## ĐỀ B MÃ ĐẾ; 135

## ĐỂ THỊ TRÁC NGHIỆM NỘI TIẾT

DOI TUONG: SINH VIÊN YA THỚI GIAN LÂM BÁI 100 PHOI

DÀNH CHO CÁC SỐ BÁO DANH LÊ

## CHÍ CHON MỘT (I) ĐẬP ẨN PHỦ HỢP NHẬT

tall ration.

- 1. Tốc độ truyền dịch trung giờ dào của hôn mở nhiễm ceion acid là
  - A. 100ml/gib
  - 8. 200 ml/giò
  - C 500 ml/gið
  - D. 1500 ml/giè
  - E 2000 ml/giò
- Các trị số nào bắt buộc phải có trong công thức tính áp tực thẩm thấu máu:
  - A. Natri va duong huyét
  - B. Natri, kali và đường huyết
  - C. Natri, kali, BUN và đường huyết
  - D. Natri, kali, creatinin và đường huyết
  - E. Natri, kali, BUN, creatinin vá dướng huyết
- 3. Biệnh nhân nam 28 tuổi, đài tháo đường týp 1 từ bu năm nay và dang tiêm insulin. Hai ngày nay bệnh nhân đi du lịch nhưng quên mang theo bùt tiêm. Bệnh nhân nhập viện vi lư mo, do đường huyết tại giường là 308 mg/dL, ceton máu 7,8 mmol/L Chân đoán nhiễm octon acid được đặt ra. Chi định truyền bicarbonate khi:
  - A. HCO; duth 15 meg/l
  - B. Có mái cetos trong hơi thờ
  - C. Có nhập thờ Kussmaul
  - D. pH máu nhỏ hơn hay bằng 6,9
  - E. Khoáng trông anion trên 12
- 4. Thuộc điều trị đái tháo đường nào sau đây gây bắt lợi nhất khi bệnh nhân có suy tim:
  - A. Thiazolidine dione
  - B. Bignamide
  - C. Sulfonylurea
  - D. Uc che DPP-4
  - E. Úc ché SGLUT-2
- Bệnh nhân thường đi tiểu nhiều hơn khi dùng nhóm thuốc nào sau đây để điều trị bệnh đài tháo đường:
  - A. Eving vận thụ thể GLP-1
  - B. Glinide
  - C. Ue che DPP-4
  - D. Biguanide
  - E. Uc ché SGLUT-2
- 6. Xoang trán rộng ra hay gặp trong bệnh lý nào sau đây:
  - A. Curing giáp
  - B. Addison
  - C. Suy gián
  - D. To dilu chi
  - E. Loung xuong
- 7. Bệnh nhân nữ 35 tuổi được giới thiệu đến khẩm vi nghi ngờ hội chẳng Cushing. Xết nghiệm nào sau đây không thuộc nhóm tắm soát:

