

**Бақылау –өлшеу құралы.
Педиатрия -2 кафедрасы
«Акушерлік және педиатрия негіздері » пәні бойынша
тест**

<question> Ұрық жүрек соғысын тыңдайтын медициналық құрал

<variant> стетоскоп

<variant> фонендоскоп

<variant> сызғыш

<variant> жамбас өлшегіш

<variant> қырғыш

<question> Жатыр атониясы дегеніміз:

<variant> жатырдың жиырылу қасиетінің болмауы

<variant> жатыр бұлшық еттерінің жиырылуы

<variant> жатырдың жиырылу қасиетінің жоғарылауы

<variant> диафрагманың жиырылуы

<variant> құрсақ бұлшық еттерінің жиырылуы

<question> Жүктіліктің күмәнсіз белгісіне жатады:

<variant> етеккірдің тоқтауы

<variant> тәбеттің өзгеруі

<variant> бетте дақтардың пайда болуы

<variant> ұрықтың жүрек соғысының естілуі

<variant> ұйқышылдық

<question> Рахитте ырсылдап ендігу ... пайда болады

<variant> III дәрежесінде

<variant> II дәрежесінде

<variant> I дәрежесінде

<variant> бастапқы кезеңінде

<variant> реконвалесценция кезеңіне

<question> Зәр құрамында Сулкович сынамасымен ... анықтайды

<variant> кальцийді

<variant> фосфорды

<variant> Д витаминін

<variant> темірді

<variant> магнийды

<question> Қайталай босанатын әйелдерде жатыр аранының ашылуы:

<variant> тәулігіне 1 см

<variant> сағатына 1 см

<variant> сағатына 2 см

<variant> сағатына 10 см

<variant> минутына 1 см

<question> Екінші дәрежелі рахитке ... тән емес

<variant> ырсылдап ендігу

<variant> бассүйек деформациясы

<variant> көкірек клетка деформациясы

<variant> аяқ-қол деформациясы

<variant> ішкі органның функциональды өзгерісі

<question> Балаларда рахиттің басты себебі ... болып табылады

<variant> Д витаминінің тапшылығы

<variant> теріде Д витаминінің жетіспеуі

<variant> ішекте Д витаминінің гидролизі мен сіңуінің бұзылуы

<variant> тағаммен Д витаминінің аз мөлшерде түсуі болып табылады

<variant> кальций, белок және т.б. витаминдердің жетіспеушілігі

<question> Рахит диагностикасына ... тән емес

<variant> бүйректің концентрациялық қабілеттілігі

<variant> нерв-бұлшықеттік бұзылыстар

<variant> тәртіптің өзгерісі

<variant> қаңқа деформациясы

<variant> патологиялық процесстің циклді өтуі

<question> Эклампсия белгісіне жатады:

<variant> ісік

<variant> құсу

<variant> эритроциттердің төмендеуі

<variant> талма

<variant> терінің қышуы

<question> Бимануальды тексеру кезінде анықтайды:

<variant> жатыр консистенциясын

<variant> жатыр мойнындағы патологиялық ошақты

<variant> сыртқы жыныс мүшелерінің дамуын

<variant> жатырдың ішкі аранының түсін

<variant> жатыр мойнының түсін

<question> Эритематозды дақтар фонында өлшемі 0,2-0,5см болатын, ішінде серозды-іріңді сұйықтық бар көпіршіктер мен бос көпіршіктер пайда болған. Басылатын жерлерде орналасады, интоксикация симптомдары байқалады. Өмірінің алғашқы аптасының соңында немесе кейін пайда болады. Сіздің диагнозыңыз

<variant> нәресте күлдіреуігі

<variant> баздану

<variant> нәрестенің некротикалық флегмонасы

<variant> себореялық дерматит

<variant> нәресте кандидозы

<question> Рахиттің I дәрежесінде ... көрінеді

<variant> жүйке-бұлшықеттік көріністер және сүйек түзілуінің минимальды бұзылысы

<variant> бассүйек, аяқ-қол, көкірек клеткасының деформациясы

<variant> сүйек және бұлшықет айқын өзгерісі

<variant> моторлық функция мен статикалық дамудың баяулауы

<variant> ішкі органда аздаған функционалдық өзгерістер

<question> Перифериялық қанның формалық элементтеріне ... жатады

<variant> эритроцит, лейкоцит, тромбоцит

<variant> эритроцит, лимфоцит, монобласт

<variant> гистиоцит, макрофаг, фибриоцит

<variant> плазмацит, тромбоцит, эозонофил

<variant> лейкоцит, ретикулоцит, миелоцит

<question> Плацентаның атқаратын қызметі болып табылады:

