Учреждение «Медицинский колледж «Семей»



**Сборник тестовых заданий: для самостоятельной подготовки, для тематического**

**, промежуточного и итогового контроля знаний**

**по специальности 09120100 «Лечебное дело»**

**(IV курс)**

г.Семей., 2021

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**на Iрубежный контроль**

**по предмету: «Геронтология»**

**по специальности**

**09120100 «Лечебное дело»**

**( IVкурс)**

1. Геронтология- это?

А) наука, изучающая биологические, социальные и психологические аспекты старения человека, его причины и способы борьбы с ним;

В) это наука, изучающая заболевания людей старших возрастных групп, основы профилактики, диагностики и реабилитации;

С) это раздел медицины, который изучает механизмы развития, диагностику, методы лечения и профилактики детских болезней;

D) экспериментальная наука, представляющая собой комплекс естественнонаучных дисциплин, она изучает жизнедеятельность организма и отдельных его систем;

Е) это наука о комплексной диагностике внутренних заболеваний человека.

2. Гериатрия это?

А) наука, изучающая биологические, социальные и психологические аспекты старения человека, его причины и способы борьбы с ним;

В) это наука, изучающая заболевания людей старших возрастных групп, основы профилактики, диагностики и реабилитации;

С) это раздел медицины, который изучает механизмы развития, диагностику, методы лечения и профилактики детских болезней;

D) экспериментальная наука, представляющая собой комплекс естественнонаучных дисциплин, она изучает жизнедеятельность организма и отдельных его систем;

Е) это наука о комплексной диагностике внутренних заболеваний человека.

3. Гетеротропность — это:

А) различная скорость развития возрастных изменений;

B)равноценная выраженность процесса старения различных ор­ганов и тканей и разных структур одного органа;

C)различие во времени наступления старения различных органов и тканей;

D)различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;

E)одновременное наступление старения различных органов и тканей.

4. Изменения грудной клетки в пожилом возрасте заключаются в:

A) уменьшениипередне-заднего размера;

B) расширении нижней апертуры;

C) уменьшении отрицательноговнутриплеврального давления;

D) уменьшениипередне-заднего размера;

E) сужении нижней апертуры..

5. Увеличение ночного диуреза в пожилом возрасте связано с:

1. пониженной чувствительностью сфинктера мочевого пузыря;
2. отсутсвием аденомы или гипертрофии предстательной железы;
3. ухудшении кровообращения в почках в горизонтальном положении;
4. повышенной чувствительностью сфинктера мочевого пузыря;
5. улучшением кровообращения в почках в вертикальном положении

6. Хронобиологические возрастные изменения тесно коррелируют с:

1. временем принятия решений;
2. социальным временем,
3. психологическими характеристиками;
4. астрономическим временем;
5. физическими данными.

7. К показателям, изменяющимся в пожилом и старческом возрасте, относятся:

1. уровень глюкозы в крови;
2. сократительная способность миокарда;
3. толщина стенки матки:
4. синтез гормонов гипофиза;
5. все ответы правильные

8. Старение характеризуется:

1. разрушительностью;
2. эндогенностью;
3. постепенностью;
4. адаптивностью;
5. 1,2,3

9. Гетерогенность — Это:

1. различная скорость развития возрастных изменений;
2. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
3. одновременное наступление старения всех органов и тканей;
4. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
5. равноценная выраженность процессов старения органов и тканей.

10.Дренажная функция бронхов снижается с возрастом в результате:

1. атрофии бронхиального эпителия;
2. снижения перистальтики бронхов;
3. снижения кашлевого рефлекса;
4. 1,2,3
5. усиления перистальтики бронхов.

11.Преждевременному старению способствуют:

1. перенесенные заболевания;
2. неблагоприятные факторы внешней среды;
3. стрессы;
4. чувство юмора;
5. 1,2,3

12.Показатель, прогрессивно снижающийся с возрастом::

A. онкотическое давление;

B. сахар крови;

C. функция половых желез;

D. чувствительность органов к гормонам;

E. внутриглазное давление.

13.Гетерокинетичность — это:

* 1. различие во времени наступления старения различных органов и тканей;
  2. одинаковая скорость развития возрастных изменений различ­ных органов и тканей;
  3. различная выраженность процесса старения органов и тканей, а также разных структур одного органа;
  4. различная скорость развития возрастных изменений;
  5. одинаковая выраженность процесса старения различных органов и тканей и разных структур одного органа

14.Старость — это:

1. разрушительный процесс, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций органов;
2. созидательный процесс, результат жизненного опыта;
3. процесс, стабилизирующий жизнедеятельность, увеличиваю­щий продолжительность жизни;
4. закономерно наступающий заключительный период возрастно­го развития;
5. процесс, дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьша­ющий продолжительность жизни.

15. Как называется наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте; наука о старении организма?

1. педиатрия
2. неврология
3. геронтология
4. гериатрия
5. миология

16.Демографическая ситуация в Казахстане характеризуется:

A. увеличением продолжительности жизни;

B. увеличением удельного веса детей;

C. увеличением удельного веса лиц пожилого возраста;

D. снижением продолжительности жизни;

E. изменением социальной структуры общества.

17.Возрастные рентгенологические изменения органов грудной клетки - это:

* 1. повышение прозрачности легочной ткани;
  2. усиление бронхососудистого рисунка;
  3. уменьшение подвижности диафрагмы;
  4. 1,2,3
  5. усиление подвижности диафрагмы.

18.Старческий кифоз развивается в связи с:

* 1. деформирующим спондилоартрозом;
  2. сенильным остеопорозом;
  3. атрофией длинных мышц спины;
  4. гипертонусом длинных мышц спины;
  5. 1,2,3

19.Показатель, возрастающий с возрастом:

1. онкотическое давление;
2. функция пищеварительных желез;
3. функция половых желез;
4. чувствительность органов к гормонам;
5. внутриглазное давление.

20.В пожилом и старческом возрасте наблюдаются следующие изменения в капилярном русле:

* 1. прекапиллярная отечность;
  2. все ответы верные
  3. удлинение и извитость венозных капиллярных петель;
  4. понижение эластичности сосудов;
  5. аневризматические расширения.

21.Старение — это процесс:

* 1. стабилизирующий жизнедеятельность, увеличивающий продол­жительность жизни;
  2. закономерно наступающий заключительный период возрастного развития;
  3. дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьшающи продол­жительность жизни;
  4. разрушительный, результат нарастающей с возрастом недоста­точности физиологических функций;
  5. созидательный, результат нарастающей с возрастом гиперфункции органов и систем

22.Показатель, прогрессивно возрастающий с возрастом:

1. уровень глюкозы в крови;
2. сократительная способность миокарда;
3. количество форменных элементов крови;
4. синтез гормонов гипофиза;
5. уровень общего холестерина крови.

23.Повышение общего периферического сопротивления связано с:

* 1. уменьшением просвета периферических артерий;
  2. снижением кровоснабжения почек;
  3. склерозированием мелких венул;
  4. склерозированием просвета периферических артерий;

снижением кровоснабжения сердца.

Е. склерозированием аорты

24.Возрастное уменьшение жизненной емкости легких связано с:

* 1. ригидностью грудной клетки;-
  2. снижением силы дыхательных мышц;
  3. уменьшением эластичности легких;
  4. увеличением силы дыхательных мышц;
  5. 1,2,3

25.Проявления преждевременного старения - это:

* 1. раннее снижение памяти;
  2. снижение репродуктивной способности;
  3. снижение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы;
  4. 1,2,3
  5. снижение эмоционального реагирования

26.Как называется наука о старении организма?

1. гериатрия
2. педиатрия
3. миология
4. геронтология
5. археология

27.Возрастные изменения познавательной деятельности заключаются в:

* 1. возрастании логического запоминания;
  2. возрастании систематического усвоения;
  3. снижении механического запоминания;
  4. возрастании механического запоминания;
  5. 1,2,3

28.С возрастом на ЭКГ происходят следующие характерные изменения зубца

* 1. расширение;
  2. уплощение;
  3. деформация;
  4. 1,2,3
  5. увеличение.

29.Старческим считается возраст:

1. 45-59 лет;
2. 60-74 года;
3. 75-89 лет;
4. 90-95 лет;
5. 96 и более лет.

30.С возрастом в миокарде развивается:

* 1. прогрессирующий склероз;
  2. атрофия мышечных волокон;
  3. гнездная гипертрофия мышечных волокон,
  4. некротические изменения;
  5. воспалительные изменения.

31.На продолжительность жизни влияют:

1. стиль жизни;
2. качество жизни;
3. образ жизни;
4. 1,2,3
5. профессия.

32.Большинство здоровых людей способны прожить:

1. 70 лет;
2. 80 лет;
3. 90 лет;
4. 100 лет;
5. Более 100 лет.

33.Возрастная перестройка капиллярной сети заключается в:

* 1. гиалиновом перерождении;
  2. облитерации просвета;
  3. уменьшении числа функционирующих капилляров;
  4. увеличении числа функционирующих капилляров;
  5. 1,2,3

34.Уменьшение диаметра артериальных браншей происходит за счет:

* 1. спастико-атонической формы капиллярных петель;
  2. атонической формы капиллярных петель;
  3. дистонической формы капиллярных петель;
  4. 1,2,3
  5. гипотонической формы капиллярных петель

35.Изменения дыхательного аппарата с возрастом включаютв себя:

* 1. потерю эластичности реберных хрящей;
  2. уменьшение подвижности реберно-позвоночных суставов;
  3. развитие кальциноза хряшей;
  4. повышение мышечной силы межреберных мышц;
  5. 1,2,3

36.Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте:

1. уровень глюкозы в крови;
2. сократительная способность миокарда;
3. количество форменных элементов крови;
4. синтез гормонов гипофиза;
5. уровень общего холестерина крови.

37.Возрастные изменения стенки бронха — это:

* 1. инфильтрация лимфоидными элементами;
  2. инфильтрация плазматическими элементами;
  3. уменьшение просвета бронха;
  4. 1,2,3
  5. увеличение просвета бронха.

38.Геропротекция включает в себя:

* 1. достаточную физическую активность;
  2. снижение пищевого энергопйступления;
  3. сохранение постоянной массы тела;
  4. увеличение массы тела;
  5. 1,2,3

39.Витаукт — это процесс:

* 1. стабилизирующий жизнедеятельность организма;
  2. повышающий надежность систем организма;
  3. увеличивающий продолжительность жизни;
  4. 1,2,3
  5. дистабилизируюший жизнедеятельность организма.

40.Термин «человеческий возраст» включает следующие частные понятия:

* 1. социальный возраст;
  2. биологический возраст;
  3. психический возраст;
  4. возраст в праве;
  5. 1,2,3

41.В старших возрастных группах отмечается замедление следующих сенсорных функций:

* 1. зрения;
  2. слуха;
  3. осязания;
  4. 1,2,3
  5. тактильной чувствительности.

42.С возрастом не повышается артериальное давление:

1. систолическое;
2. диастолическое;
3. пульсовое;
4. среднее динамическое;
5. боковое.

43.Частота сердечных сокращений с возрастом:

1. снижается;
2. повышается;
3. не изменяется;
4. возрастает с возрастанием АД;
5. снижается с возрастанием АД.

44.Пожилым считается возраст:

1. 45-59 лет;
2. 60-74 года;
3. 75-80 лет;
4. 81-89 лет;
5. 90 и более лет.

45.Физиологически стареющими можно признать:

1. 1-2% пожилых и старых людей;
2. 3-6% пожилых и старых людей;
3. 7-10% пожилых и старых людей;
4. 10-15% пожилых и старых людей;
5. 15-20% пожилых и старых людей.

46.Определите возраст долгожителей:

1. 45-59 лет;
2. 60-74 года;
3. 75-89 лет;
4. 90 и более лет;
5. 100 и более лет.

47.Причинами снижения венозного давления являются:

* 1. сужением венозного русла;
  2. снижение тонуса венозной стенки;
  3. снижение эластичности венозной стенки;
  4. прогрессирование кардиосклеротических процессов;
  5. снижение присасывающего действия грудной клетки.

48.Характерные черты старения:

1. однонаправленность;
2. одномерность;
3. необратимость;
4. 1,2,3
5. компенсаторность.

49.Повышение ломкости капилляров в пожилом возрасте связано с:

* 1. увеличением расстояния между эндотелиальными клетками;
  2. увеличением числа эндотелиальных клеток;
  3. уменьшением числа эндотелиальных клеток;
  4. уменьшением расстояния между эндотелиальными клетками и увеличением числа эндотелиальных клеток;
  5. все ответы верны

50.Показатели, изменяющиеся с возрастом:

* 1. функция пищеварительных желез;
  2. функция половых желез;
  3. чувствительность органов к гормонам;
  4. 1,2,3
  5. онкотическое давление.

**СОСОСТАВИЛА: Құсаинова Д.Қ**

**Ответы на тестовые задания**

**заIрубежный контроль по предмету «Геронтология»**

**по специальности: 09120100 «Лечебное дело»**

**( IV курс,VII семестр)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Ответы** |
| 1 | А |
| 2 | В |
| 3 | D |
| 4 | В |
| 5 | А |
| 6 | D |
| 7 | Е |
| 8 | Е |
| 9 | D |
| 10 | D |
| 11 | E |
| 12 | C |
| 13 | D |
| 14 | D |
| 15 | D |
| 16 | D |
| 17 | D |
| 18 | E |
| 19 | D |
| 20 | B |
| 21 | D |
| 22 | D |
| 23 | C |
| 24 | E |
| 25 | D |
| 26 | D |
| 27 | E |
| 28 | D |
| 29 | C |
| 30 | E |
| 31 | D |
| 32 | C |
| 33 | E |
| 34 | D |
| 35 | E |
| 36 | B |
| 37 | D |
| 38 | E |
| 39 | D |
| 40 | E |
| 41 | D |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | B |
| 45 | B |
| 46 | D |
| 47 | C |
| 48 | D |
| 49 | E |
| 50 | D |

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**на I рубежный контроль**

**по предмету: «Отариноларингология»**

**по специальности**

**09120100 «Лечебное дело»**

**(IV курс)**

1. Приступообразный кашель, удушье, возникающие при резких движениях, осиплость голоса, умеренная болезненность в горле. Травмам какой локализации соответствуют основные клинические симптомы:

А ) Симптомам травмы глотки

B ) Симптомам травмы правого бронха

C ) Симптомам травмы гортани

D ) Симптомам травмы гортаноглотки

E ) Симптомам травмы левого бронха

2. На какие сутки от начала ангины чаще всего может развиться паратонзиллярный абсцесс?

A ) На 1-2-е

B ) На 3-4-е

C ) 7-е

D ) Через 20 дней

E ) Через 10 дней

3. Жалобы на гнойные выделения из носа с неприятным запахом, затрудненное дыхание через нос. Болезненность при пальпации в области «собачьей ямки». О поражении какой пазухи можно подумать:

A ) Лобной

B ) Гайморовой

C ) Решетчатой

D ) Клиновидной

E ) Клиновидной и лобной

4. Глотка расположена:

1. между основанием черепа и II шейным позвонком;
2. между основанием черепа и IV шейным позвонком;
3. между основанием черепа и входом в пищевод;
4. между II и IV шейным позвонком;
5. между I и II шейным позвонком.

5. Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:

* 1. язычная;
  2. небные;
  3. глоточная;
  4. трубные.
  5. С) и D)

6. Выберите из указанных нозологических форм основные виды ангины:

* 1. катаральная, лакунарная;
  2. моноцитарная;
  3. туберкулёзная;
  4. дифтеритическая;
  5. коревая.

