele situații se poate dezvolta diabetul insipid?
- 350) Care din următorii indici au valoare diagnostică în diabetul insipid?
- 351) Proba cu restricție hidrică în Diabetul Insipid generează:
- 352) Care din următoarele semne pot fi prezente în sindromul adiposo-genital?
- 353) Sindromul adiposo-genital trebuie diferențiat de:
- 354) Care din următoarele afirmații despre craniofaringeom sunt adevărate?
- 355) Următoarele afirmații despre craniofaringiom sunt adevărate:
- 356) În care din patologiile enumerate cartilajele de creștere se închid tardiv ?
- 357) În care din următoarele boli poate fi prezent sindromul poliurie-