<variant> ұрықтың тыныс алуына қатысу

<variant> қоректендіру қызметін атқару

<variant> зат алмасу өнімдерін шығаруға қатысу

<variant> гормондар түзу қызметі

<variant> ферменттердың түзу қызметі

<question> Шүйде шашының түсуі терлегіштік рахиттің ... кезеңіне тән

<variant> бастапқы

<variant> өршу

<variant> қалдық көріністер

<variant> қайталану

- <variant> реконвалесценци
- <question> Рахиттің қалдық көріністер кезеңіне ... диагностика жасалады
- <variant> 2-3 жаста
- <variant> 6-8 айда
- <variant> 1 жаста
- <variant> 8-12 айда
- <variant> 18 айда
- <question> Рахиттегі остеосинтез бұзылысы синдромының клиникалық көрінісіне ... жатады
- <variant> үлкен еңбектің жабылмауы, бой мен тістің кеш дамуы
- <variant> аяқтың қисаюы, гаррисон жүлгесі
- <variant> мандай, самай төмпешігінің үлкеюі
- <variant> тәспілер,білезіктер,маржан жіпшелері
- <variant> буынның сырқырауы
- <question> Нәрестелерде сепсистің дамуына ... жатпайды
- <variant> дене бітімінің пропорцианалды еместігі
- <variant> эпидермис жұқалығы
- <variant> иммунды жүйе жетімсіздігі
- <variant> кіру қақпасының болуы
- <variant> асқазан ішек белсенділігінің төмендеуі
- <question> Дене қызуы субфебрильді көрсеткіші ... болады
- <variant> 37-38С
- <variant> 38-38.9С
- <variant> 40.5С-тан жоғары
- <variant> 39.-40.5С
- <variant> 36.6С
- <question> Ревматизмнің біріншілік бицилинді алдын-алуына ... жатпайды
- <variant> ревматикалық артрит өткізген балалар
- <variant> созылмалы тонзилиті бар балалар
- <variant> тістері зақымдалған балалар
- <variant> отбасында ревматизммен ауыратын науқастар бар балалар
- <variant> фарингитпен ауыратын балалар
- <question> Жүктіліктің айқын белгісі болып табылады:
- <variant> сүт бездерінен уыздың бөлінуі
- <variant> етеккірдің тоқтауы
- <variant> жүрек айну, құсу
- <variant> ұрықтың ұсақ бөлшектерін сипап анықтау
- <variant> жатыр көлемінің өсуі
- <question> Жетіліп және шала туылу ... анықталмайды
- <variant> анасының туу уақытының ұзақтығымен
- <variant> туылу кезіндегі дене салмағымен
- <variant> жетіліп туылған баланың белгілерімен
- <variant> жүктілік ұзақтығымен
- <variant> туылу кезіндегі дене ұзындығымен
- <question> Скарлатина клиникасына ... тән
- <variant> таңқурай тәрізді тіл
- <variant> майда бөртпелі энантема
- <variant> Филатов Коплик дақтары
- <variant> папулезді бөртпе
- <variant> мойын лимфотүйіндері ұлғаюы
- <question> Леопольдтің II-ші әдісімен анықтайды:
- <variant> келген бөліктің деңгейін

- <variant> ұрықтың позициясы мен түрін
- <variant> ұрықтың келген бөлігін
- <variant> нәрестенің мүшелік орналасуын
- <variant> жатыр түбі деңгейін, жатыр түбінде орналасқан ұрық бөлігін
- <question> Леопольд-Левицкийдің I-ші әдісімен анықтайды:
- <variant> ұрық позициясын
- <variant> позиция түрін
- <variant> жатыр түбіндегі ұрық бөлігін
- <variant> келген бөлігін
- <variant> ұрық басының жамбас қуысына қатынасын
- <question> Қалыпты жағдайда қағанақ суының мөлшері:
- <variant> 0,1-0,4 л
- <variant> 1,6-2,0 л
- <variant> 3,0-4,0 л
- <variant> 0,5-1,5 л
- <variant> 5-5,5 л
- <question> Д дәруменімен емдеуде ... сынамасы қолданылады
- <variant> Сулкович
- <variant> Люст
- <variant> Хвостека
- <variant> Маслов
- <variant> Любстейн
- <question> Босану мерзімін анықтамайды:
- <variant> ұрық қозғалысы бойынша
- <variant> іш шеңберін жатыр түбі биіктігіне көбейту арқылы
- <variant> соңғы етеккірінің алғашқы күніне 180 күнді қосу арқылы
- <variant> жатыр түбі деңгейіне қарап
- <variant> соңғы етеккірдің алғашқы күнінен 3 айды шегеріп, 7 күнді қосу арқылы
- <question> Ер бала 10 жаста. 3 жыл бойына ауырады. Объективті: тізе буыны шар тәрізді. Балтыр аяқ басы және шынтақ буындарының артриті бар. Буындарының қозғалыстары шектелген, ауырсынады. Таңертеңгілік құрысу бар. Сіздің ықтимал диагнозыңыз
- <variant> реактивті артрит
- <variant> жүйелі қызыл нокта
- <variant> ювенильді ревматоидты артрит
- <variant> Рейтер ауруы
- <variant> бруцеллез, артрит
- <question> Рахиттің жеделдеу кезеңінде ... симптом жоғарылайды
- <variant> остеоидты гиперплазия
- <variant> остеосинтез бұзылысы
- <variant> остеомаляция
- <variant> гепатоспленомегалия
- <variant> анемия
- <question> Шала туылудың III дәрежесінде салмақ ... гр тең
- <variant> 1001-1500
- <variant> 2501-3000
- <variant> 1501-2000
- <variant> 1500-1600
- <variant> 2001-2500
- <question> Ұрыққа байланысты шала туылудың себептеріне ... жатады
- <variant> ұрық жұмыртқасының аномалиясы
- <variant> жамбастың көлденең орналасуы