- A. Cortisol nucle but qua dem
- is Continui mude tien 24 gab
- C ACTH
- D. Test ite chê dexamethasone qua dêm î mg
- E Test ûc chê dexamethasone hêu thấp
- s. Thuse didn trị đại tháo đường nào sau đây có nguồn gốc từ động vật.
  - A. Ue che men sipha giucossidase
  - B. Bromoctipting
  - C Biguaride
  - D. Ue che men DPF-4
  - E Đồng văn thụ thế GLP-1
- 8. Thuốc họ đường buyết nào sau đây gây giảm cân nhiều nhất.
  - A. Biguanide
  - B. Glinide
  - C Thiazelidine done
  - D. Đồng văn thụ thể GLP-L
  - E Uc ché DPP-4
- 10. Hai thuộc điều trị đấi thác đường nào sau đây đến dựa một cũng một hiệu ứng
  - A. Sulfonylunes và Metformine
  - B. Glimide và in ché men alpha -glucosidase
  - C. Uc the men DPP-4 và động văn thụ thế GLP-1
  - D. Ue che mm DPP-4 và re ché SGLUT-2
  - E. Uc chế men sipha glicosidase và trc chế DPP-4
- 11. Để giám thiểu tính trạng hạ đường huyết, cần cần dận bệnh nhân điều gi sau đây.
  - A. Nếu quên một cơ thuộc, tiên uống đồn vào cứ còn lại trong ngày
  - B. Không nên thay đốt vị tri tiềm insulin
  - C. Nên ăn chế độ rất ít hoặc không có glucid
  - D. Nếu vô sử dựng insulin cần văn động ngay sau ân để tăng hấp thu thuốc
  - H. Khi vận động thể lực nhiều nên mang theo vài viên kọc trong tùi
- 12. GLP-1 duyo tiết ra từ
  - A. Ruột nou
  - B. Ruột già
  - C Tyy
  - D. Tuyên yên
  - E. Da dily
- 13. Thuốc đối tháo đường nào sau đầy có lịch sử được sử dụng sớm nhất;
  - A. Đồng văn thụ thể GLP-1
  - B. Ue che men alpha glucosidase
  - C. Thiszolidine-dione
  - D. Sulfonylurea
  - E. Biguunide
- 14 Bệnh nhân nó 45 tuổi, đến khám để tâm soát bệnh đãi thảo đường. Bệnh nhân bèo phi va có chị ruột mắc bệnh đại thảo đương. Sau khi xét nghiệm, bệnh nhân được chân đoán là rồi loạn đường huyết đóc và rôi loạn dung nạp glucose. Kết quả nào sau đây là phù hợp với chân đoán trên;
  - A. During huyer doi 105 mg/s, during huyer 2 girt san uong 75g glacose 136 mg/s.
  - B. During huyer doi 107 mg/s, during huyer 2 gio ann uning 75g glucone 107 mg/s.
  - C. During huyêt dói 98 mg/s, during huyêt 2 gið sau nóng 75g glucese: 129 mg/s.
  - D. During huyết đối 96 mg/s, đường huyết 2 giờ sau trồng 73g glucose 148 mg/s.

- E. Diröng buyét đội 100 mg%, đường huyết 2 giờ sau uống 75g glucose 212 mg%
- 15. Bệnh nhân nam 44 tuổi, đến khám vi có cha ruột vùa qua đời vi nhỗi máu cơ tim cấp trên cơ địa đài thảo đường týp 2, Bệnh nhân khải gần đây sựt 4 kg trong hai tháng, Xôt nghiệm đường huyết đôi qua đêm 150 mg%. Thái đô xử trí tiếp theo là:
  - A. Lim nghiệm pháp dụng nạp glucose 75g
  - B. Hen một tuần sau làm lại xét nghiệm đường huyết đời qua độm lần hai
  - C. Lâm xốt nghiệm HbA1c
  - D. Làm xét nghiệm đường huyết hai giờ sau ân
  - E. Bệnh nhân được chấn đoàn đãi tháo đường mà không cắn làm thêm xét nghiệm gi
- Trong các nhóm thuốc điều trị đài thảo đường sau đây, hai nhóm thuốc nào có cũng cơ chế kích thích tế bào beta tụy tiết insulin.
  - A. Sulfonylures, in ché men DPP-4
  - B. Biguanide, đồng vận GLP-1
  - C. Uc ché alpha glucosidase, de ché men DPP-4
  - D. Uc chế DPP-4, ức chế SGLUT-2
  - E. Ue ché SGLUT-2, glitazone
- 17. Trong các nhóm thuốc điểu trị đãi tháo đường sau đây, nhóm nào làm tăng nguy cơ nhiễm trùng niệu dục trên phụ nữ:
  - A. Sulfonylurea
  - B. Uc che men DPP-4
  - C. Uc the SGLUT-2
  - D. Uc ché men alpha glucosidase
  - E. Thiszolidine-dione
- 18. Trong các nhôm thuộc điều trị đài thảo đường sau đây, nhôm nào được xem là có cơ chế tác dụng độc lập với insulin:
  - A. Ue che DPP-4
  - B. Glinide
  - C. Sulfonylures
  - D. Biguanide
  - E. Uc ché SGLUT-2
- Triệu chứng nào sau đây thuộc biển chứng thần kinh thực vật do đái thảo đường:
  - A Mất phản xã gắn gốt
  - B. Táo bòn xen kẻ tiêu chảy
  - C. Câm giác nông rất hai chi đười đối xứng
  - D. Bán tay có vuột trụ.
  - E. Mat le ngoài
- 20. Bệnh nhân có yếu tổ nào sau đây thì tăng nguy cơ mắc bệnh đài thảo đường tọp 2:
  - A. Uống nhiều, tiểu nhiều
  - B. Sut cân nhiều
  - C. Cổ bội chứng bưởng trừng đã nang
  - D. Ha huyết áp tư thể
  - E. Thich in ngọt
- 21. Bệnh nhân nam 57 tuổi, đến khảm vi mới phát hiện đãi tháo đường. Bệnh nhân có cần năng 55 kg và cao 1m65. Bệnh nhân được chỉ định thay đổi lỗi sống, dùng metformin nhưng không dung nạp và bị tiểu chây dù liệu thấp. Theo khuyển cáo của Hội Đáo thảo đường và Nội tiết Việt Nam, nên:
  - A. Chuyển sang dùng ức chế men DPP-4
  - B. Chuyen sang dung glitazone
  - C. Chuyển sang dùng ức chế men alpha ghạcusidase