7. Укажите возможные осложнения ангин:

1. паратонзиллярный абсцесс;
2. отит;
3. этмоидит;
4. бронхит;
5. пневмония
6. сепсис.

A. 1,3

B. 1,2,6

C. 1,2,4

D. 1,3,4

E. 1,4,5

8. Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?

* 1. резкая боль в горле;
  2. першение и дискомфорт в горле;
  3. затруднение проглатывания слюны;
  4. гектическая температура;
  5. аутофония.

9. Укажите симптом, характерный для фолликулярной ангины:

* 1. гиперемия небных миндалин;
  2. на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки;
  3. грязно-серые налеты на небных миндалинах;
  4. безболезненность регионарных лимфатических узлов;
  5. отсутствие интоксикация.

10. Укажите методы исследования полости носа:

* 1. пальпация, риноскопия;
  2. биопсия;
  3. отоскопия;
  4. фарингоскопия;
  5. ларингоскопия

11. Как называется воспалительное заболевание верхнечелюстных пазух носа, при котором в них скапливается гнойный секрет?

1. фронтит
2. этмоидит
3. гайморит
4. сфеноидит
5. лобит

12. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу:

* 1. нижнюю;
  2. верхнюю;
  3. медиальную;
  4. переднюю.
  5. заднюю

13. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита:

* 1. боли в височной области;
  2. затруднение носового дыхания;
  3. гнойные налеты в миндалинах;
  4. полоска гноя в верхнем носовом ходе;
  5. полоска гноя в нижнем носовом ходе

14. Выберите симптомы, характерные для паратонзиллярного абсцесса:

1. отек боковой поверхности шеи;

2. спазм жевательной мускулатуры;

3. асимметрия зева;

4. резкая односторонняя боль в горле;

5. гипоксия.

* 1. 1,2
  2. 1,2,5
  3. 2,3,4
  4. 4,5
  5. 2,5

15. Укажите наиболее частую локализацию паратонзиллярного абсцесса:

1. задняя;
2. передневерхняя;
3. боковая;
4. нижняя;
5. интратонзиллярная.

16. В каком возрасте чаще развивается паратонзиллярный абсцесс?

* 1. в детском;
  2. во взрослом;
  3. неонатальном;
  4. пожилом.
  5. всех возрастных группах

17. Перстневидный и щитовидный хрящ соединяются с помощью связки:

* 1. эллиптической;
  2. конической;
  3. трапециевидной;
  4. надгортанной.
  5. перстневидной

18. Укажите, на сколько этажей делится гортань:

* 1. два;
  2. три;
  3. четыре;
  4. пять;
  5. один.

19. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани:

* 1. надгортанник;
  2. голосовые складки;
  3. валекулы;
  4. язычная миндалина.
  5. мышцы

20. Укажите, в каком возрасте развивается ложный круп:

* 1. детский;
  2. взрослый;
  3. пожилой;
  4. подростковый;
  5. юношеский.

21. При катаральном ларингите выявляется:

* 1. дисфония;
  2. дыхательная недостаточность;
  3. нарушение глотания;
  4. фебрильная температура
  5. сердечная недостаточность

22. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?

* 1. наружная сонная;
  2. внутренняя сонная;
  3. щитовидная;
  4. небная;
  5. язычная.

23. Укажите наиболее частую локализацию фурункула носа:

* 1. преддверие носа;
  2. нижняя носовая раковина;
  3. перегородка носа;
  4. средняя носовая раковина
  5. верхняя носовая раковина

24. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани?

* 1. нарушение голоса;
  2. затруднение дыхания;
  3. боли при глотании;
  4. кровохарканье;
  5. все вышеперечисленное

25. Выберите методы лечения рака гортани:

1. все перечисленные;

2. хирургическое;

3. химиотерапевтическое;

4. лучевое;

5. комплексное.

26.Укажите основной метод исследования при гайморите?

A. КТ

B. МРТ

C. УЗИ

D. фарингоскопия

E. Рентгенография

27.Как называется воспаление клиновидной пазухи?

A. гайморит

B. этмоидит

C. тонзиллит

D. фронтит

E. сфеноидит

28. Наиболее частое осложнение при фурункуле носа:

* 1. абсцесс мозжечка
  2. тромбоз сигмовидного синуса
  3. экстрадуральный абсцесс
  4. болезнь Рандю-Ослера
  5. тромбоз кавернозного синуса0

29. Какая стенка основной пазухи наиболее тонкая?

* 1. Передняя
  2. Задняя
  3. Медиальная
  4. Нижняя
  5. Латеральная

30. Какие околоносовые пазухи носа наибольшие по объему?

* 1. Верхнечелюстные
  2. Лобные
  3. Клиновидные
  4. Решётчатые
  5. Медиальные

31. Какие околоносовые пазухи носа не развиты к моменту рождения ребенка?

* 1. Лобные и основные
  2. Клиновидные и решётчатые
  3. Клиновидные
  4. Верхнечелюстные
  5. Решетчатая

32. Какие стенки имеет каждая половина носа?

* 1. Медиальную, наружную, верхнюю и нижнюю
  2. Медиальную, латеральную
  3. Медиальную, наружную, верхнюю, нижнюю, заднюю
  4. Медиальную, наружную, нижнюю, заднюю
  5. Медиальную, наружную, верхнюю

33. Какие функции выполняет нос?

* 1. Дыхательная
  2. Обонятельная
  3. Защитная
  4. Голосообразующая
  5. Все ответы правильные

34. Из каких основных анатомических образований состоит наружный нос?

* 1. Из корня носа, спинки, носовой перегородки, кончика и крыльев
  2. Из корня носа, спинки, носовой перегородки, кончика
  3. Из корня носа, спинки, скатов, носовой перегородки, кончика и крыльев
  4. Из корня носа, спинки, скатов, кончика и крыльев
  5. Из корня носа, спинки, скатов

35. Что такое зона Киссельбаха?

* 1. Сосудистое сплетение в задне-нижней части носовой перегородки
  2. Сосудистое сплетение в передне-верхней части носовой перегородки
  3. Сосудистое сплетение в передне-верхней части носовой перегородки
  4. Сосудистое сплетение в передне-нижней части носовой перегородки
  5. Сосудистое сплетение в нижней части носовой перегородки

36. Что такое ольфактометрия?

* 1. Исследование обонятельной функции носа
  2. Исследование носового дыхания
  3. Исследование околоносовых пазух
  4. Исследование легких
  5. Исследование тонов сердца

37. Какие виды риноскопии носа вы знаете?

* 1. Передняя, средняя и задняя
  2. Передняя и задняя
  3. Передняя, нижняя и задняя
  4. Передняя, верхняя и задняя
  5. Верхняя, нижняя и задняя

38. Для осмотра каких анатомических отделов используется передняя

риноскопия?

* 1. Носоглотки и задних отделов носа
  2. Носоглотки и передних отделов носа
  3. Передней и боковой стенки носа
  4. Задней и боковой стенки носа
  5. Передней и верхней стенки носа

39. Какие основные мероприятия необходимо выполнить для быстрой остановки

носового кровотечения?

А. Придать горизонтальное положение тела, уложить пациента, голову слегка

наклонить вперед, не сморкаться, прижать крыло носа к носовой перегородке,

ввести в преддверие полости носа ватные тампоны,положить холод на затылок

или переносицу, при неэффективности проводимых мероприятий ˗ выполнить

переднюю тампонаду

B. Придать вертикальное положение тела, усадить пациента, голову слегка

наклонить вперед, хорошо высморкаться, прижать крыло носа к носовой

перегородке, ввести в преддверие полости носа ватные тампоны, положить холод

на лоб или переносицу, при неэффективности проводимых мероприятий ˗

выполнить переднюю тампонаду

C. Придать вертикальное положение тела, усадить пациента, голову слегка

наклонить вперед, не сморкаться, прижать крыло носа к носовой перегородке,

ввести в преддверие полости носа ватные тампоны, положить холод на затылок

или переносицу, при неэффективности проводимых мероприятий ˗ выполнить

переднюю тампонаду

D. Придать вертикальное положение тела, усадить пациента, голову слегка

наклонить вперед, не сморкаться, прижать крыло носа к носовой перегородке,

ввести в преддверие полости носа ватные тампоны, положить холод на лоб или

переносицу, при неэффективности проводимых мероприятий ˗ выполнить заднюю

тампонаду

E. запрокинуть голову назад.

40. Абсцесс какой доли мозга чаще возникает при гнойном фронтите?

* 1. Затылочной
  2. Лобной
  3. Мозжечка
  4. Височной
  5. Теменной

41. Перечислите стадии острого ринита?

* 1. Рефлекторная, продромальная, катаральная
  2. Рефлекторная, продромальная, слизисто-гнойных выделений
  3. Рефлекторная, катаральная, слизисто-гнойных выделений
  4. Рефлекторная,катаральная
  5. Рефлекторная, продромальная

42. Что характерно для продромальной стадии острого ринита?

* 1. Сухость в полости носа, отсутствие выделений, зуд, чихание
  2. Обильное серозное отделяемое из носа, заложенность носа, снижение обоняния
  3. Чихание, зуд, обильное серозное отделяемое из носа
  4. Фебрильная температура
  5. Гнойные выделения из носа

43. Как классифицируется острый синусит по течению?

* 1. Катаральный, гнойный, некротический
  2. Катаральный, кистозный, гнойный, некротический
  3. Катаральный, серозный, некротический
  4. Катаральный, лакунарный, некротический
  5. Катаральный, гнойный, фолликулярный

44. Что такое пансинусит?

* 1. Поражение всех пазух
  2. Поражение всех пазух одной половины носа
  3. Поражение основной пазухи
  4. Поражение гайморовой пазухи
  5. Поражение половины одной пазухи

45. Какая наиболее частая локализация полипов в носу?

* 1. Средний носовой ход
  2. Верхний носовой ход
  3. Нижний носовой ход
  4. Перегородка носа
  5. Корень носа

46. Какая пазуха поражается воспалительным процессом наиболее часто?

* 1. Верхнечелюстная
  2. Решётчатая
  3. Лобная
  4. Клиновидная
  5. Решетчатая и клиновидная

47. Какие доброкачественные опухоли могут встречаться в полости носа и

околоносовых пазухах?

* 1. Фиброма, папиллома, хондрома
  2. Фиброма, ангиома, ангиофиброма, папиллома, остеома, хондрома, кровоточащий полип
  3. Кровоточащий полип, ангиома
  4. 1 и 2
  5. Все не верно

48. Какая из околоносовых пазух носа чаще поражается остеомой?

* 1. Гайморовы пазухи
  2. Лобная пазуха
  3. Клиновидная пазуха
  4. Решетчатая
  5. Клиновидная и решетчатая

49. Каковы клинические особенности остеомы околоносовых пазух носа?

* 1. Медленный рост, длительное бессимптомное течение
  2. Неподвижность при пальпации, безболезненность
  3. Плотная консистенция, отсутствие кровоточивости, неподвижность при пальпации, безболезненность
  4. Все ответы верны
  5. Все ответы не верны

50. Какая ведущая жалоба пациентов при локализации остеомы на задней стенке

лобной пазухи?

* 1. На головную боль
  2. На тошноту
  3. Наличия интенсивной округлой тени на рентгенограмме
  4. Обильную рвоту
  5. Температуру

**СОСОСТАВИЛА: Құсаинова Д.Қ**

**Ответы на тестовые задания**

**за I рубежный контроль по предмету «Отариноларингология»**

**по специальности: 09120100 «Лечебное дело»**

**(IV курс, VII семестр)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Ответы** |
| 1 | С |
| 2 | В |
| 3 | В |
| 4 | С |
| 5 | Е |
| 6 | А |
| 7 | В |
| 8 | В |
| 9 | В |
| 10 | А |
| 11 | С |
| 12 | В |
| 13 | В |
| 14 | С |
| 15 | В |
| 16 | А |
| 17 | В |
| 18 | В |
| 19 | В |
| 20 | А |
| 21 | А |
| 22 | А |
| 23 | А |
| 24 | Е |
| 25 | А |
| 26 | Е |
| 27 | Е |
| 28 | Е |
| 29 | А |
| 30 | А |
| 31 | А |
| 32 | А |
| 33 | Е |
| 34 | D |
| 35 | D |
| 36 | А |
| 37 | В |
| 38 | D |
| 39 | С |
| 40 | В |
| 41 | С |
| 42 | А |
| 43 | А |
| 44 | А |
| 45 | А |
| 46 | А |
| 47 | В |
| 48 | В |
| 49 | D |
| 50 | А |

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**на I рубежный контроль**

**по предмету: «Неврология»**

**по специальности**

**09120100 «Лечебное дело»**

**(IV курс)**

1. Как называется медико-биологическая наука, изучающая структуру и функции НС в норме и при патологии, закономерности развития нервной системы и разрабатывающая методы распознавания, лечения и предупреждения ее заболеваний?

1. кардиология
2. физиология
3. анатомия
4. неврология
5. пропедевтика

2. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при?

1. неврите лицевого нерва
2. невралгии тройничного нерва
3. шейном остеохондрозе
4. опухоли головного мозга
5. невралгии блуждающего нерва

3. Для спастического паралича характерно?

1. снижение сухожильных рефлексов
2. атрофия мышц
3. наличие патологических рефлексов
4. снижение мышечного тонуса
5. невралгии

4. Симптом «заячий глаз», сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для?

1. опухоли головного мозга
2. энцефалита
3. неврита лицевого нерва
4. острого нарушения мозгового кровообращения
5. неврита тройничного нерва

5. Для периферического (вялого) паралича характерно?

1. повышение сухожильных рефлексов
2. наличие патологических рефлексов
3. атрофия мышц
4. повышение мышечного тонуса
5. гипертрофия мышц

6. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в

1. обеих ногах
2. одной руке
3. одной ноге
4. руке и ноге с одной стороны
5. в одной ноге и противоположной руке

7. Невралгия — это?

1. воспаление нерва
2. повреждение нерва
3. боль по ходу нерва
4. атрофия нерва
5. гипертрофия нерва

8. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита?

1. увеличение СОЭ крови
2. лейкоцитоз крови
3. изменение ликвора
4. лимфопения крови
5. повышение гемоглобина

9. Основной симптом миастении

1. судороги
2. мышечная утомляемость
3. головная боль
4. тремор кистей
5. мышечная активность

10. Для болезни Паркинсона характерно?

1. умственная деградация
2. нарушение координации
3. тремор кистей
4. параличи конечностей
5. мышечная слабость

11. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для

1. энцефалита
2. менингита
3. опухоли головного мозга
4. рассеянного склероза
5. инсульта

12. Характерный признак невралгии тройничного нерва?

1. рвота
2. отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
3. приступообразные боли в одной половине лица
4. ригидность затылочных мышц
5. тошнота

13. Аура характерна для?

* 1. геморрагического инсульта
  2. менингита
  3. энцефалита
  4. эпилепсии
  5. паркинсонизма

14. Атрофия мышц — это основной симптом?

* 1. центрального паралича
  2. периферического паралича
  3. миастении
  4. болезни Паркинсона
  5. эпилепсии

15. Патологические рефлексы характерны для?