- <variant> көп жүктілік
- <variant> планцентарлық орналасу
- <variant> басымен орналасу
- <question> Рахиттің алғашқы кезеңінің көрінісіне ... жатады
- <variant> шүйдеде шаштың түсуі
- <variant> қандағы Са мөлшерінің төмендеуі
- <variant> аяқ қолдың қисаюы
- <variant> бас сүйегінің тығыздалуы
- <variant> маңдай төмпешігінің үлкеюі
- <question> Акушерлік таным ғылымы оқытады:
- <variant> жүктілік пен босану кезіндегі әйел организміндегі өзгерістерді
- <variant> ішкі мүшелер ауруларын
- <variant> эндокринді жүйе ауруларын
- <variant> ішкі жыныс мүше ауруларын
- <variant> әйелдер жыныс мүшелерінің ауруларын
- <question> Гестациялық жас..болып саналады.
- <variant> соңғы етеккірдің 1-ші күнінен босанғанға дейінгі апта саны
- <variant> ұрықтанудан 15 күн аралығы
- <variant> 76 күннен жүктіліктің соңына дейінгі
- <variant> 20 аптадан ұрықтың босануға дейінгі
- <variant> 15 аптадан ұрықтың босануға дейінгі
- <question> Қайталай босанатын әйелдерде босанудың III кезеңінің ұзақтығы
- <variant> 5-30 минут
- <variant> 1 сағат
- <variant> 10-12 сағат
- <variant> 2 сағат
- <variant> 6-8 сағат
- <question> Көбінесе бала өмірінің 1-ші айларындағы пиелонефритте инфекция... жолмен енеді
- <variant> гематогенді
- <variant> лимфогенді
- <variant> бронхогенді
- <variant> уриногенді
- <variant> аэрогенді
- <question> 12 жасар бала, ауырсынуға шағымданады, көбінесе аш қарынға, түнгі мезгілде, ашуланшақтық, әлсіздік болады. Шамамен 3 жылдан бері ауырады, соңғы кездері ауырсынулар жиіленді, қышқылмен лоқсу, құсу, іш қату пайда болды. Объективті: бозғылт, аз қуатты, қызыл дермографизм. Тіл қалың ақ тақтамен қапталған. Іші жұмсақ, эпигастрийдің жергілікті ауырсынуы. Сіздің болжам диагнозыңыз
- <variant> он екі елі ішектің ойық жара ауруы
- <variant> созылмалы холецистит
- <variant> созылмалы гастродуоденит
- <variant> функционалды диспепсия
- <variant> өт жолдарының дискинезиясы
- <question> Сүйек тінінің гипоплазиясының симптомына ... жатпайды
- <variant> қабырға аралық тәспілер
- <variant> бойдың өсуінің тежелуі
- <variant> сүт тістерінің кеш шығуы
- <variant> еңбектерінің кеш жабылуы
- <variant> тұрақты тістерінің кеш шығуы
- <question> Психикалық дамуды бағалауды зерттеуден бастайды:
- <variant> эмоционалды реакцияларды

- <variant> көру реакцияларын
- <variant> есту реакцияларын
- <variant> қолдардың қимыл реакцияларын
- <variant> жалпы қимыл реакцияларын
- <question> Босанғаннан кейінгі кезеңде қан кетуді тоқтатуда қолданылады:
- <variant> қуықты босату
- <variant> утеротониялық дәріні көк тамырға жіберу
- <variant> жатырды сырттай уқалау;|
- <variant> жатырдың бимануалды компрессиясы
- <variant> іштің төменгі бөлігіне мұз қою
- <question> Қандағы Са-ң жоғарылауы, гипофосфатемия ... байқалады
- <variant> бастапқы кезеңде
- <variant> өршу кезеңінде
- <variant> реконвалесценция кезеңінде
- <variant> қалдық көріністер кезеңінде
- <variant> айығу кезеңінде
- <question> Қызамықпен жиі ... жасқа дейінгі балалар ауырады
- <variant> 6 айдан 4
- <variant> 2 айдан 6
- <variant> 1 жастан 6
- <variant> 1,5 жастан 5
- <variant> 8 айдан 10
- <question> Қызылшаның жасырын кезеңі орташа есеппен ... күн
- <variant> 18-23
- <variant> 11-18
- <variant> 26-40
- <variant> 2-14
- <variant> 21-60
- <question> Пиелонефриттің жедел кезеңінде сұйықтықтың мөлшерін ... дейін көбейтеді
- <variant> 1,5-2 л-ге
- <variant> 500 мл-ге
- <variant> 800 мл-ге
- <variant> 1 л-ге
- <variant> 1,100 мл-ге
- <question> Туберкулез қоздырғышын ... ғалымы ашқан
- <variant> Р.Кох
- <variant> М.В. Ломоносов
- <variant> А.Ф.Тур
- <variant> Ибн Сина
- <variant> Н.П. Шабалов
- <question> Остеомаляция синдромының клиникалық көрінісіне ... жатпайды
- <variant> маржан жіпшесі
- <variant> еңбек шетінің жұмсаруы
- <variant> аяқтың О-тәрізді қисаюы
- <variant> краниотабес
- <variant> аяқтың Х-тәрізді қисаюы
- <question> Бала 2 жаста стационарға шағымдармен келді. ЖРВИ-мен ауырады Шағымы : түнде қарлықпа жөтел, қорылдау, ұзақ тыныс алу кезінде еңтігу пайда болды. Сіздің болжам диагнозыңыз
- <variant> жедел стенозды ларинготрахеит
- <variant> жедел пневмония