- D. Chuyển sang động salfonylurea
- E. Chuyên sang dùng ức chế SGLUT-2
- Trong các nhóm thuốc điều trị đãi tháo đường đười đây, nhóm thuốc nào được khuyên nên ướng sôm nhất ngày khi thức dây.
  - A. Biguanide
  - B. Sulfenylurea
  - C. Glinide
  - D. Bromocriptine
  - B. Thiazolidine dione
- 23. Bệnh nhân nữ 30 tuổi đến khám vị có tiên cân gia định mắc bệnh đãi tháo đường týp 2. Bệnh nhân làm thư kỳ văn phòng và có lỗi sống tình tại lị văn động. Sau khi xét nghiệm, bệnh nhân được chấn đoàn rồi loạn đường huyết đội. Kết quả nào sau đây là phú hợp với cháo đoàn trên.
  - A. Dường huyết đôi 117 mg%, đường huyết sau lin hai giờ 138 mg%
  - H. Dương huyết đội 124 mg%, đường huyết sau lin hai giờ 172 mg%
  - C. Dirong huyệt đói 98 mg%. Đường huyệt sau ân hai giờ 188 mg%
  - D. Đường huyết đôi 122 mg%, đường huyết sau ân hai giờ 200 mg%
  - E. Dương huyết đôi 132 mg%, đường huyết sau ăn hai giờ 199 mg%
- 24. Để kiểm soát tốt biển chứng mụch máu nhỏ do đãi thác đường, ưu tiên chọc mực tiêu như sau đây:
  - A. HbAlc
  - B. Huyet do
  - C. Lipid miu
  - D. Đường huyết đôi
  - E. Dương huyết hai giờ sau ân
- Bệnh nhân đãi tháo dường mới được chấn đoàn cấn được hưởng dẫn các điều sau đây, NGOAI TRÚ
  - Chế độ ăn phủ hợp với bệnh đái thảo đường:
  - B. Tập thể đục đều đặn mỗi ngày
  - C. Biết cách cất gọt các vết chại chân và ngằm chân trong nước ẩm
  - Nhân biết các biểu hiện của hạ đường huyết
  - E. Biết cách tiềm insulin nếu được chỉ định đóng insulin
- 26. Nhóm thuộc đái tháo đường nào sau đây có cơ chế tác động trong nhân tế bào:
  - A. Biguanide
  - B. Glitazone
  - C. Sulfonylurea
  - D. Glinide
  - E Úc chế DPP-4
- 27. Bệnh nhân nam 40 tuổi, môi được chắn đoán đãi tháo đường týp 2. Để tắm soát biển chứng thận trên bệnh nhân này, xét nghiệm đơn giản nhất được chọn là.
  - A. Dam niệu 24 giới
  - B. Dam niệu 12 giớ ban ngày
  - C. Ty so Albumin/creatinin niệu
  - D. Dam mêu 12 giới ban đểm
  - E. Tổng phân tích nước tiểu
- 28. Bệnh nhân nữ 21 tuổi vừa được chân đoán đái thảo đường týp 1. Cần tư vẫn cho bệnh nhân làm xét nghiệm tỷ số A/C niệu vào thời điểm.
  - A. Ngay then diem chân doán
  - B. Hai năm sau chân đoán