* 1. периферического паралича
  2. центрального паралича
  3. менингита
  4. энцефалита
  5. эпилепсии

16. При центральном параличе наблюдается:

1. атрофия мышц
2. повышение сухожильных рефлексов
3. нарушение чувствительности по полиневритическому типу
4. нарушение электровозбудимости нервов и мышц
5. фибрилярные подергивания

17. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия:

1. мозжечковая
2. сенситивная
3. вестибулярная
4. лобная
5. смешанная

18. Биназальная гемианопсия наступает при поражении:

1. центральных отделов перекреста зрительных нервов
2. наружных отделов перекреста зрительных нервов
3. зрительной лучистости
4. зрительных трактов
5. черного вещества

19. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия:

1. биназальная
2. гомонимная
3. битемпоральная
4. нижнеквадратная
5. верхнеквадратная

20. Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении:

1. обонятельного бугорка
2. обонятельной луковицы
3. височной доли
4. теменной доли
5. лобной доли

21. Истинное недержание мочи возникает при поражении:

1. парацентральных долек передней центральной извилины
2. шейного отдела спинного мозга
3. поясничного утолщения спинного мозга
4. конского хвоста
5. моста мозга

22. При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия:

1. динамическая
2. вестибулярная
3. статическая
4. сенситивная
5. лобная

23. При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперстезии в средней зоне Зильдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется:

1. в левом мосто-мозжечковом углу
2. в правом полушарии мозжечка
3. в мосту мозга слева
4. в области верхушки пирамиды левой височной кости
5. в ножке мозга

24. В состав моста ствола мозга входят:

1. красные ядра
2. ядра блокового нерва
3. ядра глазодвигательного нерва
4. ядра отводящего нерва
5. ядра подъязычных нервов

25. Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения:

1. бледного шара
2. хвостатого ядра
3. красного ядра
4. таламуса
5. черного вещества

26.Симптомами нейропатии срединного нерва являются:

A. слабость IV и V пальцев кисти

B. снижение чувствительности на ладонной поверхности IV, V пальцев

C. слабость I, II пальцев кисти

D. верно b) и c)

E. верно а) и d)

27.Признаками поражения лучевого нерва являются:

A. "когтистая кисть"

B. невозможность разгибания кисти

C. невозможность отведения I пальца

D. все перечисленные

E. верно b) и c)

28.В состав шейного сплетения не входит:

A. малый затылочный нерв

B. подкрыльцовый нерв

C. диафрагмальный нерв

D. надключичный нерв

E. большой ушной нерв

29.При поражении языкоглоточного нерва наблюдается:

A. нарушение вкуса на передних 2/3 языка

B. парез гортани

C. парез мягкого неба

D. верно а) и в)

E. верно c) и d)

30.При начальном проявлении недостаточности кровоснабжения головокружения не сочетается:

A. с шумом в голове

B. с неустойчивостью при ходьбе

C. с нистагмом

D. с ощущением дурноты

E. с шумом в ушах

31.Какой нерв входит в состав поясничного сплетения:

A. бедренный нерв

B. бедренно-половой нерв

C. седалищный нерв

D. верно а) и b)

E. верно b) и c)

32. При поражении какой структуры ствола мозга возникает децеребрационная ригидность:

A. верхних отделов продолговатого мозга

B. нижних отделов продолговатого мозга

C. красных ядер

D. моста мозга

E. мозжечка

33. С поражением какой доли связан полушарный парез взора (больной смотрит на очаг поражения):

A. Лобной

B. Височной

C. Теменной

D. Затылочной

E. верно б) и в)

34. Асимметрия лицевой мускулатуры по типу центрального пареза лицевого нерва на фоне эмоциональных реакций больного (симптом Венсана) наблюдается при нарушении связей между таламусом:

A. и верхними отделами теменной доли

B. и нижними отделами теменной доли

C. и височной долей

D. и лобной долей

E. и затылочной доли

35. Психопатологические побочные эффекты могут вызывать:

A. кортикостероиды

B. противосудорожные препараты

C. противопаркинсонические препараты

D. центральные антигипертензивные препараты

E. все перечисленные препараты

36.Для изменений ликвора при вирусных энцефалитах не характерно наличие:

A. лимфоцитарного плеоцитоза

B. увеличения содержания белка

C. увеличения содержания глюкозы и хлоридов

D. верно а) и b)

E. верно a) и c)

37. Поражение какого отдела мозга свидетельствует сочетание нарушения глотания и фонации, дизартрии, пареза мягкого неба, отсутствия глоточного рефлекса и тетрапареза:

A. ножек мозга

B. моста мозга

C. продолговатого мозга

D. покрышки среднего мозга

E. мозжечка

38. Что является ветвью шейного сплетения:

A. малый затылочный нерв

B. подкрыльцовый нерв

C. лучевой нерв

D. срединный нерв

E. локтевой нерв

39. У больного 35 лет на фоне высокого давления, после стресса появились рвота, психомоторное возбуждение, неадекватность поведения, птоз, расходящееся косоглазие и мидриаз справа, менингеальные симптомы. Наиболее вероятный диагноз?

A. инфаркт мозга

B. инфаркт сердца

C. субарахноидальное кровоизлияние

D. менингит

E. энцефалит

40. Больной 19 лет жалуется на слабость в верхних конечностях, атрофию мышц лица. Объективно выявляются крыловидные лопатки, деформация грудной клетки. Сестра отца страдала подобным заболеванием. Ваш диагноз?

A. болезнь Вильсона-Коновалова

B. болезнь Ландузи-Дежерина

C. болезнь Шарко-Мари

D. болезнь Дюшенна

E. болезнь Кугельберга-Веландера

41. Тромбоз основной артерии проявляется:

A. преимущественным поражением варолиева моста

B. корковой слепотой

C. вегетативно-висцеральными кризами

D. верно а) и b)

E. всем перечисленным

42. При закупорке общей сонной артерии на той же стороне происходит:

A. снижение пульсации внутренней сонной артерии

B. усиление пульсации внутренней сонной артерии

C. снижение пульсации височной артерии

D. усиление пульсации височной артерии

E. верно а) и с)

43. Псевдобульбарный синдром развивается при сочетанном поражении:

A. пирамидных и мозжечковых путей доминантного полушария

B. пирамидных и мозжечковых путей недоминантного полушария

C. пирамидных и экстрапирамидных путей доминантного полушария

D. пирамидных и экстрапирамидных путей недоминантного полушария

E. пирамидных путей доминантного и недоминантного полушарий

44. Решающее влияние на прогноз преходящего нарушения мозгового кровообращения оказывает:

A. адекватный уровень артериального давления

B. состояние вязкости и текучести крови

C. состояние свертывающей системы крови

D. сохранная проходимость приводящих артерий

E. продолжительность эпизодов преходящей ишемии

45. Что не характерно для острого клещевого энцефалита:

A. заболевание в осенне-зимний период

B. менингоэнцефалитический синдром

C. повышение внутричерепного давления

D. вялые парезы и параличи мышц плечевого пояса

E. лихорадка в начале заболевания

46. В ликворе при вирусных энцефалитах НЕ наблюдается?

A. лимфоцитарный плеоцитоз

B. увеличение содержания белка

C. увеличение содержания глюкозы

D. верно а) и c)

Е. верно b) и c)

47. В состав плечевого сплетения не входит;

A. надключичный нерв

B. подключичный нерв

C. подкрыльцовый нерв

D. локтевой нерв

E. верно а) и b)

48. К концетрическому сужению полей зрения приводит сдавление:

A. зрительного тракта

B. зрительного перекреста

C. наружного каленчатого тела

D. зрительной лучистости

E. черного вещества

49. В состав шейного сплетения входит:

A. малый затылочный нерв

B. большой ушной нерв

C. диафрагмальный нерв

D. надключичный нерв

E. все перечисленные

50. При поражении языкоглоточного нерва наблюдается:

A. нарушение вкуса на передних 2/3 языка

B. парез гортани

C. парез мягкого неба

D. атрофия языка

E. оро-фациальная дистония

**СОСОСТАВИЛА: Құсаинова Д.Қ**

**Ответы на тестовые задания**

**за I рубежный контроль по предмету «Неврология»**

**по специальности: 09120100 «Лечебное дело»**

**(IV курс, VII семестр)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Ответы** |
| 1 | D |
| 2 | В |
| 3 | С |
| 4 | С |
| 5 | С |
| 6 | D |
| 7 | С |
| 8 | С |
| 9 | В |
| 10 | С |
| 11 | С |
| 12 | С |
| 13 | D |
| 14 | В |
| 15 | В |
| 16 | В |
| 17 | В |
| 18 | В |
| 19 | В |
| 20 | С |
| 21 | D |
| 22 | С |
| 23 | С |
| 24 | D |
| 25 | D |
| 26 | C |
| 27 | E |
| 28 | B |
| 29 | C |
| 30 | D |
| 31 | D |
| 32 | C |
| 33 | A |
| 34 | D |
| 35 | D |
| 36 | C |
| 37 | C |
| 38 | A |
| 39 | C |
| 40 | B |
| 41 | E |
| 42 | E |
| 43 | E |
| 44 | D |
| 45 | A |
| 46 | C |
| 47 | A |
| 48 | B |
| 49 | E |
| 50 | C |

**09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**«Геронтология» пәнінен**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ**

**(ІV курс, І аралық)**

1. Қартаю сипатталады:

А)құлдыраумен

В)эндогенділікпен

С)кезеңділігімен

D)бейімделушілікпен

Е)экзогенділікпен.

2.Жасы үлкен науқаспен тиімді қатынасу:

A)тегімен

B)әже, ата

C)аты- жөнімен

D)науқас (тегі)

E)қадірлі (тегі)

3.Егде жас шекарасы:

A)45-50 жас

B)50-55

C)55-60

D)60-74

E)74 жас және одан жоғары

4. Егде жастағы науқастарды медициналық әлеуметтік экспертизаға бағыттайды:

B)емхана дәрігері;

C)стационар дәрігері;

D)реабилитация орталығының дәрігері;

E)санаторий дәрігері;

E)диспансер дәрігері

5.Егде жастағы науқастардың әлеуметтік реабилитациясының негізгі түрлері:

A)әлеуметтік-тұрмыстық адаптация;

B)әлеуметтік- қоғамдық бағыт;

C)әлеуметтік –мәдениеттік реабилитация;

D)еңбекке қайта оралу;

E)ақысыз медициналық көмекке құқығын қайта қалпына келтіру.

6 Кәрілік жас шекарасы:

A)45-50 жас

B)50-55

C)55-60

D)60-74

E)75 жас және жоғары

7. Егде жастағы науқастардың медициналық реабилитациясының негізгі түрлері:

A)қайта қалпына келтіру терапиясы;

B)реконструктивті хирургия;

C)протездеу және ортезирлеу;

D)консервативті терапия;

E)гомеопатиялық терапия

8. Ұзақ жасау кезең болып табылады:

A)90 жастан кейін

B)65 жастан кейін

C)75 жастан кейін

D)80 жастан кейін

E)50 жастан кейін

9. Қартайып бара жатқан ағзаны қолдау үшін еңгізеді:

A)ферментер

B)дәрумендер

C)ақуыздар

D)майлар

E)көмірсулар

10. Қарт адамдарда омыртқаның мына бөлігі жиі зақымданады:

A)мойын омыртқасы

B)кеуде омыртқасы

C)бел омыртқасы

D)құймышақ омыртқасы

E)сегізкөз бөлігі

11. Қария адамдардың денсаулығын нашарлататын факторлар:

A)дұрыс тамақ ішпеу

B)стрестік жағдайлар

C)ауыр физикалық еңбек

D)тұрақты тұратын мекен- жайын ауыстыру

E)аталғандардың барлығы

12. Егде жастағы адамдарға қандай тағамдарды шектеу керек?

A)кептірілген өрік, мейіз, қара алхоры;

B)алма, алмұрт, банан;

C)қант, кәмпит, бал, тосап;

D)картоп, қырыққабат, сәбіз;

E)қарақат, шие, құлпынай.

13. Қарттық жас болып саналады:

A)45-59 жас;

B)60-74 жас;

C)75-80 жас;

D)81-89 жас

E)90 және одан жоғары

14. Қартаюға қандай факторлар әсер етеді?:

A)туылудың төмендеуі

B)жүрек-қантамыр аурулары

C)ісік аурулары

D)стрес, уайымшылдық

E)аталғандардың барлығы

15Зейнеткерлік кезеңге тез бейімделеді:

A)ерлер

B)әйелдер

C)егде жастағы адамдар

D)орта жастағы адамдар

E)ұзақ жасаушылар

16. Қарт организмнің гомеостазын тұрақтандыру мақсатында қолданылады:

A)ферменттер

B)дәрумендер

C)ақуыздар

D)майлар

E)көмірсулар

17. Гериатрия – бұл:

A)мед қызметкерлерді кесірінен туындайтын аурулар жайлы ғылым

B)қарт адамдардың аурулары және олардың емі жайлы ғылым

C)шөптермен емдеу туралы ғылым

D)психикалық аурулар туралы ғылым

E)балалар ауруларын емдеу туралы ғылым

18. Қарт адамдарды тамақтандыру мынадай қағидаға сәйкес ұйымдастырылады:

A)ақуыздар мөлшерін азайту;

B)жануар тектес майлар мөлшерін азайту;

C)өсімдік майлар мөлшерін азайту;

D)тамақ рационында көмірсуларды көбейту;

E)жануар тектес ақуыздар қолданба

19. Науқас 60 жаста, 4 ай ішінде 10 кг. Арықтаған, тітіркенгіштік пайда болған қалқанша безін қарағанда бұдырлы, қозғалысы шектелген, оң бөлігінде 2 түйін пальпацияланады. Мойын түйіндері пальпацияланады. Дәрігер қолқанша безінің ісігіне күдіктенген. Диагнозды дәлелдеу үшін қандай зерттеу әдісін жүргізу керек:

A)қалқанша безін ультрадыбыстық зерттеу

B)қанда Т3, Т4, ТТГ тексеру

C)зәрдегі йод деңгейін тексеру

D)қолқанша безінің жінішке инелік аспирациялық биопсиясы

E)сцинтиграфия

20. Қарт адамдардың организміне калий тұзы жетіспегенде туындайды:

A)ой кемістігі

B)бұлшықет тырысулары

C)жарақаттардың ұзақ жазылуы

D)бүйрек қызметінің төмендеуі, гипокалиемия

E)аталғандардың барлығы

21. Ұзақ өмір сүру жасы:

A)45-59 жас;

B)60-74 жас;

C)75-80 жас;

D)81-89 жас

E)90 және одан жоғары

22. Науқастың тез сөйлеуі нені білдіреді?:

A)науқастың дипресивтілігін

B)ипохондриялық уайымдауды

C)науқастын мазасыздануын

D)симуляцияға бейім болуын

E)интоксикациялық психозды

23. Қарт адамдарда қан айналым және тыныс алу жүйесі ауруларында мейірбикелік үрдісті кім ұйымдастырады?:

A)туыстары;

B)әлеуметтік қызметкерлер;

C)аға мейірбике;

D)аймақтық мейірбике;

E)бас мейірбике.