<variant> жедел обструктивті бронхит
 <variant> бронх демікпесі
 <variant> жедел тонзиллит
 <question> Тамақ қабылдағанына, дефекацияға байланысты емес және өт жолдарының бұзылу синдромы болмағанда, эпигастрий аймағының қайталанатын ауырсынуы болатын функционалды диспепсияның түрі
 <variant> эпигастральді ауру синдромы
 <variant> постпрандиальді дистресс синдром
 <variant> мутациялы диспепсия синдромы
 <variant> қанықтыру диспепсиясы
 <variant> вегетерианды диспепсия синдромы
 <question> Шала туылудың морфологиялық көріністеріне ... жатпайды
 <variant> кіндіктің ортада орналасуы
 <variant> жұмыртқа безінің ұмаға түспеуі
 <variant> мұрын мен құлақ шеміршектерінің жұмсаруы
 <variant> лануганың болмауы
 <variant> 2300 гр салмақ болуы
 <question> Терілік жанасу деп .. тамақтандыру әдісі айтылады.
 <variant> табиғи
 <variant> жартылай табиғи
 <variant> жасанды
 <variant> аралас
 <variant> жартылай аралас
 <question> Бала тек қана емшек емеді. Балаға ... бастап қосымша тамақ беру қажет.
 <variant> 6 айдан
 <variant> 9 айдан
 <variant> 3 айдан
 <variant> 4 айдан
 <variant> 18 айдан
 <question> Пиелонефритте ... зақымдалады
 <variant> тостақаншалар
 <variant> бүйректің қан-тамыр жүйесі
 <variant> шумақ
 <variant> қуықтың кілегей қабығы
 <variant> бүйректің лимфатикалық жүйесі
 <question> Жедел пиелонефритте зәр анализінде ... байқалады
 <variant> лейкоцитарлы формулананың солға жылжуыменен лейкоцитоз
 <variant> эритроциттер тұну жылдамдылығы-нің төмендеуі
 <variant> айқын анемия
 <variant> эритроциттердің төмендеуі
 <variant> түсті көрсеткіштің жоғарылауы
 <question> Паратгормон ... тепе-теңдігіне қатысады
 <variant> кальцийдің
 <variant> магнийдің
 <variant> темірдің
 <variant> фтордың
 <variant> мырыштың
 <question> Ерте жастағы балаларда анемияның алдын-алуға жүргізілетін шараларға ... жатады
 <variant> рациональды тамақтандыру
 <variant> антибиотикті ем
 <variant> витаминдік ем

- <variant> дәрілік шөптермен емдеу
- <variant> сүтті қоспалар беру
- <question> Балалардағы аллергиялық диатезге ... тән емес
- <variant> анық ісінкілік
- <variant> терінің қабыршақтануы
- <variant> сулану
- <variant> гнейс
- <variant> папула
- <question> Желшешек кезінде жасырын кезең ... созылады
- <variant> 11-21 күн
- <variant> 30 күн
- <variant> бірнеше сағаттан 1-2 күнге
- <variant> 11-25 күн
- <variant> 2-7 күн
- <question> Нәрестелер сепсисінде алғашқы іріңді ошақ болып ... табылады
- <variant> кіндік жарасы
- <variant> тері
- <variant> өкпе
- <variant> бала жолдасы
- <variant> ішек
- <question> Рахиттің жедел ағымы ... түсіндіріледі
- <variant> остеомаляция
- <variant> остеоидты гиперплазия
- <variant> бұлшық ет гипотониясы
- <variant> гипокальциемия
- <variant> гипофосфатемия және гипокальциемия
- <question> Д дәруменімен емдеу курсының аяқталуына ... қалыпқа келуі жатпайды
- <variant> қанның жалпы талдауы
- <variant> қандағы Са деңгейі
- <variant> қандағы Р деңгейі
- <variant> зәрдегі Са деңгейі
- <variant> зәрдегі Р деңгейі
- <question> Шала туылудың I дәрежесінде нәрестенің салмағы ... гр-ға тең
- <variant> 2001-2500
- <variant> 2501-3000
- <variant> 1000-1500
- <variant> 1501-2000
- <variant> 2000-2900
- <question> Кіндік баудың ұзындығы:
- <variant> 50-70 см
- <variant> 30-40 см
- <variant> 100-110 см
- <variant> 200-210 см
- <variant> 90-100 см
- <question> Қалыпты жағдайда ұрықтану жүреді:
- <variant> жатыр түтігінің ампулярлы бөлігінде
- <variant> қынапта
- <variant> құрсақ қуысында
- <variant> жатыр қуысында
- <variant> жатыр түтігінің мойын бөлігінде
- <question> Жедел ағымды рахит симптомына ... жатады