- C. Nãm năm sau chile dodu
- D. Bay nam sau chân doàn
- E. Mubi năm sau khi chân đoàn
- 29. Để chấn đoán xác định bệnh đái thảo nhạt, cấn phải tiến hành:
  - A. Nghiệm pháp nhịn mước
  - B. Do ty trong mino tida
  - C. Xér nghiệm ADH sáng đối
  - D. Đo áp lực thẩm thấu mớc tiểu
  - E. Do ton độ niệu
- 30. Yếu tố nào sau đây không nằm trong tiêu chí chắn đoàn đãi tháo đường.
  - A. Duồng huyết đối
  - B. Hb Alc
  - C. Dường huyết 2 giờ sau nghiệm pháp dung nap glucose (OGTT)
  - D. Durbing huyết bắt kỳ
  - E. Duòng niệu
- Trong bệnh Addison (say thương thần mạn), hình ánh bóng tim trên phân X-quang ngươ thẳng nào thường được mô tá nhất:
  - A. Bong tim to
  - B. Bong tim hinh giọt nước
  - C. Bong tim to và mắt các cung
  - D. Bóng tim hình cánh bướm
  - E. Bong tan binh thường
- 32. Theo tài liệu của Liên đoàn đài tháo đường Thế giới năm 2008, dự kiến đến năm 2025 khu vực nào sau đây có tỷ lệ đãi tháo đường gia tăng cao nhất:
  - A. Au châu
  - B. A chia
  - C. Bác M9
  - D. Nam M9
  - E. Phi châu
- Nếu bệnh nhân trên 45 tuổi hoàn toàn không có yếu tổ nguy cơ đài thảo đường, năm lập lại tẩm soát bệnh mỗi:
  - A. Inlim
  - B 2 nam
  - C. 3 nām
  - O: 4 nim
  - E. Snām
- Then sout đối thân đường nên được tiến hành sớm ở đối tượng có chi số khốt cơ thể (BMI)
  - A. Tren 40
  - B. Trên 35
  - C. Trên 30
  - D. Trêo 25
  - E. Trên 20
- Sau khi Xa trị tuyển giáp với iodo-131, nên khuyên hệnh nhân nữ có thể mang thai an toàn nhất sau:
  - A. 3 tháng
  - B 6 tháng
  - C 3 nām
  - D. 6 mim

- E. Không nên mang thai nữa
- 36. Trong bệnh Addison móng tay có sọc đọc thường là màu:
  - A. Den
  - B. Xám
  - C. Đó
  - D. Nite
  - E. Vang
- 37. Bệnh nhân bị bệnh Addison thường xây ra mức huyết áp nào sau đây:
  - A. 120/80 mmHg
  - B. 140/90 mmlig
  - C. 180/120 mmHg
  - D. 80/60 minHg
  - E. 90/50 mmHg
- 38. Tũng điện tích xương vùng là hình ánh được nhắc đến trong hệnh lý nào sau đây:
  - A. Bệnh Basedow
  - B. Bệnh địa tháo đường.
  - C. Bệnh Cushing
  - D. Bệnh To đầu chi
  - E. Benh Addison
- 39. Ước nhh đến năm 2030, vùng địa lý nào trên thế giới có tỷ lệ mắc bệnh đài thảo đường thấp mắt
  - A. Nam My
  - B. Bac My
  - C. Phi chấp
  - D. Au châu
  - E. Châu A-Thái Bình Dương
- 40. Trong tổng số bệnh đái tháo đường, tỷ lệ bệnh nhân đái tháo đường tin 2 thường là :
  - A. 55%
  - B. 65%
  - C 75%
  - D. 85%
  - E 95%
- 41. Hiện nay, tỷ lệ bệnh nhân đài thác đường được điều trị tính chung trong cộng đồng là
  - A. 35%
  - B. 45%
  - C. 55%
  - D. 65%
  - E. 75%
- 42. Thể làm sông nào thường gặp ở bệnh nhân Baredow cao tuộc
  - A. Vo cam
  - B. Tim much
  - C. Tiểu bóu
  - D. Gily môn
  - E. Kich dong
  - 43. Triểu chẳng tăng cần nghiện thường có thể gặp ở bệnh shân Busedow lớa tuổi nào
    - A. Phụ nữ độ tuổi sinh sản
    - B. Phụ nữ tuốc mẫn kinh
    - C. Phụ mit cao thối
    - D. Nữ độ tuổi dây thi

- E. Begli
- 44. Trong bệnh To đầu chi, ung thư bào bay gấp với sắn nuất cáo
  - A. Ung the toy on gisp B. Ung the gen C. Ung the phối D. Ung the trọc trắng