24. Қарт адамдардағы диастолалық қан қысымының қандай көрсеткішін артериалды гипертензия деп есептеуге болады?:

A)85 мм с.б. жоғары

B)100 мм с.б. жоғары

C)90 мм с.б. жоғары

D)80 мм. с.б. жоғары

E)70 мм.с.б. жоғары

25. Қарт жастағы адамдардағы артериалдық гипертензияның негізгі себебі:

A)атеросклероз

B)Иценко-Кушинг ауруы

C)созылмалы пиелонефрит

D)феохромоцитома

E)гипотиреоз

26. Атеросклероздық өзгерістері бар қарт адамдардың рационында басым болуы қажет:

A)өсімдік майлары

B)жануар майлары

C)көмірсулар

D)минералдар

E)ет өнімдері

27. Қарт адамдарда атеросклероздың ерте дамуының негізі:

A)дислипопротеинемия

B)гипертония

C)гипоксия

D)билирубинемиея

E)ишемия

28. Егде және қарт жастағы науқастарда дамыған пневмонияда сирек кездеседі:

A)әлсіздік

B)шаршағыштық

C)ентігу

D)айқын қызба

E)жөтел

29. Қарт адамдардағы пневмония кезінде сирек байқалатын белгі:

A)әлсіздік

B)қалшылдау

C)ентігу

D)лихорадка жөтел

E)тәбеттің төмендеуі

30.Тамыр деменциясында мейірбикелік үрдістің қай сатысында жоспарды жүзеге асырамыз?:

A)I кезең

B)I кезең

C)III кезең

D)IV кезең

E)V кезең

31.Ерте тамыр деменциясяның себебі болып табылады:

A)70 жастан кейінгі мидың жастық өзгерістері;

B)60 жасқа дейінгі артериальдық гипертензия;

C)60 жастан кейінгі артериальдық гипертензия;

D)60 жастан кейінгі инсульт;

E)80 жастан кейінгі жүрек ырғағының бұзылысы.

32. Тамыр деменциясының дамуының жас ерекшелігінен басқа қауіп факторы болып табылады :

A)артериальды гипертензия, инсульт, кордиальды патология (ырғақтың органикалық бұзылысы);

B)артериальды гипотония;

C)портальды гипертензия;

D)бауырдың токсикалық бұзылысы;

E)кардиогенді шок.

33. Тамыр деменциясы дегеніміз:

A)ми қан айналысының жедел бұзылысы;

B)жедел бауыр жеткіліксіздігі;

C)жедел тамыр жеткіліксіздігі;

D)ми қан айналымының ишемиялық ошақты деструкциялық бұзылысы

E)бүйректің ишемиялық бұзылысы

34. Қарт пациенттерде остеохондрозды қандай аурумен ажырату керек?:

A)ерлердегі қуық үсті безінің аденомасы

B)әйелдердің жыныс безідерінің қабынуы

C)жедел пиелонефрит

D)миома

E)сүт безінің қатерлі ісігіндегі метастазы

35. Остеохондроз қандай жаста жиі кездеседі?:

A)10 жаста

B)15 жаста

C)25-30 жаста

D)40 жастан кейін

E)60 жастан кейін

36. Қарт адамдардың анорексиясына алып келуі мүмкін:

A)тіс протездері

B)тағамның нашар өңделуі

C)гиперацидный гастрит

D)дәм сезу бұзылыстары

E)Хантер глосситі

37. Ми қан айналымы жағдайын қандай әдіспен анықтауға болады:

A)ЭЭГ

B)РЭГ

C)ЭХО-ЭГ

D)УЗГДЗ

E)ЭКГ

38. Егде және қарт жастағы науқастарда инсулин тәуелді қантты диабеттің негізгі емі болып табылады:

A)гирудотерапия

B)антибиотикотерапия

C)диетотерапия

D)физиотерапия

E)рефлекс инелі терапия

39. Остеопарозы бар науқаста байқалады:

A)гиперазотоемия

B)гиперкалиемия

C)гиперкальциемия

D)люкозурия и гипогликемия

E)гипокалиемия

40. Басталған инсульттың негізгі симптомдары:

A)тамаққа тәбетің төмендеуі

B)аяқ қолдарының дірілдеуі

C)аяқ қолдарында қатты ауырсыну

D)артериальды қысымның төмендеуі

E)сөйлеу қабілетінің жойылуы

41. Инсульттің кеш қайта қалпына келу кезеңінің ұзақтығы:

A)алғашқы 6-18 ай

B)алғашқы 12-24 ай

C)алғашқы 18-24 ай

D)алғашқы 9-10 ай

E)алғашқы 3-4 ай\

42. Геронтология - бұл:

A)Қартайған және қартайған кезде аурулардың ағымын зерттейтін ғылым

B)Қартайған және қартайған кезеңдегі аралас патологияның сипаттамаларын зерттейтін

ғылым

C)Қарттар ауруын зерттейтін ғылым

D)Қартаю туралы ғылым

E)Кәрілік жасын зерттейтін ғылым

43. Қартаю - бұл процесс:

A)Өмірлік белсенділікті тұрақтандыру, өмір сүру ұзақтығын арттыру

B)Жас дамуының табиғи соңғы кезеңі

Өмірлік белсенділікті тұрақсыздандыру, өмір сүру ұзақтығын төмендету

C)Деструктивті, жасына байланысты физиологиялық функцияның жеткіліксіздігінің

артуы

D)Жасына байланысты өсетін органдар мен E)жүйелердің гиперфункциясының нәтижесі

44. Егде жастағы топтарда келесі сенсорлық функциялар бәсеңдейді:

A)Көру

B)Есту

C)Түрту

D)Иіс сезімі

E)Сезімталдық

45. Халықаралық қарттар күні қай айда аталып өтеді:

A)20 - наурыз

B)1 - қазан

C)13 - желтоқсан

D)25 - сәуір

E)30 – мамыр

46. Қарт адамдарға деген негізгіз қорқыныш, жек көрушілік немесе дұшпандық сезімі

A)Геронтология

B)Геронтогенез

C)Геронтофобия

D)Эйджизм

E)Эрготерапия

47. Әлеуметтiк геронтология қандай жұмыспен байланысты?

AМүгедектермен әлеуметтiк жұмыс

B)Жастармен әлеуметтiк жұмыс

C)Әйелдермен әлеуметтiк жұмыс

D)Қарт адамдармен әлеуметтiк жұмыс

E)Жанұямен әлеуметтiк жұмыс

48. Жас ұлғайған сайын жүрек соғуының қысқаруы:

A)Төмендеу

B)Артады

C)Өзгермейді

D)Қан қысымының жоғарылауымен жоғарылайды

E)Қан қысымының жоғарылауымен төмендейдi

49. Қартаю процесін жылдамдататын жағдайлардың бірі

A)Белсенді қозғалыс

B)Салауатты өмір салты

C)Жағымсыз эмоциялар

D)Психологиялық тұрақтылық

E)Жағымды қарым-қатынас

50. Белгілі жасқа жеткеннен кейінгі организмнің мүмкіншіліктерінің үдемелі төмендеуі

A)Қартаю

B)Геронтология

C)Геронтогенез

D)Есінен адасу

E)Ерте қартаю

**Құрастырған:Серікжан Н.С.**

**«Геронтология» пәнінен 09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫНЫҢ ЖАУАП КІЛТТЕРІ (ІV курс, І аралық)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Тест жауаптары** |
| 1 | A |
| 2 | C |
| 3 | D |
| 4 | A |
| 5 | A |
| 6 | E |
| 7 | A |
| 8 | A |
| 9 | B |
| 10 | C |
| 11 | E |
| 12 | C |
| 13 | C |
| 14 | E |
| 15 | B |
| 16 | B |
| 17 | B |
| 18 | B |
| 19 | A |
| 20 | B |
| 21 | E |
| 22 | C |
| 23 | D |
| 24 | C |
| 25 | A |
| 26 | A |
| 27 | A |
| 28 | D |
| 29 | C |
| 30 | D |
| 31 | B |
| 32 | A |
| 33 | D |
| 34 | E |
| 35 | D |
| 36 | B |
| 37 | B |
| 38 | C |
| 39 | C |
| 40 | E |
| 41 | C |
| 42 | D |
| 43 | D |
| 44 | A |
| 45 | B |
| 46 | C |
| 47 | D |
| 48 | A |
| 49 | C |
| 50 | A |

**«Дерматовенерология» пәнінен**

**09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ**

**(IV курс, І аралық)**

1. Науқас 40 жаста жоғары ерін аймағында шектелген гиперемия фонында ұсақ, топталған, тері деңгейінен жоғары көтерілген, диаметрі 1-3 мм, құрамында мөлдір экссудат бар элементтер анықталды. Біріншілік морфологиялық элементті анықтаңы:

А) көпіршік

В) папула

С) пустула

D) күлдіреуік

Е) үлкен көпіршік

2. Бала 9 жаста цитрусты жемістер жеген соң кенеттен денесіндеғ аяқ-қолдарында тығыздау, жастықша тәрізді, теріден жоғары көтерілген, дөңгелек формалы, диаметрі 1 см 10 см дейін, айқын қызғылт түсті, қатты қышумен бірге жүретін бөртпелер пайда болды. Анасының айтуы бойынша бөртпелер периодты түрде жоғалып, басқа дене бөлігінде қайта пайда болады. Біріншілік морфологиялық элементті атаңыз:

А)көпіршік

В) папула

С) пустула

D) күлдіреуік

Е) үлкен көпіршік

3. 17 жастағы қызда мойын аймағында диаметрі 1 см дейін, тері деңгейінен жоғары көтерілген, түсі дененің түсімен сәйкес, тығыз консистенциялы, бетінде емізікшелі өсінділер бар элемент анықталды. Біріншілік морфологиялық элементті атаңыз:

А) күлдіреуік

В) үлкен көпіршік

С) көпіршік

D) папула

Е) пустула

4. 60 жастағы науқаста ауыз қуысының шырышты қабатында, арқасында көптеген серозды сұйықтықпен үлкен көпіршіктер анықталды, жарылған соң үлкен, беткей эпидермис деңгейіндегі дефектілер пайда болады. Екіншілік морфологиялық элементті атаңыз:

А) вегетация

В) эрозия

С) пустула

D) беткей сызат

Е) терең сызат

5. Науқас 32 жаста бет аймағында тері капиллярларының қабынулық емес, тұрақты кеңеюінен пайда болған дақ анықталды. Суретте көрсетілген біріншілік морфологиялық элементті атаңыз:

A) папула

B) сызат

C) розеола

D) телеангиэктазия

E) гематома

6. Науқаста патологиялық процесс жайылған сипатта, қызғылт түсті, мөлшері дән мөлшерінен тиын мөлшеріне дейін, бетінде күміс-ақ түсті қабыршақтар бар папулалар анықталды. Екіншілік морфологиялық элементті атаңыз:

A) папула

B) сызат

C) қабық

D) қабыршақ

E) эрозия

75 жастағы балада сирақтың төменгі 1/3 бөлігінің бүйір беткейінде терең (эпидермис және дерманың зақымдалуымен ), диаметрі 3-4 см, дөңгелек формалы, терең пустуланың ашылуынан пайда болған терілік дефект анықталды. Екіншілік морфологиялық элементті атаңыз:

A) эрозия

B) экскориация

C) жара

D) беткей сызат

E) терең сызат

8. 20 жастағы А атты науқаста бет терісінде тері деңгейінен көтерілген, диаметрі 1 см аз, лайлы, сарғыш түсті сұйықтықпен элемент анықталды. Біріншілік морфологиялық элементті атаңыз:

A) көпіршік

B) үлкен көпіршік

C) күлдіреуік

D) іріңше

E) дақ

9. Науқаста ыстық сумен қатынастан соң диаметрі 10 см жоғары, анық шекарасы бар, аздаған ісінумен біркелкі қызару ошағы анықталды.Субъективті: күйдіру және ауырсыну. Суретте көрсетілген морфологиялық элементті атаңыз:

A) лихенификация

B) эрозия

C) пустула

D) экскориация

E) эритема

10. 18 жастағы науқас суықта ұзақ уақыт болған соң пайда болған бөртпелер мен қышу, күйдіру сезіміне шағымданып келді. Объективті: мұрын ұшында, құлақта, білекте қою көкшіл түсті фонда орналасқан диаметрі 1-3 см, түбі, қуысы мен беткі жапқышы бар, серозды сұйықтықтан тұратын элементтер анықталды. Суретте көрсетілген морфологиялық элементті атаңыз:

A) көпіршік

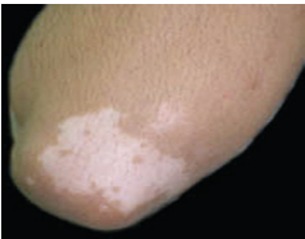
B) күлдіреуік

C) үлкен көпіршік

D) папула

E) пустула

11. П атты 20 жастағы науқаста оң жақ шынтақ аймағында депигментацияланған, терімен бір деңгейде орналасқан, консистенциясы бірдей, өсу мен қосылуға бейім ошақ анықталды. Морфологиялық элементті атаңыз:

А) папула

В) дақ

С) күлдіреуік

D) көпіршік

Е) үлкен көпіршік

12. Аяқ-қолдың жазғыш беттерінде ашық-қызыл түсті, диаметрі 2-3 мм,қырғанда тез алынатын, күміс-ақ түсті қабыршақпен жабылған папулалар анықталды. Стеаринді дақ, терминальды пленка, нүктелі қан кету симптомдары оң. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) қызыл жалпақ теміреткі

B) нейродермит

C) псориаз

D) герпетиформды Дюринг дерматозы

E) Жибердің қызғылт теміреткісі

13. Экссудативті диатезі бар 2 жастағы балада аяқ-қолдарының жазғыш беттерінде жайылған, әр-түрлі мөлшердегі, өздігінен жойылып пайда болатын мономорфты, уртикарлы элементтер анықталды.Бөртпелер цитрусты жемістер жеген соң пайда болған. Субъективті: қатты қышу. Сіздің болжам диагнозыңыз:

A) қышыма

B) есекжем

C) тері қышымасы (почесуха)

D) атопиялық дерматит

E) қарапайым қатынасты дерматит

14. Науқас С 35 жаста бет терісінде, мұрын және ұрт аймағында «көбелек» тәрізді, анық шекарамен эритема анықталды. Ошақта 3 аймақ анықталады: шеткі бөлікте эритема, ортаңғы бөлікте фолликулярлы гиперкератоз, дәл ортасында тыртықты атрофия. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

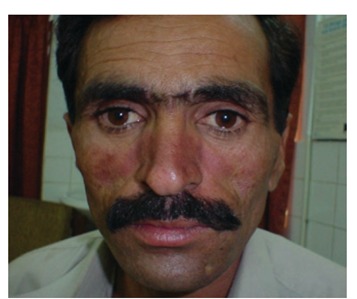
А) қатынастық дерматит

В) псориаз

С) қызғылт безеулер

D) дискоидты қызыл жегі

Е) қызғылт жалпақ теміреткі

15. Науқас С 18 жаста емханаға кеуденің жоғарғы бөлігі, мойын, бастың шашты бөлігінің айқын қабынуымен түсті. Қарап тексеруде: қабыну ошағында везикулезді бөртпелер, ісіну және эритема анықталды. Ошақта қатты қышу, жалпы әлсіздік, дене температурасы 37,2 С жоғарлаған. Анамнезінен: терінің қабыну реакциясы шашты урсолмен бояған соң 2-3 сағат аралығында пайда болған. 2 апта бұрын шашты осы бояумен бояғанда асқынулар болмаған. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) жедел шынайы экзема

B) себореялы экзема

C) қарапайым қатынастық дерматит

D) аллергиялық қатынастық дерматит

E) микробты экзема

16. Келесі клиникалық белгілерге қарап бастапқы диагнозды қойыңыз: дене мен аяқ-қолдардың терісінде ақшыл-қызғылт түсті, жастықша тәрізді теріден жоғары көтерілген , өздігінен пайда болып, жоғалатын жайылған бөртпелер тән. Субъективті: қатты қышу тән.