- <variant> остеомаляция
- <variant> остеоидты гиперплазия
- <variant> остеосинтез бұзылысы
- <variant> моторлық және спастикалық функцияның қалпына келуі
- <variant> қандағы кальциймен мен фосфордың қалыптануы
- <question> Рахитті емдегенде тағам құрамында ... болмайды
- <variant> қышқылдар
- <variant> сілтілер
- <variant> кальций
- <variant> фосфор
- <variant> дәрумендер
- <question> Жетіліп туылған нәресте құрсақішілік дамудың... аптасында туылады
- <variant> 37-42
- <variant> 25-23
- <variant> 26-37
- <variant> 32-38
- <variant> 28-36
- <question> 1жастағы балада ... тіс болу керек
- <variant> 8
- <variant> 4
- <variant> 2
- <variant> 14
- <variant> 6
- <question> III дәрежелі рахитке ... тән емес
- <variant> тері қабаттардың өзгерістері
- <variant> жүйке жүйесінің өзгерістері
- <variant> физикалық дамуда қалуы
- <variant> психомоторлы дамуда қалуы
- <variant> сүйектердің анық деформациясы
- <question> Жүктіліктің 2-ші жартысында қан кету себебі:
- <variant> плацентаның төмен орналасуы
- <variant> бала жолдасының бөліктерінің қалуы
- <variant> жатыр атониясы
- <variant> жатыр гипотониясы
- <variant> жатыр мойнының жыртылуы
- <question> Ревматизмдік шабуылға ... тән емес
- <variant> 3 аптаға созылған артрит
- <variant> 2-3 апта-бұрын стрептококты инфекциямен ауруы
- <variant> АСЛ-О жоғары титрі
- <variant> эндокардит
- <variant> полиартрит
- <question> Темір тапшылықты анемияны дәлелдейтін лабораториялық белгі көрсетініз
- <variant> сарысулық темір деңгейінің жоғарылауы
- <variant> сарысулық темір деңгейінің төмендеуі
- <variant> сарысулық темір деңгейінің төмендеуі
- <variant> трансферринмен қанығу деңгейінің төмендеуі
- <variant> сарысудың жалпы темірбайланыстырушы қабілетінің жоғарылауы
- <question> Гипотрофия дәрежесін ажырату үшін ... көңіл аударады
- <variant> бой, салмақ, психомоторлы даму, тері асты май қабатының қалыңдығына
- <variant> салмаққа
- <variant> босану кезінде гипоксияға

<variant> тері түсінің жағдайына
<variant> дисэмбриогенездік стигмалардың болуы
<question> Рахитке бейімдеуші факторларға ... жатады
<variant> табиғи тамақтандыру
<variant> ерте жасанды тамақтандыру
<variant> ультракүлгін жетіспеушілігі
<variant> шала туылу
<variant> гипостатура
<question> Біріншілік дәрежелі рахитке ... тән емес
<variant> көкірек клеткасының деформациясы
<variant> нерв-бұлшықеттік көріністер
<variant> краниотабес
<variant> шүйденің қалыңдауы
<variant> ішкі мүшелердің өзгерістерің болмаулы
<question> Ақуыз-жетіспеушілік анемия ағымының сипаты... болады
<variant> ауыр
<variant> орташа-ауыр
<variant> жеңіл
<variant> рецидивті
<variant> жедел
<question> Эпид.паротитпен жиі ... жастағы балалар ауырады
<variant> 5-12
<variant> 1-3
<variant> 15
<variant> 14
<variant> 3
<question> Бірінші дәрежелі анемияда гемоглобин көрсеткіші ...
<variant> 87-110 г/л
<variant> 110-120 г/л
<variant> 120-130 г/л
<variant> 70-80 г/л
<variant> 60-70 г/л
<question> I дәрежелі рахит диагнозына ... кезең сәйкес келеді
<variant> бастапқы
<variant> өршу
<variant> репарация
<variant> анық сүйек өзгерістері
<variant> қалдық көріністер
<question> Гиперкальциемия ... қызметін белсендіреді
<variant> қалқанша маңы безінің
<variant> ұйқы безін
<variant> айырша бездің
<variant> бауырдың
<variant> аталық бездің
<question> Гипертермия жіктеуіне ... жатпайды
<variant> афебрильді
<variant> субфебрильді
<variant> фебрильді
<variant> пиретикалық
<variant> гиперпиретикалық
<question> Сүйек тінінің остеомаляцияның ерте көрінісіне ... жатады

- <variant> бас сүйектерінің жұмсаруы
- <variant> қабырғалық тәсілдер
- <variant> маңдай төмпегі
- <variant> құс төсі
- <variant> қолда маржан жіпшелер
- <question> Функционалды диспепсияны емінде седативті терапияны қолданудың мақсатын атаныз
- <variant> ожж қызметін жақсарту
- <variant> тәбетін төмендету
- <variant> қан айналымы көлеміні қызметін жақсарту
- <variant> жүрек қызметінің седитациясы
- <variant> жұту рефлексінің седитациясы
- <question> Сулкович сынамасы... болып табылады
- <variant> зәрдегі кальцийдің сапалық анықталуы
- <variant> қандағы кальцийдің сапалық анықталуы
- <variant> сүйек миында кальцийдің сапалық анықталуы
- <variant> қандағы кальцийдің сандық анықталуы
- <variant> қандағы Са мен Р анықталуы
- <question> Спазмофилияның жасырын формасының түріне ... жатады
- <variant> Хвостек, Труссо, Люст симптомы, қозғыштықтың жоғарылауы
- <variant> ларингоспазм, тырысу, эклампсия
- <variant> эклампсия, Труссо, тырысу
- <variant> карпопедальды спазм, эклампсия, Хвостек
- <variant> Маслов симптомы, тырысу, эклампсия
- <question> Скарлатинаның ерте асқынуларына ... жатады
- <variant> ревматизм
- <variant> пневмония
- <variant> ортаңғы отит, синусит
- <variant> пиелонефрит
- <variant> ми абцесі
- <question> Рахиттің бастапқы сатысы ... анықталады
- <variant> 1,5-4 айда
- <variant> 5-10 күнде
- <variant> 8-12 айда
- <variant> 6-7 айда
- <variant> 1 жастан кейін
- <question> 13 жасар бала 3 жылдан бері тамақ қабылдағаннан кейін, 30-40 минуттан соң, іштің жоғарғы бөлігінің ауырсынуына, кейде таңертең аш қарынға және кешкі мезгілде шағымданады. Объективті: іштің пилородуоденальді аймағының ауырсынуы, кіндіктің жоғарғы оң бөлігінің белсенді бұлшық етті қорғанышы. ФЭГДС: он екі елі ішектің артқы қабырғасында жұлдызша тәрізді нәзік тыртық. Асқазан шырышы және дуоденум гиперемияланған, ісікті.
- Сіздің болжам диагнозыңыз
- <variant> жедел гастрит
- <variant> функционалды диспепсия
- <variant> жедел панкреатит
- <variant> созылмалы панкреатит
- <variant> он екі елі ішектің ойық жара ауруы
- <question> Гипотрофияның I дәрежесінде салмақ ... құрайды
- <variant> 10-20 %
- <variant> 21-25 %
- <variant> 26-32 %