  - E. Ung the ties her tuyen
- 45. Bệnh nhân được bác sỹ gia định giới thiệu đến khẩm chuyển khoa nội nết vị nghi ngư bệnh Addison. Xét nghiệm nào sau đây là tất nghiệm đầu tay,
  - A. Girtisol máu bát ký
  - B. Cortisol move tieu tiros buoi sang
  - C. Cortisol nuoc bot qua dém
  - D. Cortisol mitu sáng đội
  - E. Cortisol meter tieu 24 già
- 46. Loại thuốc nào sau đây cần thiết phải tăng liêu gấp đôi cho bệnh nhân Addison kho sitt.
  - A. Aspirin
  - B. Vitamin phom B
  - C Vitamin C
  - D. Corticosti
  - E. Paracetamol
- 47. Khang thể nào sau đây được cho là đặc trưng cho bệnh Basedow:
  - A. Apri-TPO
  - B TRAL
  - C Anti-Tg
  - D. Anti GAD
  - E. Anti-dsDNA
- 48. Biểu hiện làm sáng nào sau đây khác nhau giữa bình của bệnh Basedow và bình đài thủm dubng:
  - A An mhieu
  - H Tim nhanh
  - C. Uong abieu
  - D. Tiểu nhiều
  - Run tav
- 49. Triệu chứng nóo sau đây gọi ý tính trọng mắt hủ trên bệnh nhân suy thượng thận mạn.
  - A. Tim nhanh
  - B. Mêt môi
  - C Sót
  - D Buổn nôn, nôn ôi
  - E. Disu infit nuoc
- 50. Triệu chứng nào sau đây gọi ý bệnh nhân cường giáp sắp vào con bắu giáp
  - A. Sốt 38 độ
  - An nhiều gây nhiều
  - C. Roi loan tim thin kinh
  - D. Nhap tim chamb 120 tho phut ngay ca khi nghi
  - E. Uong nhiều tiêu nhiều

- 51. Đặc điểm nào sao đây 15 động đối với bườu giáp đơn thuẩm
  - A. Chi gộp ở nữ,
  - Thường gấp ở vùng có bườu giấp địa phương.
  - C. Tý tộ ung thư cao
  - D. Luôn luôn là bưởu giáp lạn tôu.
  - E. Thường lớn rất nhanh theo thời gian vũ gây chén ép.
  - 52. Bệnh To đầu chỉ và đãi thảo đường týp 2 có cũng nguy cơ:
    - A. Bệnh lý mạch màu não
    - B Bệnh lý cơ xương khôp
    - C. Bệnh lý thận
    - D. Benh lý thần kinh
    - E. Benh lý mín
  - 53. Trung bệnh Basedow, triệu chứng nào it gặp nhất ở người Á chức đa ving:
    - A. Hurbs gidy lan ton
    - B. Lot mit
    - C. Borne giáp mạch
    - D. Phù miềm troớc xương chity
    - E. Liệt hai che durbi do hạ kali máu
  - 54. Trong quản lý bệnh địa tháo đường týp 2, đây mất được kiểm tra:
    - A. Mỗi lần tiế khẩm nếu trước đó bịnh thương
    - B. Mỗi I tháng một lần nếu trước đó bom thường
    - C. Mile 3 tháng một lần nêu trước đó binh thường
    - D. Mãi 6 tháng một lần nhu trướn đó bình thường
    - E. Một 12 tháng một lần nếu trước đó binh thường.
  - 55. Trong quản lý bệnh đại tháo đường týp 2, biến chứng thân được tâm som:
    - A. Mối lần tả khám nếu trước đó hình thường.
    - B. Mỗi I tháng một lần nếu trước đó bịnh thường
    - C. Mỗi 3 tháng một lần nếu trước đó bình thường
    - D. Mỗi 6 tháng một lần nêu trước đó binh thường
    - E. Mỗi 12 tháng một lần sửu trước đó bình thường
- 56. Biển chủng mạch máu lớn trong bệnh điú thác đường có thể gây ta hậc nưu sao sao thị
  - A. Phù boling điệm
  - B. Bệch thận mạn giai đoạn cuối
  - C. Tang nhân áp
  - D. Di cách hồi
  - E Rái loun cương đượng.
- 57. Tỷ lệ lipid trong khẩu phần ăn của hệnh nhận đã; timo đường được libevisi các là
  - A. 10%
  - B 20%
  - C :30%
  - D: 40%
  - E 50%
- Trong tinh huông nào sau đây, nên hỗ sung thừm kháu phần đạm ướu toán coác đã thay đường
  - A. Viêm toy cấp
  - B. Suy thân cấp
  - C Philip though
  - D. Suy time
  - E Xo gan con bu

