

1. У жінки **слабкість пологової діяльності** (слабкість скорочення міометрію). Рівень якого гормону знижений у породіллі?

- 
- A. Окситоцину
 - B. Кортикостероїдів
 - C. Паратгормону
 - D. Тироксину
 - E. Соматотропного гормону

А. Окситоцину

2. В поліклініку до лікаря звернулася жінка 32-х років зі скаргами на **відсутність** в неї **лактації** після народження дитини. Дефіцитом якого гормону, найбільш імовірно, можна пояснити дане порушення?

А. Пролактину

В. Соматотропіну

С. Вазопресину

Д. Тиреокальцитоніну

Е. Глюкагону

А. Пролактину

3. У хворої встановлено порушення виділення **тиреотропного** гормону гіпофіза. Зі зниженням функцій якої частки гіпофіза це пов'язано?

- A. Infundibulum
- B. Lobus anterior
- C. Lobus posterior
- D. Pars intermedia
- E. Lobus inferior

B. Lobus anterior

4. До лікаря звернувся чоловік 27-ми років. При огляді було виявлено **збільшення кистей, стоп та нижньої щелепи.** Крім того спостерігалися деформація суглобів (kīrphosis), гормональні порушення (імпотенція, атрофія яєчок). Функція якої залози порушена?

А. Передня частка гіпофізу

В. Надниркові залози

С. Шишкоподібне тіло

Д. Щитоподібна залоза

Е. Прищитоподібні залози

А. Передня частка гіпофізу

5. При рентгенологічному дослідженні кісток основи черепа виявлено збільшення порожнини **турецького сідла**, витончення передніх нахилених відростків, руйнування різних ділянок турецького сідла. Пухлина якої ендокринної залози може спричинити таке руйнування кісток?

А. Епіфіз

В. Вилочкова залоза

С. Гіпофіз

Д. Щитоподібна залоза

Е. Наднирники

C. Гіпофіз

6. До лікаря звернулася мати, син якої за літо **виріс на 18 см**. При обстеженні хлопця 12 років: зріст – 180 см, вага 68 кг. З гіперфункцією якої ендокринної залози це може бути пов'язано?

А. Гіпофіз

В. Щитоподібна

С. Наднирник

Д. Підшлункова

Е. Епіфіз

Α. Γίποφίς

7. У хворої жінки 50 років виявлено пухлину мозку в ділянці зорової частки гіпоталамусу. У крові хворої **підвищений рівень вазопресину**. Яке ядро гіпоталамусу продукує цей гормон?

- A. Nucl. paraventricularis
- B. Nucl. supraopticus
- C. Nucl. preopticus
- D. Nucl. corporis mamillaris
- E. Nucl. infundibularis

A. Nucleus paraventricularis

8. У хворої внаслідок запалення порушена ендокринна функція фолікулярних клітин **фолікулів яєчника**. Синтез яких гормонів буде пригнічений?

А. Фолістатин

В. Прогестерон

С. Лютропін

Д. Фолікулостимулюючий
гормон

Е. Естрогени

Е. Эстрогены

9. У пацієнта з підвищеним артеріальним тиском, тремором, тахікардією, було діагностовано доброякісну пухлину **МОЗКОВОЇ речовини наднирників**. Гіперсекреція якого гормону викликає таку симптоматику?

- A. Глюкагон
- B. Адреналін
- C. Інсулін
- D. Тироксин
- E. Соматотропін

В. Адреналін

10. У дівчинки діагностований
адреногенітальний синдром
(псевдогермафродитизм). Надмірна
секреція якого гормону наднирників
обумовила дану патологію?

A. Андроген

B. Естроген

C. Альдостерон

D. Кортизол

E. Адреналін

А. Андроген

11. У хворого 25 років, який скаржився на утруднене ковтання, виявлене пухлиноподібне підвищення на корені язика; 1-2 см в діаметрі, в ділянці сліпого отвору. Лікар встановив розростання залишків залози:

- А. Прищитоподібної
- В. Щитоподібної
- С. Аденогіпофіза
- Д. Загруднинної
- Е. Під'язикової

В. Щитоподібної

12. Жінка 38 років після тестування виявила у себе вагітність. При обстеженні у гінеколога термін встановлено 12-13тижнів, хоча місячні припинилися тільки два тижні тому, що пов'язано з недостатнім виділенням **гормону жовтого тіла**. Порухення секреції якого гормону мало місце?