- <variant> 31-35 %
- <variant> 5-10 %
- <question> Асфиксияның ауыр дәрежесінің клиникалық көрінісіне ... жатпайды
- <variant> тері жабындысы қызғылт түсті болуы
- <variant> Чейн-Стокс тыныс алуы
- <variant> 100 реттен кем жүрек соғуы
- <variant> тітіркендіргішке жауап бермеу
- <variant> бұлшық еттер атониясы
- <question> Созылмалы пиелонефриттегі қабынуға қарсы ем ретінде ...тағайындалады
- <variant> вольтарен
- <variant> трентал
- <variant> рибоксин
- <variant> преднизолон
- <variant> гепарин
- <question> Антибактериальды препараттар тағайындалғанда бактериурия ... аралығында жоғалады
- <variant> 3-5 күн
- <variant> 7 күн
- <variant> 10 күн
- <variant> 2 апта
- <variant> 1 ай
- <question> Кальцийдің қалыпты көрсеткіші ... (ммоль/л)
- <variant> 2,37-2,62
- <variant> 1,37-1,62
- <variant> 1,5-1,75
- <variant> 2,9
- <variant> 4,00-4,5
- <question> Нәрестенің жүрек соғысының стетоскопта естілуі жатады:
- <variant> жүктіліктің күмәнсіз белгісі
- <variant> жүктіліктің күмәнді белгісі
- <variant> жүктіліктің ерте мерзіміндегі белгісі
- <variant> жүктіліктің айқын белгісі
- <variant> айтолғақ белгісі
- <question> Нәрестенің геморрагиялық ауруының этиологиясы ... болып табылады
- <variant> К витамині дефициті
- <variant> темір тапшылық анемиясы
- <variant> бауырдың ферментативтік жетіспеушілігі
- <variant> пилороспазм, пилоростеноз
- <variant> пневмония, пневмопатия
- <question> Жүктіліктің күмәнді белгісіне жатады:
- <variant> ұрық бөлшектерінің анықталуы
- <variant> қынап пен жатыр мойнының көгеруі
- <variant> тәбеттің өзгеруі
- <variant> етеккірдің тоқтауы
- <variant> сүт бездерінен уыздың бөлінуі
- <question> Балаларда сүт тістері ... шығады
- <variant> 6-7 айда
- <variant> 4-5 айда
- <variant> 2-3 айда
- <variant> 9-10 айда
- <variant> 1 жаста

- <question> Аппар шкаласы бойынша бағалау ... аралығында жүргізіледі
- <variant> туылғаннан кейін 1-5 минуттан соң
- <variant> туылғаннан кейін 10 минуттан соң
- <variant> туылғаннан кейін 30-60 секундтан кейін
- <variant> туылғаннан кейін 5-10 сағаттан соң
- <variant> туылғаннан кейін 7-10 сағаттан соң
- <question> Төменгі тыныс жолдарына ... жатады
- <variant> бронхиола, альвеола
- <variant> мұрын, көмей
- <variant> көмей, трахея
- <variant> трахея,бронхиола
- <variant> бронх,трахея
- <question> Айқын гипофосфатемия және қандағы кальций құрамының қалыпты немесе төмен болуы ... кезеңінде байқалады
- <variant> өршу
- <variant> реконвалесценция
- <variant> қалдық көріністер
- <variant> бастапқы
- <variant> айығу
- <question> Гиперкальциемия ... безі қызметін белсендіреді
- <variant> қалқанша маңы
- <variant> ұйқы
- <variant> айырша
- <variant> бауырдың
- <variant> аталық
- <question> Жолдағы түсік кезіндегі жасалатын жедел көмек:
- <variant> спазмолитиктер
- <variant> жатыр қуысын қыру
- <variant> төсек режимі
- <variant> Николаев үштігі
- <variant> қан тоқтату
- <question> Нәрестелерде геморрагиялық синдром ... түрінде байқалмайды
- <variant> гемартроз
- <variant> кіндіктік қан кету
- <variant> өкпелік қан кету
- <variant> мелена
- <variant> ішектік қан кету
- <question> Босанғаннан кейінгі қан кетудің себебіне жатады:
- <variant> босану жолдарының жұмсақ тіндерінің жыртылуы
- <variant> гипертониялық ауру
- <variant> амниотомия
- <variant> ревматизм
- <variant> пиелонефрит
- <question> Нәресте басының еңбектері:
- <variant> үлкен еңбек
- <variant> кіші еңбек
- <variant> үлкен, кіші еңбектер
- <variant> 1-ші еңбек
- <variant> 2-ші еңбек
- <question> Қыз бала 13 жаста, қант диабетімен 5 жасынан ауырады. Басының ауруы, тұрақты аштық сезімнің болуы, салмақ қосқан, шөлдеу, полиурия. Терісі құрғақ, бауыры ұлғайған,