- Khẩm bản chấn đãi thảo đường nên được thực hiện:
  - A. Mốc l tháng một lần
  - B. Mỗi 2 tháng một lần
  - C. Mối 3 tháng một lần
  - D. Mỗi ố tháng một lần
  - E. Mốc lần tái khảm
- 60. Bệnh lý nội tiết nào sau đây cần khuyển khích bệnh nhân mang theo thể thống tin về bệnh;
  - A. Basedow
  - B. Vidm giáp Hashimoto
  - C. Suy giap
  - D. Đái thảo đường
  - E. Addison
- 61. Bệnh nhân đấi thảo đường tip 2 khi đi tập thể đục cần mạng theo:
  - A. 1 lit murée
  - B. 1 chai sữa nước đành cho người đài tháo đường
  - C. Vài viên keo
  - D. Một thanh số có la đen
  - E. Một phần trái cây
- 62. Trung con ha đường huyết, hormone nào tiết ra muộn nhất:
  - A. GH
  - B. Adrenalin
  - C. Glucagon
  - D. Thyroxin
  - E. Cortisol
- 63. Trong con hạ đường huyết nhẹ, nếu bệnh nhân con ân sống được, xử trí nào sau dây làm tông đường huyết nhanh nhất:
  - A. Một ly sửa dành cho người đãi tháo đường
  - B. Một ly nước ép trải cây
  - C. Một ly bột ngũ cóc
  - D. Một ly sửa tươi không đường
  - E. Một ly nước âm có pha 3 muống đường
- 64. Sử dụng hormon giáp có thể gây tác dụng phụ, CHON CÂU ĐƯNG:
  - A. Gây hôi hộp.
  - B. Gity san ngữa
  - C. Gay phu.
  - D. Gây tăng cân.
  - E. Gây suy thận.
- 65 Tác dụng ngoại ý tim mạch có thể gặp khi dùng hormone giúp liễu cao trên người cao tuổi;
  - A. Block nhánh phải hoàn toàn
  - B. Nhip châm xoang
  - C. Block nhl thát
  - D. Táng huyết áp
  - E. Ngoại tâm thu thất
- 66. Thuộc điều trị đãi tháo đường não sau đây phủ hợp trên các đối tượng bèo phi và có tăng huyết áp:
  - A. Sulfonylurea
  - B. Uc ché alpha glucosidase.

- C. Ue chế thu thế SGLUT-2
- D. This roliding dione
- E. Insuline
- 67. Hệnh nhân nữ 60 tuổi đến khám vị bệnh đại tháo đường phát hiện noột nằm trước. Đệnh nhận có thời quen ân chế độ có nhiều tinh bột. Thuốc mào sau đây là phủ hợp trên bệnh nhận này theo thời quen let uống:
  - A. Bigunnide
  - B. Uc che DPP-4
  - C. Thursbidine dions
  - D. Glinide
  - E. Lie cité men alpha-glucosidase
- 68. Tỷ lệ chất bèo bão hóa trong thành phần lipid của bệnh nhân đái tháo đường nên là:
  - A. 10%
  - B. 20%
  - C. 30%
  - D. 40%
  - E 50%
- 69. Thành phần protid trong khâu phần ân của bệnh nhân đãi tháo đường được khuyển cáo là:
  - A. 10%
  - B. 20%
  - C. 30%
  - D: 40%
  - E. 50%
- 70. Số ngày tập lưyện có kháng lực trong tuần dành cho bệnh nhân đái thác đường týp 2 nên là:
  - A. 1 ngày
  - B 2 mpky
  - C. 3 ngày
  - D. 4 ngày
  - H. 5 ngày
- 71. Để giúp bệnh nhân đái tháo đường týp 2 béo phi giảm cần, nên giảm bao nhiều năng lượng trong khẩu phân lài mỗi ngày:
  - A. 100 Kcal.
  - B. 200 Kcal
  - C. 300 Kcal
  - D. 400 Kcal
  - E 500 Kcal
- 72. Bênh Cushing là một thuật ngữ dùng để chỉ bội chứng Cushing có nguyên nhân:
  - A. Li thượng thân
  - B. Tăng sản thượng thận hai bên
  - C. Do dang corticoid kéo dái
  - D. U tuyên yên tiêt ACTH
  - E. U ac tinh (ejer ung thự) tiết ACTH- like
- 73. Bệnh nhân nữ 55 tuổi, có BMI 30, được chẩn đoàn đài thác đường và tông huyết abốn năm. Bệnh nhân được chí định dùng nhóm thuốc ức chế SCILUT-2, xét nghiệm tổng phân tích mước tiểu xẽ cho thấy:
  - Tổng phần tích tước tiểu có đạm niễu ẩm tính
  - Tổng phần tích mośc tiểu có đường niệu đượng tính