A) аллергическиялық дерматит

B) токсикодермия

C) Жибердің қызғылт теміреткісі

D) есекжем

E) нумулярлы экзема

17. Псориазға тән саусақ тырнақтарының зақымдалуы

A) онихогрифоз

B) онихошизис

C)нүктелі өзгерістер («наперсток»)

D) түсінің өзгеруі

E) онихолизис

18. Науқас Д үлкен жыныс еріні аймағында ауырсынбайтын, дөңгелек формалы, диаметрі 1 см дейін, бұзылған май түстес, негізінде тығыз инфильтрат бар, аздаған серозды бөліністер бар жара анықталды. Жара 3 күн бұрын пайда болды. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) мерез

B) бактериальды вагиноз

C) уреаплазмоз

D) хламидиоз

E) соз

19. 25 жастағы Н атты науқаста кеуденің жоғары бөлігі мен арқада терімен бір деңгейде орналасқан, консистенциясы бірдей, пальпациялағанда білінбейтін, мөлшері 5 тен 10 мм дейін ақшыл –қызғылт, сүтпен кофе түсті, қоңыр және ақ түсті, контуры анық емес элементтер анықталды. Бастапқы диагноз қойыңыз:

А) тамшы тәрізді псориаз

В) қызыл жалпақ теміреткі

С) кебек тәрізді теміреткі

D) Жибердің қызғылт теміреткісі

E) контагиозды моллюск

20. 1,5 жастағы бала тері бөліміне бетіндегі бөртпелерге шағымданып түсті. Қарап тексеруде баланың дене бітімі гипотрофиялық. Ата-анасының айтуы бойынша бұл аурумен 2 айынан бастап ауырады. Объективті: тері мен бастың шашты бөлігі шекарасында, симметриялы ұрт аймағында, кеуденің жоғары бөлігінде ісіну, шекарасы анық емес эритемадан тұратын патологиялық ошақтар бар. Ошақтың ортасында нүктелі микроэрозиялар, сулану, серозды-геморрагиялық қабықтар, ұсақ, майлы сарғыш қабыршақтар анықталды. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:



A) балалар экземасы

B) варикозды экзема

C) токсикодермия

D) псориаз

E) есекжем

21. Екі қолдың жазғыш беттерінде ашық-қызыл түсті, диаметрі 2-3 мм, күміс-ақ түсті, қырғанда жеңіл алынатын қабыршақтармен жабылған папулалар орналасқан. Стеаринді дақ, терминальды пленка, нүктелі қан кету симптомдары оң. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) қызыл жалпақ теміреткі

B) нейродермит

C) псориаз

D) герпетиформды Дюринг дерматозы

E) Жибердің қызғылт теміреткісі

22. Әйел 6 жасар баламен дерматологқа жүгінді. Анасының айтуы бойынша: саяжайда жұмыс істеп жүргенде баланың қолында бірнеше рет бөртпелердібайқады, олар ауырсынумен, жанумен біргежүрді.Алдын ала диагноз қойыңыз

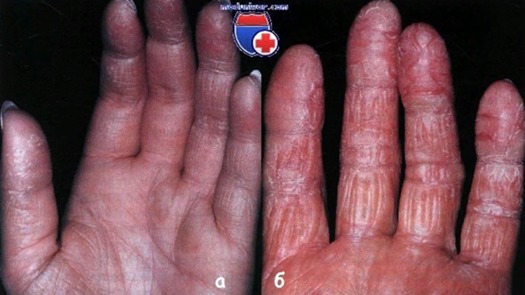
A.Шынайы экзема

B.Қатынасты аллергиялық дерматит

C.Қарапайым қатынасты дерматит

D.Вульгарлы пузырчатка

E.Көпформалы экссудативті эритема

23. Науқас Л., 26 жаста, аккумулятор өндіру цехының жұмысшысы. Жұмыс кезінде ол никельмен қатынаста болады. Клиникаға түскенде ол ауырсынуға, күйдіруге, терінің кернеуіне және қол терісінің қышуына, ашуланшақтыққа, ұйқының бұзылуына шағымданады. Анамнезінен бір ай бұрын қолдың терісінде бөртпе пайда болғанын, димедрол негізіндегі жақпа маймен емделгенін, бірақ сәтсіз болғанын анықтады. Объективті: қол терісі қызарған, ісінген, түйіншектер, қанды қабықтар. Алдын ала диагноз қойыңыз. 

A. Шынайы экзема

B. Микробты экзема

C. Профессиональды экзема

D.Қатынасты аллергиялық дерматит

E.Қарапайым қатынасты дерматит

24. 50 жастағы науқас әйел сол жақ аяқтың терісінің зақымдануына, орташа қышуына шағымданып дерматологқа жүгінді. 2 апта бұрын мен төңкерілген кастрюльден қайнаған суға сол аяғын күйдірді. Хирург емдеді. 4 күн бұрын күйік орнында қабыну пайда болды. Объективті: сол жақ аяқ аймағында қабыну сипатындағы шектелген тері -патологиялық процесс, асимметриялы, терісі ісінген, эритема фонында - бірыңғай іріңді бөртпелер, эрозия, олардың кейбіреулері іріңді қабықтармен жабылған. Алдын ала диагноз қойыңыз.

A.Қарапайым қатынасты дерматит

B)Микробты экзема

C.Шынайы экзема

D. Қатынасты аллергиялық дерматит

E.Стрептококкты эктима

25. Анасы 1 жасар баласымен дерматологқа жүгінді, терісінің қышуына және бөртпелердің болуына шағымданып келді. 3 ай бойы ауырады. Тәттілержегеннен кейін шиеленісу байқалады. Қарап тексергенде: тері процесі кең таралған, қабыну, щекке, бас терісіне, тізе мен шынтақ бүктемелерінде, қолдың артында, мойынның артқы және бүйір бетінде локализацияланған. геморрагиялық қабықтармен жабылған экскориациямен лихенификация. Дермографизм ақ түсті.

А. Ихтиоз

В. Себореялық дерматит

С. Атопиялық дерматит

D. Балалық қышыма

E. Терінің қышуы

26. Ер адам, 20 жаста, дерматологқаерінніңқызылжиегініңбөртпесінешағымданып, шамалықышу мен жанусезіміменжүгінді. Анамнезінен: отбасында ЖРВИ -мен ауыратыннауқаспенбайланыс. Объективті: ерінніңқызылшекарасында - шамалы гиперемия фонындатүйреуіштәріздісерозды экссудаты бар

A. Шынайы экзема

B. Қарапайым герпес

C. Белдемелі герпес

D. Стрептококковое импетиго

E.Микробты экзема

27. Колледж студенті магистральды терінің бөртпелеріне, қатты қышуына шағымданып дерматологқажүгінді. Анамнезінен - жазғы демалыстан кейін жатақханаға жұмысқа орналасты. Объективті: іштің, шаптың, бөкселердің терісінде, негізінен бүктемелерде - бірнеше экзориация, ұса қпапулезді бөртпелер, геморрагиялыққабықтар. Алдын ала диагноз қойыңыз.

A. Шаптағы кандидоз

B. Қотыр

C. Шаптағы эпидермофития

D. Шаптағы руброфития

E. Эритразма

28. Бастауыш сынып оқушысы бас терісініңбөртпесі, қатты қышуы шағымымен дерматологқа жіберілді. Анамнезінен - ол 35 оқушыдан тұратын сыныпта оқиды, балалар жазғы демалыстан кейіноқуғакелді. Объективті: бас терісінде көптеген экскориация, геморрагиялық қабықтар,

A. Шаштың себореясы

B.Псориаз

C.Педикулёз

D. Шаштың микроспориясы

E. Шаштың трихофитиясы

29Науқас, 40 жаста, созылмалы тонзиллитпен ауырады. Маңдайында бөртпенің пайда болуына шағымдар, бас ауруы. Анамнезден: жақында тұмаумен ауырған. Объективті: оң жақ маңдай терісінде гиперемиялық ісіну фонында өлшемі 3х6 см асимметриялық зақымдану бар, онда диаметрі 1 мм-ге дейін, мөлдір лайлы сұйықтығы бар, қатты ауырсынатын топтасқан көпіршіктер орналасқан, ауырсыну жүйке бойымен беріледі. Сіздің ойыңызша, бұл ауру дерматоздардың қай тобына жатады:

A) саңырауқұлақты

B)вирусты

C)стафилококкты

D)стрептококкты

E)анықталмаған этиологиялы

30. 4 жасар балада сол жақ мойынының бүйір бетінде жарты шар тәрізді жылтыр ортасында ішке қарай кірген түйіндер бар. Басқан кезде ақ ірімшік тәрізді масса шығады. Осы ауру дерматоздардың қай тобына жатады:

A)вирусты

B)саңырауқұлақты

C)анықталмаған этиологиялы

D)стафилококкты

E)стрептококкты

31. Науқас, 20 жаста, денесінде түнгі уақытта қышуы өршитін бөртпелердің пайда болуына байланысты шағымданды. Объективті: төс терісінде, сүт бездері астында, төс маңайындағы ареолада, іштің алдыңғы, шеткі бөліктерінде жұп папулезді-везикулалық тары дәні көлеміндей нүктелік серозды-геморрагиялық қабықтар бар. Сіздің диагнозыңыз:

A)Қышу

B)Экзема

C)Қышыма

D)Педжет ауруы

E)Терінің қышуы

32. Науқас А., 50 жаста, аппендэктомиядан 2 апта өткен соң отадан кейінгі тыртықтың маңайында қышу және терінің қызаруы пайда болды. Қарау кезінде: зақымданған аумақ сау теріден ерекшеленеді, ошақта эритема, сулану, пустулалар, шетінде түлеген эпидермистің бахромасы орналасқан. Сіздің диагнозыңыз:

A)Нағыз экзема

B)Аллергиялық дерматит

C)Токсикодермия

D)Микробтық экзема

E)Экзематид

33. Эпидермистің қай қабатында пигмент бар?

A) мүйізді

В) түйіршікті

C) тікенді

D) базальды

E) торлы.

34. Тері неше қабаттан тұрады

A) I

B) II

C) III

D) IV

E) V

35. Терінің қызметіне жатпайды.

А)тірек-қимыл

В)қорғаныш

С)жылуды реттеу

D)сипап сезу

Е)зәр шығару

36.Терінің беткі қабатын және ішкі мүшелердің сілемейлі қабығын қаптайтын ұлпа

А)дәнекер

В)эпителий

С)біріңғай салалы бұлшықет

Д)жүйке

Е)бұлшықет

37. Тығыз мүйізді пластинка

А)шаш

В)май бездері

С)дерма

Д)эпидермис

Е)тырнақ

38. Терінің мүйізді түзілістері

А)тырнақ пен саусақ

В)май және шаш

С)саусақ пен шаш

Д)дене мен маңдай

Е)шаш ,тырнақ

39. Эпидермис қабатын түзетін ұлпа

А)дәнекер

В)тірек

С)бұлшықет

Д)жүйке

Е)эпителий

40.Шаш пайда болады

А)терінің мүйізді қабатынан

В)барлық қабатынан

С)өсуші қабатынан

Д)дермадан

Е) эпидермистен

41.Келесі клиникалық белгілер бірігуі қай диагнозға сай : бөртпе, қатты шанкр қалдықтары, полиаденит, КСР оң ?

A. мерез

B.соз

C.хламидиоз

D уреаплазмоз

E. бактериальды вагиноз

42. Суретте көрсетілген ауруды емдеу үшін қолданылатын препарат:

А) гризеофульвин

В) керосиннің өсімдік майымен қоспасы

С) 33 % күкірт майы

D) анилинді бояғыштар

Е) таза ихтиол

43. Науқас К 23 жаста төменгі ерінінің шырышты қабатында ауырсынбайтын дефектінің пайда болуына шағымданып келді. 2 апта аралығында ауырады. Бойдақ, 1,5 ай бұрын бейтаныс адаммен жыныстық қатынаста болған. Қарап тексеруде төменгі ерінінің шырышты қабатында дұрыс формалы, анық шекарамен, бұзылған май (сало) түстес, негізінде тығыз инфильтрат пальпацияланатын эрозия анықталды. Бастапқы диагнозды атаңыз:

A) біріншілік мерез

B) екіншілік мерез

C) үшіншілік мерез

D) соз

E) хламидиоз

44. Науқас Д үлкен жыныс еріні аймағында ауырсынбайтын, дөңгелек формалы, диаметрі 1 см дейін, бұзылған май түстес, негізінде тығыз инфильтрат бар, аздаған серозды бөліністер бар жара анықталды. Жара 3 күн бұрын пайда болды. Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) мерез

B) бактериальды вагиноз

C) уреаплазмоз

D) хламидиоз

E) соз

45. Қышымаға қарсы заттарға жатады

A) бензил-бензоат, 33% күкірт майы

B) бром препараты, новокаин, валериана

C) делагил, резорхин, плаквенил

D) кальций хлориді, натрий тиосульфаты

E) пенициллин, эритромицин

46.24 жастағы науқаста 1 апта бұрын жыныс мүшесінің басында ашық қызыл түсті, тығыз негізбен, жылтыр, ауырсынбайтын жара пайда болды. Шап лимфа түйіндері грек жаңғағы мөлшеріне дейін үлкейген.Сіздің бастапқы диагнозыңыз:

A) генитальды герпес

B) біріншілік мерез

C) жасырын мерез

D) екіншілік мерез

E) үшіншілік мерез

47. Сөйлемді толықтырыңыз. Лихенификация бұл ....

A) эпидермис деңгейінде терінің беткей дефектісі

B) терінің терең дефектісі

C) терінің сызықты дефектісі

D) түсуге бейім мүйізді пластинкалар

E) қалыпты тері суретінің күшеюімен терінің қалыңдауы

48. 7 жасар бала бет терісінің бөртпелеріне шағыммен дерматологқа жіберілді. Анамнезінен: мектепке барады, сыныпта 25 бала бар. Анамнезінен - ол ЖРВИ -мен жиі ауырады, көпбалалы отбасында тұрады.Объективті: беттің терісінде, иек аймағында, эритематозды фонда - көп қабатты везикулярлы бөртпелер, іріңді бал -сары қабықтар. Бұл баланың бетіндегі бөртпелердің біріншілік морфологиялық элементі қандай?