салмағы артқан. Жыныстық жетілуі артта қалған. Инсулиннің тәуліктік мөлшері – 1,2 БР/кг. Гликемия: 10,0-17,0 ммоль/л. Берілген жағдайдың себебі.

<variant> инсулин тапшылығы

<variant> инсулин мөлшерінің көбеюі

<variant> пубертатты кезең

<variant> инсулинрезистенттілік

<variant> тамақтың жетпеуі

<question> Көк жөтелдің баладағы негізгі белгісі .. болып есептеледі

<variant> спазмотикалық жөтел

<variant> жоғары температура

<variant> астмоидты тыныс

<variant> қақырықты ылғалды жөтел

<variant> өкпедегі сырылдар

<question> Сепсистің болжам диагнозы негізінде... қойылмайды

<variant> кіндік жарасында ісіну мен инфильтрат болғанда

<variant> бауыр және көк бауыр ұлғайғанда

<variant> дене қызуы 5 және одан көп күн жоғарылағанда

<variant> қанда гиперлейкоцитоз және нейтрофилёзда

<variant> эксудативты катаральды көріністерде

<question> Анасы жағынан шала туылу себептеріне ... жатпайды

<variant> спортпен айналысу

<variant> гипертония аурулары

<variant> профессионалды зияндықтар

<variant> жыныс жолдарының инфантилизмі

<variant> жүктілік кезіндегі токсикоз

<question> Күл қоздырғышына ... жатады

<variant> күл таяқшалары

<variant> аденовирус

<variant> герпес вирусы

<variant> стрептококк

<variant> стафилококк

<question> Нәрестелерде эпидермистің ... қабаты жақсы дамыған

<variant> түйіршікті

<variant> мүйізді

<variant> базалды

<variant> тікенекті

<variant> шыны тәрізді

<question> Спазмофилияда қанда ... анықталады

<variant> кальций деңгейінің төмендеуі

<variant> фосфор деңгейінің төмендеуі

<variant> кальций деңгейінің жоғарылауы

<variant> фосфор деңгейінің жоғарылауы

<variant> кальцийдің қалыпты мөлшерде болуы

<question> ДБҰ бойынша емшекпен емізудің ... принципі бар

<variant> 10

<variant> 5

<variant> 8

<variant> 7

<variant> 4

<question> Баланың бірінші тістері ... болады

<variant> төменгі медиальды күрек тістері

<variant> төменгі латеральды күрек тістері
<variant> жоғарғы медиальды күрек тістері
<variant> жоғарғы латеральды күрек тістері
<variant> азу тістері

<question>

Спазмофилияның негізгі белгісі

<variant> ұстама

<variant> сұйық нәжіс

<variant> температура жоғарлауы

<variant> құсу

<variant> жөтел

<question> Үлкен еңбек көбіне ... жабылады

<variant> 1-1,5 жаста

<variant> 8 айда

<variant> 6 айда

<variant> 2 жаста

<variant> 2-3 жаста

<question> Темір жетіспеушілік анемияға тән түстік көрсеткіш:

<variant> 0,8-0,6 (гипохромды)

<variant> 1,2 (гиперхромды)

<variant> 1,0 (нормохромды)