- C. Tổng phân tích nước tiểu có đường niệu âm tiệb
- D. Tổng phân tích mước tiểu có đạm niệu dượng tính
- E. Tổng phân tích mước tiểu có hồng cấu, bạch cấu thương tính
- 74. Trong cấp cứu hón mẽ do tổng đường hoyết, toại sasulin nào sau đây được chỉ định ưu
  - A. Insulin tron slin 30/70
  - B. Insulin NPH
  - C. Insulin analog tác dụng kéo dài
  - D. Insulin analog the dung ngån
  - E. Insulin aguin tác dụng nhanh
- 75. ADH là hormone duoe siet ra ta:
  - A. Tuyen tung
  - B. Hậu yên
  - C. Buong tring
  - D. Tuyên cân giớp
  - E. Tuyên mang tai
- Hermone não sau đây mà vai trò còs chưa được boit đây đú:
  - A GIP
  - B. GLP-1
  - C. ACTH
  - D. Oxytocin
  - E PTH
- 77. Biển chứng của bệnh đãi thảo nhạt ở người lớn.
  - A. Không có biến chúng đặc hiệu
  - B. Biến chứng tim mụch
  - C. Biến chứng thần
  - D Biến chứng thần kinh
  - E. Bien chứng nhiễm trùng
- 78. Bệnh nhân đài tháo đường nhập viện vị hóa mẽ nhiễm ceton acid, động tác nào dưới đây không nên tàm nguy:
  - A. Do điển tâm đô
  - B. Đặt đường truyền tỉnh mạch tốt để truyền dịch
  - C. Lây máu xét nghiệm đường huyết, ion đô, chức năng thận, ceton máu
  - D. Chuẩn bị bơm điện để truyền insulin
  - E. Dát tube Levis nuôi às
- 79. Các loại dịch truyền sau đây có thể được sử dụng trong điều trị nhiễm ceton soid do thng duong huyét, NGOAI TRÉ:
  - A. Natrielorua 0,9%
  - B. Natrichlorus 0,45%
  - C. Natribicarbonate 1,4%
  - D. Glucose 5%
  - E. Glucose 30%
- 80. Hormone não sau đây được tiết ra theo xung với khoảng cách trung bình 90 phát.
  - A. Cortisol
  - B. GH

- C. Prolactin
- D. TSH
- E Estrudiol
- it? Hormone não sau đây có the dụng làm tăng cường cơ bắp
  - A. FSH
  - B, LH
  - C ADH
  - D. GH
  - E PTH
- Trong số các loại đầu thực với sau đây, loại đầu nào có nhiều rois đôi thích hợp nhất để giám LDL,-cholesterol mà:
  - A. Diu din
  - B. Dlu phông
  - C. Diùo đều nónh
  - D. Don à liu
  - E Diu ce
- 83. Hormone nào sau đây có thể cứ tác dựng không việm:
  - A GLP-1
  - B FTH
  - C Insuline
  - D. GH
  - E. Cortisol
- 84. Triệu chẳng nào không gặp trong suy thượng thận mại nguyên phát.
  - A. Tang cho
  - B. Huyet an thap
  - C Xam da
  - D. Chân lin
  - E. Heng cam
- 85. Đầu hiệu lậm sáng nào sau đây là chưng cho hôn mẽ thog áp lực thẩm thấu đó tăng đường huyết và nhỗi miu nhỏ
  - A. Dan thần kinh khu trú
  - B. Dou mit nusic
  - C Dáo hiệu nhiễm trung
  - D. Déa hiệu rối loạn tiêu hóa
  - E. Dầu hiệu rối loạn thần nhiệt
- Ngoài insulin, thuốc điều trị đãi tháo đường nào sau dây được đồng hẳng đường tiêm dưới do
  - A. Ue ché men alpha glucosidase
  - B Ding vận thụ thế GLP-1
  - C. Go she men DPP-4
  - D. Glinide
  - H. Uc che SGLUT-2
- 87. Has look drawed did to the during não sau day so sing agus a gir thực vật
  - A. Sulfonylurea vii glinide
  - B. (Je ché men DPP-4 và to ché men alpha-gincondant