А. Ірі көпіршік

B. Фликтена

C. Іріңдік

D. Күлдреуік

Түйеншек

49.Суретте көрсетілген біріншілік морфологиялық элементті атаңыз:

А. көпіршік

В. папула

С.пустула

D күлдіреуік

Е.үлкен көпіршік

50. Суретте қандай дерматовенерологиялық тәжірибеде қолданылатын әдіс көрсетілген:

A.диаскопия (витропрессия)

B.дермографизм анықтау

C.дерматоскопия

D. микроскопия

E.қышымалы қжолды контурирлеу сынамасы

**Құрастырған:Серікжан Н.С**

**«Дерматовенерология» пәнінен 09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫНЫҢ ЖАУАП КІЛТТЕРІ (IV курс, І аралық)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Тест жауаптары** |
| 1 | А |
| 2 | Д |
| 3 | Д |
| 4 | В |
| 5 | Д |
| 6 | Д |
| 7 | С |
| 8 | Д |
| 9 | Е |
| 10 | C |
| 11 | В |
| 12 | C |
| 13 | В |
| 14 | Д |
| 15 | Д |
| 16 | Д |
| 17 | С |
| 18 | А |
| 19 | С |
| 20 | А |
| 21 | С |
| 22 | С |
| 23 | С |
| 24 | В |
| 25 | C |
| 26 | В |
| 27 | В |
| 28 | С |
| 29 | В |
| 30 | А |
| 31 | С |
| 32 | Д |
| 33 | Д |
| 34 | С |
| 35 | А |
| 36 | В |
| 37 | Е |
| 38 | Е |
| 39 | E |
| 40 | Д |
| 41 | А |
| 42 | C |
| 43 | A |
| 44 | А |
| 45 | А |
| 46 | В |
| 47 | E |
| 48 | В |
| 49 | Е |
| 50 | А |

**«Неврология» пәнінен**

**09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ**

**(IV курс, І аралық)**

1. Нерв тінінін жетекші құраушы тіні

А) бұлшық ет

В) нерв

С) нерв

Д) эпителия

Е) серозды қабат

2 Орталық нерв жүйесінін мүшелері

А) нерв

В) бұлшық ет

С) ми және жұлын қабаттары

Д) ми және жұлын

Е) Бет нерві

3. Орталық қозғалыс нейронының зақымдануы кезіндегі бұлшық ет тонусы:  
А).Төмендейді  
В).Жоғарылайды  
С).Өзгертілмейді

Д) пайда болады

Е) жоғалады

4. Перифериялық қозғалыс нейронының зақымдануы кезіндегі бұлшық ет тонусы:  
А).Төмендейді  
В).Жоғарылайды  
С).Өзгертілмейді

Д) пайда болады

Е) жоғалады

5. Қолдың патологиялық пирамидалық белгілері-рефлекстер:  
А) Бабинский  
В) Оппенгейма  
С) Россолимо  
Д) Шефффер

Е) Керниг

6. Патологиялық рефлекстер зақымдануға тән:  
А) Перифериялық қозғалыс нейроны  
В) Орталық қозғалыс нейроны  
С) Мишық

Д) бет нерві

Е) көз нерві

7. Бұлшықет гипотрофиясы зақымдануға тән:  
А) Перифериялық қозғалыс нейроны  
В) Орталық қозғалыс нейроны  
С) Мишық

Д) бет нерві

Е) көз нерві

8. Орталық қозғалыс нейронының зақымдану белгілері:  
А) Фибрилляция  
В) Гипорефлексия  
С) Бұлшық ет атониясы  
Д) Патологиялық рефлекстер  
Е) Ровзинг симптомы

9. Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері:

А) Гемипарез, гемиплегия

В) неврит

С) сенестопатия

Д) афазия

Е) алалия

10. Перифериялық қозғалыс нейронының зақымдану белгілері:

А). Бұлшық ет гипотониясы

В). Сіңірдің рефлекстерін пайда болуы

С). Бұлшықет паратрофиясы

Д). Электр зақымдануын зерттеу кезінде бұлшықеттердің пайда болу реакциясы

Е). Барлық жауап дұрыс

11. Гиперкинездер зақымданғанда пайда болады:  
А) Пирамидалық жүйе  
В) Экстрапирамидті жүйе  
С) Самай бөлігінің қабығы

Д) бет нерві

Е) көз нерві

12. Экстрапирамидті жүйенің зақымдануы кезінде:  
А) Ақинезия  
В) Апраксия  
С) Парездер

Д) Салдану

Е) Керниг

13. Менингеальды симптомдар:

А) Ақинезия  
В) Апраксия  
С) Парездер

Д) Салдану

Е) Керниг симптомы

14. Инсульт – бұл

А) Ми қан айналуы жетіспеушілігінің алғашқы белгілері

В) Ми қан айналуының жедел бұзылыстары

С) ми қан айналуының өткінші бұзылыстары

Д) ми қан айналуының тұрақты және ауыр өтетін бұзылыстары

Е)ми қан айналым жетіспеушілігінің созылмалы бұзылыстары

15. Жалпы ми симптомдары?

А) бас ауруы, лоқсу, құсу, естен тану

В) бас ауруы, гипертонус

С) көз алды бұлыңғыр, лоқсу, АҚ көтерілуі

Д) көз алды бұлыңғыр болып, құлақта шуылдар пайда болады

Е) естен танып, буындары сырқырайды, қысады

16. Инсульт симптомдарын бөлуі дұрыс-

А) жалпы милық және ошақты

В) өнімді және өнімсіз

С) дифференцияланған және дифференцияланған емес

Д) жәй және күрделі

Е) жәй және орташа

17. Бас ауруы, жүрек айнуы, құсу, етен тану инсульт кезіндегі қай симптомға жатады?

А) ошақты

В) жалпы милық

С) өнімді

Д) реттеу

Е) реттеусіз

18. Аяқ - қол бұлшық еттерінін қызметін толықтай жоғалту ?

А) Ишемиялық инсульт

В) Сал ауруы

С) Стенокардия

Д) Парез

Е) Миастения

19. Аяқ - қол бұлшық еттерінін әлсіреуі ?

А) Ишемиялық инсульт

В) Салдану

С) Стенокардия

Д) Парез

Е) Миастения

20. Жұлын зақымданғанда дамитын сезімталдықтың бұзылу түрі:

1. сегментарлық, өткізгіштік
2. невриттік
3. полиневриттік
4. түбіршектік
5. қыртыстық

21. Полиневриттік синдромда сезімталдық бұзылысы қандай?

А) өткізгіштік тип бойынша

В) түбіршіктік тип бойынша

С) жұлындық - сегментарлық тип бойынша

Д) мононевриттік тип бойынша

Е) «қолғап пен шұлық» тип бойынша

22. Гипестезия - бұл:

А) әлсіз тітіркендіргішке жоғары сезімталдық

В) жеке тітіркенуді бернеше тітіркенудей сезіну

С) сезімталдықтың бұрмалануы

Д) тітіркендіргіш болмаса да, жайсыз, құмырсқа жыбырлағандай, ұйығандай, күйдіргендей, ине шаншығандай сезім

Е) сезімталдықтың төмеңдеуі

23. Гиперестезия – бұл:

А) сезімталдықтың толық болмауы

В) тітіркендіргіш болмаса да, жайсыз, құмырсқа жыбырлағандай, ұйығандай, күйдіргендей, ине шаншығандай сезім

С) сезімталдықтың бәсеңдеуі

Д) аса жоғары сезімталдық

Е) сезімталдықтың бұрмалануы

24. Полиестезия - бұл:

А) бір тітіркендіргішті көп тітіркендіргіштей сезу

В) аса жоғары сезімталдық

С) тітіркендіргішті тиген жерден емес, дененің қарама қарсы симметриялы нүктесінен сезіну

Д) тітіркендіргіш болмаса да, жайсыз, құмырсқа жыбырлағандай, ұйығандай, күйдіргендей, ине шаншығандай сезім

жеке тітіркенуді бернеше тітіркенудей сезіну

Е) сезімталдықтың бәсеңдеуі

25. Дизестезия - бұл:

А) сезімталдықтың толық болмауы

В) тітіркендіргішті тиген жерден емес, дененің қарама қарсы симметриялы нүктесінен сезіну

С) тітіркендіргіш болмаса да, жайсыз, құмырсқа жыбырлағандай, ұйығандай, күйдіргендей, ине шаншығандай сезім

Д) жеке тітіркенуді бернеше тітіркенудей сезіну

Е) сезімталдықтың бұрмалануы, Мысалы:ыстықты суықтай сезу

26. Ошақтық неврологиялық симптомдарға жатады:  
А).Бас ауруы  
В).Гемипарез  
С).Құсу  
Д).миопатия  
Е).Сананың бұзылуы

27. Іріңді менингитте жұлын сұйықтығы қандай түсте болады

А) Түссіз

В) мөлдір

С) сары, сары - жасыл

Д) ксантохромия

Е) лимфоциатарлық плеоцитоз

28. Серозды меингиттің ликворлық синдромына тән

А) сары, сары - жасыл

В) ксантохромия

С) бұлыңғыр

Д) нейтрофильді плеоцитоз

Е) лимфоцитарлы плеоцитоз

29. Геморрагиялық инсульттің диагностикасындағы ең ерте әдіс болып табылады?

А) электроэнцефалография

В) реоэнцефалография

С) компьютерлі томография

Д) электромиография

Е) эхо – энцефалогафия

30. ЭЭГ қандай аурудың диагностикасында маңызды:

А) менингит

В) эпилепсия

С) миелит

Д) геморрагиялық инсульт

Е) ми инфаркты

31. Компьютерлік томография қандай жағдайда диагностикалық мол ақпарат береді

А) ми бағанасының ишемиялық инсульті

В) омыртқа – базилярлық артериялар бассеинінде ишемиялық инсульт

С) менингита

Д) геморрагиялық инсульт

Е) эпилепсия

32.  Іріңді менигитті шақырады

А) туберкулез таяқшасы

В) менингококктар

С) спирохета

Д) энтеровирус

Е) Brucella melitensis таяқшасы

33. Менигиттерге қандай белгі тән:

А) сіреспелі парездер

В) Бабинский симптомы

С) атониялық - астатикалық синдром

Д) Брудзинский симптомы

Е) Гордон симптомы

34. Менингиттің диагностикасында маңызды:

А) температура жоғарылаумен жедел басталу

В) жедел менингельдық синдроммен басталу

С) ликвордағы өзгерістер

Д) көз түбінде іркілу

Е) ошақтық неврологиялық симптом

35. Ортаңғы Брудзинский симптомы белгісі

А) басын алдына қарай иеді

В) симфиз қуық аймағын басу арқылы

С) жақ сүегін ұрғылау арқылы

Д) санның төртбасты бұлшықетін басу арқылы

Е) табанды жазу арқылы

36. Анестезия бұл:

А) сезімталдықтың төмендеуі

В) температуралық сезімнің болмауы

С) сезімталдықтың бұрмалануы

Д) сезімталдықтың барлық түрінің толық жойылуы

Е) сезімталдықтың жоғарылауы

37. Стереогеноз бұл:

А) сипап - сезу арқылы затты анықтау

В) теріге салынған суретті ажырата білу

С) Вебер циркулімен екі тітіркенуді анықтай алу

Д) температураны ажырата алу

Е) оқшаулау сезімін анықтау

38. Парестезия - бұл:

А) сезімталдықтың бұрмалануы

В) әлсіз тітіркендіргішке аса жоғары сезімталдық

С) тітіркендіргішті тиген жерден емес, дененің қарама қарсы симметриялы нүктесінен сезіну

Д) тітіркендіргіш болмаса да, жайсыз, құмырсқа жыбырлағандай, ұйығандай, күйдіргендей, ине шаншығандай сезім

Е) жеке тітіркенуді бернеше тітіркенудей сезіну

39. Экстрапирамидті жүйенің қызметі

А) еріксіз, күрделі қимылдардың актілерін координациялау және оларды реттеу

В) кіші жамбас мүшелерінің қызметін реттеу

С) зат алмасуды ұстап тұру

Д) ішкі мүшелердің қызметін реттеп тұру

Е) психикалық қызметтерді реттеп тұру

40. Мишықтың зақымдануында жүрiстiң өзгерiстерiн атаңыз

А) аяғының арасын алшақ басып, шайқалып жүру

В) хореялық

С) қадамдары өте тар, екi табанын жарыстыра жүредi

Д) гемипарездiк

Е) степпаж

41. Мишықтың негізгі қызметі:

А) қимыл координациясы, тепе - тендік сактау, бұлшық ет тонусын реттеу

В) есте сақтау, ойлау

С) праксис, гнозис

Д) калькуляция

Е) сезімталдық

42. Бет нервiнiң зақымдануына тән

А) Бабинский симптомы

В) тiлдiң 2/3 бөлiгiнде гипогевзия

С) бет бұлшық еттерiнiң парезi

Д) гипоакузия

Е) бөртпелер

43. Мидың маңдай бөлігінің зақымдануы кезінде қандай симптом байқалады?

А) психикалық бұзылыс

В) гемигипестезия

С) семантикалық афазия

Д) гемианопсия

Е) аграфия

44. Мидың маңдай бөлігі зақымданғанда қандай симптом байқалады?

А) сенсорлық афазия

В) моторлық афазия

С) амнестикалық афазия

Д) семантикалық афазия

Е) акинезия

45. Сырқаттың оң аяғында терең сезімталдықтың Тһ10 деңгейінен төмен өткізгіштік типтегі бұзылысы анықталды. Зақымдану ошағы қайда орналасқан

А) Флексиг шоғыры

В) артқы түбір

С) жұлынның артқы мүйізі

Д) Бурдах шоғыры

Е) Голь шоғыры

46. Ишемиялық инсультте жиі байқалатын белгі

А) менингеалдық синдром

В) бет әлпетінің қызаруы

С) паникалық атака

Д) ошақтық неврологиялық синдром

Е) қозу, елестер

47. Ишемиялық инсульт қай ауруда жиірек дамиды

А) бас миы қан тамырларының аневризмасында

В) гемофилия

С) шашыранды склероз

Д) бас миы ісіктерінде

Е) ми қан тамырлары атеросклерозы

48. Қандай дәрі тырысуға қарсы (антиконвульсант) дәріге жатады

А) карбамазепин

В) дигоксин

С) рибофлавин

Д) нейромидин

Е) кефаксон

49. Миопатия Дющеннын бұлшық ет дистофиясы диагнозын анықтау үшін қажет

А) креатинфосфокиназа (КФК) анықтау

В) электроэнцефалография

С) мидың МРТ

Д) мидың КТ

Е) ЭКГ

50. Кене энцефалитiнiң қоздырушысы

А) микробтар

В) риккетсиялар

С) вирустар

Д) саңырауқұлақтар

Е) қарапайымдылар

51. Паркинсон ауруына қандай тән симптом

А) гипокинезия

В) «таз ит» кейпі

С) Нери симптомы

Д) Ласег симптомы

Е) Брудзинский симптомы

52. Паркинсон ауруында қандай симптом кездеседі:

А) тыныштықта діріл

В) «әтеш» жүріс, монопарез

С) интенционды діріл

Д) гиперкинездер

Е) тетрапарез, кіші жамбас мүшелерінің бұзылыстары

53. Миастенияға тән

A) аналгезия

B) Брудзинский симпотмы

C) Керниг симптомы

D) ригидтілік

E) көз бұлшық етінін әлсіздігі

54. Миастенияның негізгі симптомы

А) тырысулар

В) бұлшықеттің шаршауы

С) бас ауруы

Д) қылқалам треморы

ригидтілік

Е) Брудзинский симптом

55. Экстрапирамитдті жүйе ауруы:

А) менингит

В) менингоэнцефалит

С) энцефалит

Д) Паркинсон ауруы

Е) Миастения

**Құрастырған:** Тұрсынұлы А.

**«Неврология» пәнінен 09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫНЫҢ ЖАУАП КІЛТТЕРІ (IV курс, І аралық)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Тест жауаптары** |
| 1 | С |
| 2 | Д |
| 3 | В |
| 4 | А |
| 5 | С |
| 6 | В |
| 7 | А |
| 8 | Д |
| 9 | А |
| 10 | А |
| 11 | В |
| 12 | А |
| 13 | Е |
| 14 | В |
| 15 | А |
| 16 | А |
| 17 | В |
| 18 | В |
| 19 | Д |
| 20 | А |
| 21 | Е |
| 22 | Е |
| 23 | Д |
| 24 | А |
| 25 | Е |
| 26 | В |
| 27 | С |
| 28 | Е |
| 29 | С |
| 30 | В |
| 31 | Д |
| 32 | В |
| 33 | Д |
| 34 | С |
| 35 | В |
| 36 | Д |
| 37 | А |
| 38 | Д |
| 39 | А |
| 40 | А |
| 41 | А |
| 42 | С |
| 43 | А |
| 44 | В |
| 45 | Е |
| 46 | Д |
| 47 | Е |
| 48 | А |
| 49 | А |
| 50 | С |
| 51 | А |
| 52 | А |
| 53 | Е |
| 54 | В |
| 55 | Д |

**«Офтальмология» пәнінен**

**09120100 «Едеу ісі» мамандығына арналған**

**аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ**

**(VI курс, І аралық)**

1-нұсқа

1.Көру анализаторының қанша қызметі бар?