<variant> 0,8-1,0

<variant> 1,0-1,2

<question> Рахиттің қатер тобына ... балалар кірмейді

<variant> 3000 гр салмақта туылған

<variant> шала туылған

<variant> экссудативті-катаральды диатез

<variant> мальабсорбция

<variant> аз қозғалатындар

<question> Ерте жастағы балалардың фондық ауруларына ... кіреді

<variant> рахит

<variant> пневмония

<variant> жіті ішек ауруы

<variant> энцефалопатия

<variant> менингит

<question> Скарлатинаның ерте асқынуына ... жатады

<variant> отит

<variant> миокардит

<variant> гломерулонефрит

<variant> ми абцессі

<variant> гепатит

<question> Туылған кездегі үлкен еңбегінің қалыпты өлшемі ... см

<variant> 2,5-3,0

<variant> 1,5-1,5

<variant> 0,5-0,5

<variant> 3,5-4,5

<variant> 2,0-2,0

<question> Остеоид тінінің гиперплазиясының клиникалық көрінісіне ... жатады

<variant> самай төмпешігінің үлкеюі

<variant> краниотабес

<variant> аяқ-қолдың қисаюы

- <variant> еңбектің жабылмауы
- <variant> тістің кеш шығуы
- <question> Спазмофилияның пайда болу белгілеріне ... жатпайды
- <variant> А витаминінің жетіспеушілігі
- <variant> гипокальциемия
- <variant> алкалоз
- <variant> Д2 витаминінің үлкен дозасы
- <variant> көктемдік күн
- <question> Ұрықтың жатыр шырышты қабатына жабысуы.. деп аталады:
- <variant> имплантация
- <variant> секреция
- <variant> ұрықтану
- <variant> десквация
- <variant> овуляция
- <question> Остеомаляция синдромының клиникалық көрінісіне ... жатады
- <variant> аяқ-қолдың қисаюы
- <variant> үлкен еңбектің жабылмауы
- <variant> маңдай төмпешігінің үлкеюі
- <variant> бойдың жай өсуі
- <variant> буын аурулары
- <question> Пісіп жетілген фолликуланың жарылып, аналық жасушаның құрсақ қуысына шығуын атайды:
- <variant> етеккір
- <variant> пролиферация
- <variant> сары дененің өлуі
- <variant> овуляция
- <variant> десквация
- <question> Геморрагиялық синдромды диагностикалауда ... маңызды емес
- <variant> дуоденальды зондтау
- <variant> жалпы қан анализі
- <variant> қан ұю уақытын анықтау
- <variant> коагулограмма көрсеткіштері
- <variant> миелограмма
- <question> Д гипервитаминоз симптомына ... жатпайды
- <variant> қозғыштық
- <variant> ұйқышылдық, температурасының жоғарылауы
- <variant> іш қату, құсық
- <variant> лейкоцитурия
- <variant> анурия
- <question> Нәрестенің жүрек соғу жиілігі минутына:
- <variant> 80 рет
- <variant> 100-120 рет
- <variant> 60-70 рет
- <variant> 120-160 рет
- <variant> 20-40 рет
- <question> Балаларда бұлшық еттің физиологиялық гипертонусы ... сақталады
- <variant> 3 айда
- <variant> 1 айда
- <variant> 10-15 күнде
- <variant> 5 айда
- <variant> 1 жаста

- <question> Нәрестелердегі патологиялық сарғаю физиологиялық сарғаюдан айырмашылығында кездесетін ең дұрыс белгілері
- <variant> 3 күнге дейін
- <variant> күнге дейін
- <variant> сарғаюдың алақан мен табанға жайылуы 14 күнге дейін созылуы
- <variant> тізе дейінгі сарғаюы
- <variant> билирубин 100 мкм/л жоғары
- <question> Утеротониялық препаратқа жатады:
- <variant> метилэргометрин
- <variant> аспирин
- <variant> олететрин
- <variant> гентамицин
- <variant> форлакс
- <question> Қандағы фосфордың қалыпты көрсеткіші ... (ммоль/л)
- <variant> 1,45-1,77
- <variant> 2,5-3,5
- <variant> 0,75-3,25
- <variant> 2,75-3,25
- <variant> 0,55-1,0
- <question> Қызылшаға тән клиникалық белгілер .
- <variant> дақты-папулезді бөртпе
- <variant> майда нүктелі бөртпе
- <variant> жарықтан қорқу
- <variant> Бельский-Филатов дағы
- <variant> катаральды белгілер
- <question> Темір тамшылықты анемияда ... болады
- <variant> қан құрамындағы Нв көрсеткішінің төмендеуі
- <variant> тромбоцитопения
- <variant> эритропения
- <variant> лейкоцитоз
- <variant> эритроциттердің тұну жылдамдығының жоғарылауы
- <question> Дене салмағының 0,5 %-ын құрайтын қан кету:
- <variant> патологиялық
- <variant> физиологиялық
- <variant> шекаралық
- <variant> массивті
- <variant> артериалдық
- <question> Жіті циститтің клиникасында жиі ... тән
- <variant> іштің қатты ауруы
- <variant> фебрильды температура
- <variant> ісіктер
- <variant> қан қысымының жоғарылауы
- <variant> зәр шығарудың жеделдеуі
- <question> Рахиттің арнайы емі ... болып табылады
- <variant> Д витамині
- <variant> фитотерапия
- <variant> витаминді диета
- <variant> Са препараты
- <variant> массаж
- <question> Спазмофилияға ... тән емес
- <variant> қыста жиі болу

- <variant> балаларда 6-8 айда ауыру
- <variant> ұстамаға бейімділік
- <variant> рахитпен байланысты
- <variant> мезгілдік
- <question> Рахитті ... ажырату диагнозын жүргізбейді
- <variant> мальабсорбция синдромымен
- <variant> гепатофосфатациямен
- <variant> хондродистрофиямен
- <variant> тубулопатиямен
- <variant> туа біткен сүйек сынғыштығымен
- <question> Баланың лейкоцитарлық формуласында 2-ші қиылысу ... болады
- <variant> 4-жаста
- <variant> 2-3 жаста
- <variant> 5-8 жаста
- <variant> 1 жаста
- <variant> 7-10 жаста
- <question> Айтолғақ белгісі болып табылады:
- <variant> ретті толғақтың пайда болуы
- <variant> жатыр түбінің биіктеуі
- <variant> жүкті әйел салмағының артуы
- <variant> іш көлемінің ұлғаюы
- <variant> жатыр мойнындағы шырышты тығынның бөлінуі.
- !
- Ерте жастағы фондық ауруларға ... жатады.
- <variant> рахит
- <variant> пневмония
- <variant> жедел ішек аурулары
- <variant> энцефалопатия
- <variant> менингит