- C. Metformin và tre ché SGLUT-2
- D. Ue che DPP-4 và đồng vận GLP-1
- E. Metformin và Glimanone
- 88. Nguyên nhân bệnh Addison lần đầu tiên được mở tả trong lịch sư là đọ
  - A. Leo thượng thân
  - B. Do dùng thuộc khẳng đồng
  - C Sau philu thuit
  - D. Vô cần
  - E. Bệnh tư miễn
- 89. Một bệnh nhân được nghi ngô củy thượng thân com do hao thượng thân, sét nghiệm nào san đây nên làm trước tiên:
  - A. Cortisol name hot que dêm
  - B. Corrisel min sing
  - C. ACTH
  - D. Cortisol moor tieu 24 giò
  - E Test ire ché dexamethosone qua dêm 1 mg
  - 90. Nguy cơ nào tương đồng giữa hội chứng Cushing đo dùng corticoid kéo dài và hội chứng cuimg giáp.
    - A. Viêm loét da dáy
    - B. Loling strong
    - C Tăng huyệt úp
    - D. Say tim
    - E. Hot chang chayes hos.
  - 91. Trong các thuốc điển trị đội thức đường sau đây, thuốc nào có nguồn gốc từ một loại trai cây:
    - A. Sulfenylures
    - B. Co.che DPP-4
    - C. Thiazolidine dione
    - D. Metformin
    - E. Co che SGLUT-2
  - 92. Hormone não sau đây là của tuyến yến:
    - A TRH
    - B. CRH
    - C GH
    - D. LHRH
    - E. GHRH.
  - 93. Trong các nhóm thuốc điềs trị đấi tháo đường đười đây, nhóm thuốc năn gây tiêu chây thâm thầu:
    - A. Sulfonylurea
    - B. Biguanide
    - C. Uc che alpha glucosidase
    - D. Uc che DPP-4
    - E. Thiazolidine dione.
  - 94. Tác dụng phụ huốc nôn hay gặp nhất ở nhóm thuộc nào sau đầy:
    - A. Sulfonylures
    - B. Uc ché alpha glucosidase
    - C. Uc che DPP-4
    - D. Đồng văn thụ thể GLP-L

- E. Glimide
- 95. Co quan não sau đây là nguồn dự trữ giữ noc lớn nhất:
  - A Tuy
  - B. Não

  - C. Cor D. Gas
- 96. Bệnh nhân đại thèo đượng týp 2 nhập viện vị hòn mẽ tăng sp âgu thàm thâu. Natri màu 155 meg/l. Las chen dich truyèn não sau dây là hợp lý:
  - A. Naticlorea 0,9%
  - B. Naticionia 0,45%
  - Natribicarbonate 1,4%
  - C. Natribicarbon D. Gipcose 10%
  - E. Lactat Ringer
- 97. Triệu chẳng và mỗ hối, tay chân lạith trong hạ đường huyệt là do tác động của hormone não sau disy.
  - A. Adrenalim
  - B. Cortisol
  - C GH
  - D. Glucagon
  - E. Thyroxin
- 98. Trong con hạ đường huyết, hormon nhọ sau đây thng muốn nhất trong mắu:
  - A. Cartisol
  - B. Glucagon
  - C Adrenalim
  - D. GH
  - E Thyroxin
- 99. Trung giờ đầu sạn khi truyền insulin, mức độ giảm đường trayết tối nhất nên là:

  - A. 30 mg/dl B. 40 mg/dl
  - C. 50 mg/dl
  - D. 60 mg/dl
  - E. 70 mg/dl
  - Trong dieu trị chiếm ceum acid do thng thường huyết, trước khi dùng maulin 100. truyền tỉnh mạch phải báo đảm:
    - A. Kali máu > 2,3 meg/l
    - B. Kali mau > 3,3 meq/l
    - C Kali máu > 4,3 meq/1
    - D. Kali mau > 5,3 meq/l
    - E. Kali máu > 6,3 meg/l