А. Прогестерону

В. Естеролу

С. Естрадіолу

Д. Гонадотропіну

Е. Тестостерону

А. Прогестерону

13. У хворого – синдром Іценко-Кушинга (гіперадренокортицизм).

Цей симптомокомплекс характеризується ожирінням, артеріальною гіпертензією, підвищеним рівнем цукру в крові, сечі, остеопорозом, атрофією статевих залоз, імпотенцією і пов'язаний з ураженням паренхіми надниркових залоз. Чим представлена паренхіма надниркових залоз?

- ▶ **А. Фоллікулами.**
- ▶ **В. Перекладками.**
- ▶ **С. Кірковою та мозковою речовиною.**
- ▶ **Д. Острівцями.**
- ▶ **Е. Часточками.**



► С. Кірковою та
МОЗКОВОЮ речовиною.

14. Підвищення статеві активності тварин та птахів в весняний період пояснюють зниженням секреції гормонів шишкоподібної залози, що викликано яскравим освітленням. Це дає можливість називати цю залозу своєрідним біологічним годинником. Який гормон продукує corpus pineale?

- ▶ **А.** Лютропін.
- ▶ **В.** Мелатонін та серотонін.
- ▶ **С.** Пролактин.
- ▶ **Д.** Меланотропін.
- ▶ **Е.** Паратирин.

► В. Мелатонін та серотонін.

► 15. Хворого госпіталізовано у клініку з гострою недостатністю **надниркових залоз** (синдромом Уотергауза-Фрідеріксена). Пацієнта турбує біль у животі, блювання, гіпотонія, гіпоглікемія, азотемія, крововиливи. Цей синдром пов'язаний з недостатністю продукції **глюкокортикоїдів** клітинами надниркових залоз. Які клітини продукують глюкокортикоїди?

А. Ендокриноцити клубочкової зони.

В. Ендокриноцити пучкової зони.

С. Ендокриноцити сітчастої зони.

Д. Епінефроцити мозкової речовини.

Е. Норепінероцити.

В. Ендокриноцити пучкової зони.

16. У хворого з підозрою на гіперпаратиреоз лікар аналізує симптом Хвостека. При вистукуванні молоточком по щοці у хворого відбулося скорочення м'язів обличчя, що є ознакою тетанії. Зниження в крові якого гормону прищитоподібних залоз може викликати тетанію?

A. Кальцитоніну.

B. Паратирину.

C. Трийодтиронину.

D. Тетрайодтироніну.

E. Тиротропіну.

В. Паратирину.

17. У хворого виявлено позитивний симптом Труссо – при перетягуванні плеча джгутом до зникнення пульсу на 2-3 хв., настає типова **тетанічна контрактура** кисті у вигляді «руки акушера». Зниження в крові якого гормону **прищитоподібних** залоз може викликати тетанію?

А. Кальцитоніну.

В. Паратирину.

С. Трийодтиронину.

Д. Тетрайодтиронину.

Е. Тиротропіну.

В. Паратирину.

18. У хворого на нецукровий діабет нейрогіпофіз не накопичує і не мобілізує в кровоносне русло **вазопресин**, який в нормі стимулює реабсорбцію води в каналцях нефронів і звужує судини. Яке **ядро гіпоталамуса** в нормі продукує вазопресин?

А. Пришлуночкове ядро.

В. Передзорове.

С. Лійкове ядро.

Д. Ядро сосочкоподібного тіла.

Е. Надзорове.

Е. Надзорове.

19. У хворого типова клініка токсичного зобу: екзофтальм, збільшення щитоподібної залози (зоб), слабкість у м'язах, тремтіння кінцівок, швидке схуднення. Збільшену кількість якого гормону було виявлено в крові хворого під час лабораторного обстеження?

A. Паратирину.

B. Кальцитоніну.

C. Тетрайодтиронину.

D. Тиротропіну.

E. Інсуліну.

С. Тетрайодтирону.

20. Хворого на цукровий діабет турбує сухість у роті, свербіння, кожа вкрита фурункулами, різко знижений зір, турбує біль в серці, кінцівках (поліневрит), виявлені ознаки мікро- і макроангіопатії. Рівень цукру крові значно перевищує норму. Функція якого гормона знижена у хворого?

А. Трийодтирону.

В. Кальцитоніну.

С. Паратирину.

Д. Інсуліну.

Е. Глюкагону.

D. Інсуліну.