1. 2
2. 3
3. 4
4. 5
5. 6

2.Протопия дегеніміз?

1. Жасыл түсті қабылдмау
2. Қызыл түсті қабылдамау
3. Көк түсті қабылдамау
4. Сары түсті қабылдамау
5. Айналаны қызыл түсте көру

3.Бинакулярлы көруді анықтау тәсілдері?

1. Төрт нүктелі түсті сынама
2. Соколов сынамасы
3. Қаламмен сынама
4. Саусақ кесіндісі
5. Барлығы дұрыс

4.Көздін оптикалық жүйесіне жатады

1. қасаң қабық, алдыңғы камераның ылғалы, көз бұршағы және шыны тәрізді дене
2. Қасаң қабық,шыны тәрізді дене,торлы қабық
3. Қасаң қабық,көз бұршағы
4. Шыны тәрізді дене,көз бұршағы
5. көз бұршағы және шыны тәрізді дене

5 .Көз алмасының қозғалысын қамтамасыз ететін бұлшық еттер саны?

1. 2 тура ,4 қиғаш
2. 3 қиғаш ,3 тура
3. 2 қиғаш,4 тура
4. 6 қиғаш
5. 2 айналмалы,4 тура

6.Қылилық түрлерін көрсетініз?

1. жасырын;
2. Жалған;
3. Айқын
4. 1 және 2
5. 1,2,3

7. Увеит дегеніміз?

1. Қасаң қабықтың қабынуы
2. Торлы қабықтың қабынуы
3. Көздін сүйек шетінің сынуы
4. Сүйек буынының қабынуы
5. Тамырлы қабаттың қабынуы

8.Остеопериостит дегеніміз?

1. Қасаң қабықтың қабынуы
2. Торлы қабықтың қабынуы
3. Көздін сүйек шетінің сынуы
4. Сүйек пен оның қабығының қабынуы
5. Сүйек буынының қабынуы

9.Көру өткірлігін қандай әдіспен тексереді?

1. Соколов сынамасы
2. Сивцев кестесімен
3. Қарапайым сынамамен
4. Периметрмен
5. Барлығы дұрыс

10.Көрген бейне көздін қай қабығына түседі?

1. Нұрлы қабыққа
2. Торлы қабыққа
3. Тамырлы қабыққа
4. Қасаң қабыққа
5. Склераға

11. Емхана офтальмологиялық бөлмесіне мынандай шағымдармен науқаскелді; бастың ауруы, оң көзде ауру сезімі, қызаруы, көз жас қапшығының ісінуі, және флюктуациясы, қабағының қызаруы және ісінуі, көз ашылмайды. Қарағанда: ісіну, қызару, көз қапшыған пальпациялағанда өткір ауру сезімі, ісінген қюнктивитабақпен көз жарығы жабылған. Көз жас қапшық аймағы ісінген және қатты қызарған. Болжам диагноз?

1. Дакреоцистит
2. Дакреоаденит
3. Аденома
4. Дистопия
5. Кератит

12. 33 жастағы науқас. Құрылысшы. Көздің ішінде лас болу сезіміне, қызаруына, азанда қабақтың жабысуына шағымданады. 2 күндей ауырған. Аурын шаң бөлмеде жұмыс істеуімен байланыстырады. Объективті: қабақтың шырыш қабаты және күмбезі айқын қызарғанда шырыш қабықтың жедел ісінуі, күмбезде шырыш-іріңді бөліністер байқалады.Болжам диагноз?

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

13. Емхана офтальмологиялық бөлмесіне мынандай шағымдармен науқас келді; бастың ауруы, сол көзде ауру сезімі, қызаруы, көз жас безінің ісінуі, және флюктуациясы, қабағының қызаруы және ісінуі, көз ашылмайды.Болжам дигагноз?

1. Дакреоцистит
2. Дакреоаденит
3. Аденома
4. Дистопия
5. Кератит

14. Науқас 18 жаста, студент. Шағымдары: көздің жас ағуы, шамалы жарыққа қарай алмау. Бірінші күні ауырып жатыр. Ауру кенеттен басталды, таңертең көзін әрең ашады, бөлніспен жабысып қалады. Объективті: шамалы қабақтың ісінуі, кірпіктерінде және қабағында кеуіп кеткен бөлністер бар. Қабақтың шырыш қабығы және өтпелі қатпарлары айқын қызарған және ісінген. Көз алмасының шырыш қабығы шамалы қызарған. Көздің басқа бөліктері өзгеріссіз.

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

15. Көз бұршағының лайлануы деп аталады:

1. Корэктопия.
2. Кератофакия.
3. Катаракта.
4. Факодонез
5. Кератит

16.Аметропия түрлері?

1. Миопия
2. Гипертензия
3. Рефракция
4. Конвергенция
5. Аккомадация

17. Кестелер бойынша көру жітілігін зерттеу жүргізілетін қашықтық?

1. 3 метр;
2. 4 метр;
3. 5 метр.
4. 6метр
5. 2метр

18. Катаракта белгілерінің бірі:

A) Фотофобия;

B) Көру өткірлігінің біртіндеп төмендеуі;

C) Қабақтың түсіп қалуы.

Д)Көз ішілік қысым жоғарлауы

Е) Қабақтың қабынуы

19. Кірпіктердің дұрыс өспеуін қалай атаймыз?

1. Эктропион
2. Трихиаз
3. Колобома
4. Птоз
5. Лагофтальм

20.Жоғарғы қабақтың төмен түсуін қалай атаймыз?

1. Эктропион
2. Трихиаз
3. Колобома
4. Птоз
5. Лагофтальм

21.Қасаң қабықтың қабынуы қалай аталады?

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

22.Көру жүйкесі нешінші жұп нерв?

1. 2
2. 5
3. 10
4. 7
5. 6

23. Көз ішілік қысымның жоғарлауы қалай аталады?

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

24. Қасаң қабық диаметрінің үлкеюі ?

1. Мегалокорнеа
2. Микрокорнеа
3. Микрография
4. Макрография
5. Лагофтальм

25. Қасаң қабық диаметрінің кішіреюі ?

1. Мегалокорнеа
2. Микрокорнеа
3. Микрография
4. Макрография
5. Лагофтальм

26.Глаукома дегеңіміз?

1. Қарашықтың ұлғаюы
2. Қасаң қабықтың қабынуы
3. Көз ішілік қысымның жоғарлауы
4. Тамырлы қабықтың қабынуы
5. Торлы қабықтың қабынуы

27. Глаукоманың белгілері ?

1. Көздің ішкі қысымының жоғарлауы
2. Көру аймағының тарылуы.
3. Көру нервісінің глаукоматозды экскавациясы (семуі).
4. А және С
5. А,В,С

28. Миопияда сурет фокусталады;

A) Көз торында;

B) Көз торының алдында;

C) Көз торының артында.

Д) Шыны тәрізді денеге

Е)Тамырлы қабыққа

29. Гиперметропияда сурет фокусталады;

A) Көз торында;

B) Көз торының алдында;

C) Көз торының артында.

Д) Шыны тәрізді денеге

Е)Тамырлы қабыққа

30.Шыны тәрізді денеге қан құйылуды қалай атаймыз?

1. Экзофтальм
2. Энофтальм
3. Гемофтальм
4. Гипопион
5. Гифема

31.Көз алмасының шарасынан шығып ұлғаюын қалай атаймыз?

1. Экзофтальм
2. Энофтальм
3. Гемофтальм
4. Гипопион
5. Гифема

32. Дейтеранопия дегеніміз?

1. Жасыл түсті қабылдамау
2. Қызыл түсті қабылдамау
3. Көк түсті қабылдамау
4. Сары түсті қабылдамау
5. Айналаны қызыл түсте көру

33. Науқас 13 жаста, оқушы. Шағымдары: көздің жас ағуы, шамалы жарыққа қарай алмау. Бірінші күні ауырып жатыр. Ауру кенеттен басталды, таңертең көзін әрең ашады, бөлніспен жабысып қалады. Объективті: шамалы қабақтың ісінуі, кірпіктерінде және қабағында кеуіп кеткен бөлністер бар. Қабақтың шырыш қабығы және өтпелі қатпарлары айқын қызарған және ісінген. Көз алмасының шырыш қабығы шамалы қызарған. Көздің басқа бөліктері өзгеріссіз.

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

34.Аметропия түрлері?

1. Миопия
2. Гипертензия
3. Рефракция
4. Конвергенция
5. Аккомадация

35. Көз бұршағының лайлануы деп аталады:

1. Корэктопия.
2. Кератофакия.
3. Катаракта.
4. Факодонез
5. Кератит

36.Катаракта белгілерінің бірі:

A) Фотофобия;

B) Көру өткірлігінің біртіндеп төмендеуі;

C) Қабақтың түсіп қалуы.

Д)Көз ішілік қысым жоғарлауы

Е) Қабақтың қабынуы

37.Көздін оптикалық жүйесіне жатады

1. қасаң қабық, алдыңғы камераның ылғалы, көз бұршағы және шыны тәрізді дене
2. Қасаң қабық,шыны тәрізді дене,торлы қабық
3. Қасаң қабық,көз бұршағы
4. Шыны тәрізді дене,көз бұршағы
5. көз бұршағы және шыны тәрізді дене

38..Бинакулярлы көруді анықтау тәсілдері?

1. Төрт нүктелі түсті сынама
2. Соколов сынамасы
3. Қаламмен сынама
4. Саусақ кесіндісі
5. Барлығы дұрыс

39.Көру өткірлігін қандай әдіспен тексереді?

1. Соколов сынамасы
2. Сивцев кестесімен
3. Қарапайым сынамамен
4. Периметрмен
5. Барлығы дұрыс

40.Көрген бейне көздін қай қабығына түседі?

1. Нұрлы қабыққа
2. Торлы қабыққа
3. Тамырлы қабыққа
4. Қасаң қабыққа
5. Склераға

41. Емхана офтальмологиялық бөлмесіне мынандай шағымдармен науқаскелді; бастың ауруы, оң көзде ауру сезімі, қызаруы, көз жас қапшығының ісінуі, және флюктуациясы, қабағының қызаруы және ісінуі, көз ашылмайды. Қарағанда: ісіну, қызару, көз қапшыған пальпациялағанда өткір ауру сезімі, ісінген қюнктивитабақпен көз жарығы жабылған. Көз жас қапшық аймағы ісінген және қатты қызарған. Болжам диагноз?

1. Дакреоцистит
2. Дакреоаденит
3. Аденома
4. Дистопия
5. Кератит

42. Қасаң қабық диаметрінің кішіреюі ?

1. Мегалокорнеа
2. Микрокорнеа
3. Микрография
4. Макрография
5. Лагофтальм

43. Қасаң қабық диаметрінің үлкеюі ?

1. Мегалокорнеа
2. Микрокорнеа
3. Микрография
4. Макрография
5. Лагофтальм

44.Глаукома дегеңіміз?

1. Қарашықтың ұлғаюы
2. Қасаң қабықтың қабынуы
3. Көз ішілік қысымның жоғарлауы
4. Тамырлы қабықтың қабынуы
5. Торлы қабықтың қабынуы

45. Миопияда сурет фокусталады;

A) Көз торында;

B) Көз торының алдында;

C) Көз торының артында.

Д) Шыны тәрізді денеге

Е)Тамырлы қабыққа

46.Шыны тәрізді денеге қан құйылуды қалай атаймыз?

1. Экзофтальм
2. Энофтальм
3. Гемофтальм
4. Гипопион
5. Гифема

47. Кестелер бойынша көру жітілігін зерттеу жүргізілетін қашықтық?

1. 3 метр;
2. 4 метр;
3. 5 метр.
4. 6метр
5. 2метр

48.Қылилық түрлерін көрсетініз?

1. жасырын;
2. Жалған;
3. Айқын
4. 1 және 2
5. 1,2,3

49. 33 жастағы науқас. Құрылысшы. Көздің ішінде лас болу сезіміне, қызаруына, азанда қабақтың жабысуына шағымданады. 2 күндей ауырған. Аурын шаң бөлмеде жұмыс істеуімен байланыстырады. Объективті: қабақтың шырыш қабаты және күмбезі айқын қызарғанда шырыш қабықтың жедел ісінуі, күмбезде шырыш-іріңді бөліністер байқалады.Болжам диагноз?

1. Увеит
2. Конъюнктивит
3. Кератит
4. Глаукома
5. Катаракта

50. Емхана офтальмологиялық бөлмесіне мынандай шағымдармен науқас келді; бастың ауруы, сол көзде ауру сезімі, қызаруы, көз жас безінің ісінуі, және флюктуациясы, қабағының қызаруы және ісінуі, көз ашылмайды.Болжам дигагноз?

1. Дакреоцистит
2. Дакреоаденит
3. Аденома

Құрастырған:Омарбек А.М

**«Офтальмология» пәнінен** **09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫНЫҢ ЖАУАП КІЛТТЕРІ (VІ курс, І аралық)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Тест жауаптары** |
| 1 | Д |
| 2 | В |
| 3 | Е |
| 4 | А |
| 5 | С |
| 6 | Е |
| 7 | Е |
| 8 | Д |
| 9 | В |
| 10 | В |
| 11 | А |
| 12 | В |
| 13 | В |
| 14 | В |
| 15 | С |
| 16 | А |
| 17 | С |
| 18 | В |
| 19 | В |
| 20 | Д |
| 21 | С |
| 22 | А |
| 23 | Д |
| 24 | А |
| 25 | В |
| 26 | С |
| 27 | Е |
| 28 | В |
| 29 | В |
| 30 | С |
| 31 | Д |
| 32 | В |
| 33 | Е |
| 34 | А |
| 35 | С |
| 36 | Е |
| 37 | Е |
| 38 | Д |
| 39 | В |
| 40 | В |
| 41 | А |
| 42 | В |
| 43 | В |
| 44 | В |
| 45 | С |
| 46 | А |
| 47 | С |
| 48 | В |
| 49 | В |
| 50 | Д |

**«Паллиативті көмек және онкология» пәнінен**

**09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫ**

**(ІV курс, І аралық)**

1. Сүт безі обырының өсу сатылары нешеден тұрады :

А) 1

В) 3

С) 6

D) 4

E) 5

2.Қазақстандағы алғашқы палиативті орталық қай жылы салынған?

A)1999

B)2001

C)1991

D)1998

E)2004

3.Палиативті сөзі латыннан аударғанда қандай мағынаны білдіреді

A)Емдеу

B)Cақтау

C)Бетперде

D)Асқыну

E) Ісік

4. Қазіргі таңда палиативті көмек көрсету бойынша Қазақстанда неше орталық бар

A)4

B)37

C)56

D)19

E)11

5.Алғашқы хоспис пен үй жағдайында көмек көрсететін бригадалар қайда пайда болды?

A)Румыния

B)Швейцария

C)Түркия

D)Дания

E)Нидерландия

6. Ерте даму сатысындағы рак” деген ұғымға, қандай түрі жатады?

A) I а – даму сатысындағы рак

B)II а – даму сатысыдағы рак

C) III а – даму сатысындағы рак

D)эпителий ішкілік карцинома

E)эпителийдің дисплазиясы

7. Организмдегі қатерлі ісікке ұласудың барлық қалпытарын анықтауына, тіректі мәлімде болып табылады:

А) ісіктік құрылымы ақиқат бар болуы

B) ағза қызметінің бұзылуы

C)патологиялық бөлінетін заттар

D)паранеоплазия

E)ауырлықтың сезімдері

8. Қатерлі ісіктердің асқынуларын мүмкіндігінше азайтуға арналған,науқастың жағдайына қарай қолдануға болатын медициналық көмек көрсету

A)Алғашқы көмек

B)Ісіктің алдын алу шаралары

C)Паллиативті көмек

D)Физиологиялық көмек

E)Білікті медициналық көмек

9.Сүт безі қатерлі ісігінің местаздарының жиі кездесетін жерлеріне мыналар жатадыд;

A)Бүйрек,ми,жақ

B) Өкпе,ми,бауыр,сүйек,лимфа талшықтары

C) Өкпе,ми,бауыр,сүйек,лимфа түйіндері

D)Сүйек,ми,бұлшық ет,жүйке талшықтары

E) Ми,сүйек,без

10. Науқас адамның шағымы: әр мезгіл тамақтанганнан кеін ішкен асымды құсып тастайтын болдым дейді. Тексеріс кезінде асқазанның шыға беріс бөлігінің рагы, онымен қоса, сол жақтық бұғана үсті аймағында орналасқан лимфобез метастазы болып анықталды. Ауру төменде көрсетілген даму сатыларының қайсысына жатады:

A)белгісі жеткіліксіз

B) I сатысы

C) II сатысы

D) III сатысы

E) IV сатысы

11. Рактан болған дисфагияға тән:

А.парадоксальды дисфагия

B) дисфагия дәрежесінің науқастың тәулік бойындағы жүйке статусына тәуелділігі

C)дисфагияның үнемі үдей беруі

D) спазмға қарсы препараттар қабылдағанда дисфагияның жоғалуы

E) науқас салмағының өзгермеуі

12.Химиотерапияда ісік жасушаларына не болады

A)Ісік жасушалары дамуын тоқтатады

B)Ісік жасушалары өледі

C)Ісік жасушалары дамиды

D)Ісік жасушаларына ештеңе болмайды

E)Ісік жасушалары қозады

13. Сүт безінің қатерсіз ісігінің бір түрі

A)Лимфомалық

B) Местаздық

C) Липома

D) Астеген

E) Патологиялық

14. Рактан болған дисфагияға тән:

A)парадоксальды дисфагия

B)дисфагия дәрежесінің науқастың тәулік бойындағы жүйке статусына тәуелділігі

C) дисфагияның үнемі үдей беруі

D)спазмға қарсы препараттар қабылдағанда дисфагияның жоғалуы

E) науқас салмағының өзгермеуі

15. Cүт безі қатерлі ісігінің 4 сатысының белгілері

A)Ентігу

B)Тез шаршау

C)Жоғары температура

D)іш өту

E)бас ауыру

16 Қазақстанда жылына сүт безі обыры ауруымен неше адам ауырады

A)5400

B)1200

C)3400

D)4000

E)5000

17. Өкпе рагының кеш клиникалық симптомдары

1. бөлік ателектазы

2. жоғарғы қуыс венасы синдромы

3. плеврит

4. жөтел

5. қан түкіру

А)1,2,3

B) 2,3

C) 2,4

D) тек қана 4

E) аталғанның барлығы

18.Сүт безі обырымен ауыру қаунен жоғалтатын фактор

A)Ерте босану

B)Аборт

C)Қызылшамен ауыру

D)Сүйек аурулары

E)Анорексия

19.Сүт безі обыры кезінде қандай паллиативті көмек көрсетуге болады

A)Арнайы операция

B)Кеудені жансыздандыру

C)Дұға,діни көмек

D)Арнайы инелерді қолдану

E)Ежедгі емдеу түрлерін қолдану

20.Сүт безі обыры ауруының алдын алу үшін не істеуге болады

A)Арнайы витаминдер ішу

B)Кеш туу

C)Менпауза кезінде гармональды препараттар қабылдау

D)Темекі,алкаголь ішімдіктен бас тарту

E)Физикалық жұмыс көп жасамау

21. Өңеш рагының және рак алды ауруларының дамуына келесі факторлардың ішінде қайсысы әсер етпейді:

A)термиялық күйік

B)ас мәзірінің өсімдік тектес тағамдық талшықтарға бай болуы

C)етті көп пайдалану

D)үй жағдайында сүрленген өнімдерді көп пайдалану

E)күшті алкогольді ішімдіктер ішу

22. Рактан болған дисфагияға тән:

А)парадоксальды дисфагия

B)дисфагия дәрежесінің науқастың тәулік бойындағы жүйке статусына тәуелділігі

C)дисфагияның үнемі үдей беруі

D) спазмға қарсы препараттар қабылдағанда дисфагияның жоғалуы

E) науқас салмағының өзгермеуі

23) Өкпе рагы мен рак алды ауруларының пайда болуына септігін тигізетін факторларға жатпайды:

А) ұзақ темекі шегу

B) иондаушы радиация

C) дұрыс емес тамақтану

D) ауаның өндірістік шаң-тозаңмен ластануы

E) химиялық канцерогендер

24. Ісік ауруына түбегейлі ем жүргізілген науқасты 3 жылдан кейін, тексеруге алуға жатады:

А) әр ай сайын

B) әр тоқсандық сайын

C)жарты жылда 1 рет

D)бір жылда 1 рет

E)екі жылда 1 рет

25.Қатерлі, тіндер мен мүшелерді бұзып-жарып өсетін, өңешті тарылтатын, ыдырататын, метастаз беретін, ауыр интоксикация және прогрессивті түрде кахексиямен көрінеді.

A)Зоб

B)Жүрек аурулары

C)Өңеш рагы

D)Өңеш обыры

E)Тамақ ауыруы

26.Өңеш обырын емдеудің бір түрі; іш қуысы жарылады,диафрагма кесіледі.Өңештің ортаңғы бөлігі іш қуысыарқылы жолмен сылынады да жоғарғы бөлігі мойын арқылы ортаңғы кеуде қуысында жіңішке ішекпен жалғасады.Бұл қандай әдіс?

A)Савиных әдісі

B)Сәулелі әдіс

C)Гарлок әдісі

D)Өңеш экстрипациясы

E)Гаврилиу

27.Зақымдалған мүшені (өңешті) толығымен алып тастау.Бұл хирургиялық емнің қандай түрі?

A)Өңешті стендтеу

B)Экстрипация

C)Резекция

D)Гарлок

E)Реканация

28. Сүт бездерін УДЗ 40 жасқа дейінгі әйелдерге жылына неше рет өту ұсынылады.

A)1

B)2

C)3

D)4

E)6

29.Тағамның өңештен қиналып жүруін қалай атаймыз?

A)Обыр

B)Ісік

C)Дисфагия

D)Метастаз

E)Катетер

30.Өңеш обырының жалпы клиникалық белгілері

A)Салмақ қосу

B)Анемия

C)Қан қысымының көтерілуі

D)Тіс ауруы

E)Тамақ ауруы

31.Тамақтың өңештен өту кезіндегі ауру сезімі

A)Дисфагия

B)Одинофагия

C)Гидрофагия

D)Гидрофобия

E)Экстрипация

32. Өңеш обырының диагностикалау.

A)Дәстүрлі бақылау түрлері

В) Фибробронхоскопия.

C)Химиотерапия

D)Ультракүлгін сәулелер арқылы

E)Толық тексерілу

33.Қандай әдіс дәрігер қарау кезінде анықталған өзгерістерді нақтылауға, қатерлігінің дәрежесін, екінші сүт безіне таралуын анықтауға мүмкіндік береді.

A­)Криптология

B)Менталогия

C)Маммография

D)Кистография

E)Местография

34.Сүт безі обырынан сақтану шаралары:

A)Қант диабетін болдырмау

B)Сүт безі обыры ауыруы бар адамдарға жақындамау

C)Физикалық жаттығулар көп жасау

D)Стресс алмау

E)Тәтті көп жеу

35.28-30 жас аралығында сүт безі обырымен ауру қаупін жоғарлататын факторларға жатады:

A)Ерте менархе

B)Аборт

C)Қант диабеті

D)Кеш босану

E)Бауырдың ауыруы

36.Қазақстанның қай қалаларында паллиативтік орталықтар бар

A)Өскемен,Алматы,Семей,Орал

B)Павлодар,Өскемен,Қарағанды,Қостанай,Семей

C)Петропавл,Атырау,Ақтау,Орал,Шымкент

D)Тараз,Нұр-Сұлтан,Қызылорда,Риддер

E)Түркістан,Жетісу,Аягөз

37. Паллиативті көмектің клиникалықтан айырмашылығы?

A)Тек витаминдер беріледі

B)Адамдарды ерекше әдіспен емдейді

C)Айырмашылық жоқ

D)Психологиялық көмек көрсетіледі

E)А

38. Қазақстандағы қазіргі паллиативті көмектің жағдайы?

A) Қазақстанда паллиативті көмекке мұқтаж 18 мың адам бар. Ол науқастардың 75 пайызы онкологиялық ауруларға шалдықса, 25 пайызы созылмалы, дауасыз дертке душар болып отыр

B) Қазақстанда паллиативті көмекке мұқтаж 19 мың адам бар. Ол науқастардың 95 пайызы онкологиялық ауруларға шалдықса, 5 пайызы созылмалы, дауасыз дертке душар болып отыр

C) Қазақстанда паллиативті көмекке мұқтаж 21 мың адам бар. Ол науқастардың 75 пайызы онкологиялық ауруларға шалдықса, 25 пайызы созылмалы, дауасыз дертке душар болып отыр

D) Қазақстанда паллиативті көмекке мұқтаж 7 мың адам бар. Ол науқастардың 75 пайызы онкологиялық ауруларға шалдықса, 25 пайызы созылмалы, дауасыз дертке душар болып отыр

E) Қазақстанда паллиативті көмекке мұқтаж 15 мың адам бар. Ол науқастардың 95 пайызы онкологиялық ауруларға шалдықса, 5 пайызы созылмалы, дауасыз дертке душар болып отыр

39.Қазақстандағы алғашқы хоспис қайда ашылды?

A)Астана

В)Cемей

C)Орал

D)Павлодар

E)Алматы

40.Өңештің ұзындығы

А)47

B)15

C)14

D)20

E)25

41.Сүт безі обырының өсуі нешен сатыдан тұрады?

A)5

B)8

C)4

D)3

E)2

42. Қолтық асты шұңқырында пайда болған түйін немесе кішкене құрылым қандай аурудың симптомы

A)Бас ісігі

B)Артериялық гипертензия

C)Зоб

D)Сүт безі обыры

E)Бүйрек жетіспеушілігі

43. Одинофагия деген не?

A) Tамақтың өңештен өту кезіндегі ауру сезімі

B)Кеуде ауыруы

C)Ұйқы қысуы

D)Тіс ауруы

E)Аяқ-қол қақсауы

44. Хирургиялық емді басқалай қалай атайды

A)Симптоматикалық

B)Эзофагектомия

C)Санаторикалық

D)Дәстүрлі

E)Скальпельдік

45. Өңеш қуысының реканализациясы деген не?

A) зақымдалған мүшені (өңешті) толығымен алып тастау.

B) дисфагияның дамуын тоқтатады.

C) лазер арқылы іскті алып тастап өңеш қуысын қалпына келтіру.

D) өңештің ісікпен зақымдалған жері алынады.

E) – мойынның сол жағынан және эпигастриден тесу арқылы өңешті алып тастау

46.Өңеш рагының этиологиясы қандай?

A)Өте ыстық сусындар мен тағамдар қабылдау

B)Ультракүлгін сәулелер көп жерде жүру

C)Осы аурумен ауыратын адамнан жұқтыру

D)Аз мөлшерде тамақтану

E)Тәтті көп жеу

47.Операцияның өңешті стендтеу түрінде не істелінеді

A) Экстирпация

B) Өңешті стендтеу

C) Өңеш қуысының реканализациясы

D) Резекция

E) Трансхитиальды алып тастау

48.Қатерлі ісіктің ерте білінетін симптомдары қандай?

A)Бас ауруы

B)Сүт безі мөлшерінің және пішінінің өзгеруі

C)Қан қысымының көтерілуі

D)Сүйектердің қақсауы

E)Бас айналуы

49.Бездің өзектерінен және үлестерінен түзілетін эпителий ісігі.

A)Эпителий ісігі

B)Сүт безі обыры

C)Обыр

D)Өкпе обыры

E)Өзек обыры

50.Қызаруы;сүт безінің бетінде көктамырлардың айқын көрінуі.Қандай аурудың симптомы

A)Обыр

B)Өкпе обыры

C)Өңеш обыры

D)Сүт безі обыры

E)Ұстама

51. Тік ішек рагын анықтауда келесі әдістер қолданылады, біреуінен басқа:

A)Саусақпен зерттеу

B)Ректороманоскопия

C)Ирригоскопия

D)Лапароскопия

E)Екі жақты лимфография

52. Тік ішекті саусақпен зерттеуді науқастың қай қалпында аяқтау керек:

A)Арқада жатып

B)Сол бүйірде жатып

C)Тізерлеп отырып

D)Тізе шоштақ қалыпында

E) Оң бүйірде жатып

53. Тік ішектің анальды бөлігінің рагына тән белгілер, мынадан басқасы:

A)Дефекация кезінде көп мөлшерде қанды бөлінділер

B)Дефекация кезінде анустағы ауыру сезімі

C)Жиі тенезмдер

D) Іш қату,

E) іш кебуі

54.Гипертониялық клизма жасаудың көрсеткіші:

A)анатониялық іш қату

B)ректоромоноскопияға дайындауда

C)холецистографияға дайындауда

D)тағамдық улануда

E)ішек өткізгіштігі бұзылысы диагностикасында

55. Майлы клизма жасау көрсеткіші:

A)тұрақты іш қату

B)массивті ісіктер

C)диагностикалық тексеруге дайындық

D) ішек өткізгіштігі бұзылуын емдеуде

E)улану

**Құрастырған:Жұмашева Асел Хамитқызы**

**«Паллиативтік көмек және онкология» пәнінен 09120100 «Емдеу ісі» мамандығына арналған аралық бақылау**

**ТЕСТ ТАПСЫРМАЛАРЫНЫҢ ЖАУАП КІЛТТЕРІ (ІV курс, І аралық)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Тест жауаптары** |
| 1 | E |
| 2 | A |
| 3 | C |
| 4 | E |
| 5 | D |
| 6 | A |
| 7 | A |
| 8 | С |
| 9 | С |
| 10 | D |
| 11 | C |
| 12 | В |
| 13 | С |
| 14 | C |
| 15 | А |
| 16 | Е |
| 17 | А |
| 18 | В |
| 19 | С |
| 20 | D |
| 21 | B |
| 22 | B |
| 23 | B |
| 24 | D |
| 25 | С |
| 26 | А |
| 27 | A |
| 28 | A |
| 29 | C |
| 30 | B |
| 31 | В |
| 32 | В |
| 33 | С |
| 34 | А |
| 35 | D |
| 36 | В |
| 37 | D |
| 38 | A |
| 39 | Е |
| 40 | E |
| 41 | C |
| 42 | D |
| 43 | A |
| 44 | B |
| 45 | C |
| 46 | А |
| 47 | B |
| 48 | В |
| 49 | В |
| 50 | D |
| 51 | D |
| 52 | C |
| 53 | C |
| 54 | A |
| 55 | A |