

<b>OÝTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</b>	<b>044-53/11 ( )</b> <b>Басылым № 1</b> <b>28 беттің 1-беті</b>
<b>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша</b> <b>білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</b>	

## **БІЛІМ АЛУШЫЛАРДЫҢ ӨЗІНДІК ЖҰМЫСЫНА АРНАЛҒАН ӘДІСТЕМЕЛІК НҰСҚАУЛАР**

**Пән:** Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы

**Пән коды:** MZhPF 3202-1

**БББ атауы:** 6B10102-«Педиатрия»

**Оқу сагаттарының/кредиттердің көлемі:** 150 сағат/5 кредит

**Оқытылатын курс пен семестр:** III курс, VI семестр

**Білім алушылардың өзіндік жұмысы:** 100 сағат

**Шымкент, 2022 жылы**

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 2-беті</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

Білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар 6B10102  
-«Педиатрия» жұмыс бағдарламасына (силлабусқа) сәйкес әзірленген және  
кафедра мәжілісінде талқыланды

Хаттама № 4 <sup>0</sup> « 15 » 12 2022 ж.

Кафедра менгерушісі Жакипбекова Г.С.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 3-беті

### Әдістемелік нұсқау № 1

**1. Тақырыбы:** Невроздар.

**2. Мақсаты:** Невроздың этиопатогенезін оқып үйрену.

**3. Тапсырмалар:**

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

**4. Орындау/бағалау түрі:**

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 1-2-ші апта да.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

**8. Бақылау**

**Сұрақтар**

1. Невроз дегеніміз не?
2. Невроз туралы түсінік қандай?
3. Невроздың этиопатогенезі қандай?
4. Невроздың жалпы көріністері қандай ?
5. Невроздың түрлері қандай ?
6. Невроздың патофизиологиялық алдын-алу шаралары және емдеу ұстанымдары қандай ?
7. Невроздың балалардағы даму ерекшеліктері қандай ?

**Тесттер**

1. Невроздар дамуында әлеуметтік факторларға ... жатады.

- A) ақпараттың тым артық болуы
- B) жоғары жүйке қызметінің типі
- C) өткерген аурулары
- D) эндокриндік ағзалардың жағдайы
- E) жасы

2. Адам неврозының негізгі түрлеріне ... жатады.

- A) неврастения және истерия
- B) психопатия
- C) аутизм
- D) психоз
- E) миастения

3. Невроз кезіндегі локомоторлық бұзылыстарға ... жатады.

- A) гипокинездер және гиперкинездер
- B) парездер
- C) параличтер
- D) парастезиялар
- E) аллергиялар

### Әдістемелік нұсқау № 2

**1. Тақырыбы:** Тыныс алу жүйесінің ақаулары

**2. Мақсаты:** Тыныс алу жүйесінің ақаулары себептері мен даму тетіктерін және этиопатогенезін оқып үйрену.

**3. Тапсырмалар:**

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <small>-1979-</small>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың езіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 4-беті	

3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

#### 5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.

#### 6. Тапсыру мерзімі: 2-ші аптада.

#### 7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қараңыз.

#### 8. Бақылау

##### Сұрақтар

1. Тыныс алу жүйесінің ақаулары дегеніміз не ?
2. Тыныс алу жүйесінің ақаулары этиопатогенезі қандай?
3. Тыныс алу жүйесінің ақаулары жіктелуі қандай?
4. Тыныс алу жүйесінің ақаулары белгілері қандай?
5. Тыныс алу жүйесінің ақаулары ерекшеліктері қандай?
6. Тыныс алу жүйесінің ақаулары алдын алу және емдеудің патофизиологиялық принциптері қандай?

##### Тесттер

1. Өкпенің агнезиясы диагностикаланады:

- A) Биохимиялық зерттеулер  
 B) Гистологиялық зерттеулер  
 C) рентгенография  
 D) Спирометрия  
 E) жалпы қан анализі

2. Уильямс-Кэмбелл синдромы мыналарға негізделген:

- A) Бронхтардың бұлышықет бөлігінің құрылымының бұзылуы  
 B) 2-6 қатарлы бронхтардың шеміршекті негізінің толық болмауы немесе құрылымының бұзылуы  
 C) Ірі тамырлардың ақауы  
 D) Жүре пайда болған бронхоэктаz  
 E) Жүрек ауруы

3. Өкпе ақауларының қалыптасуында мыналар маңызды:

- A) Нәрестенің тұғандағы салмағы  
 B) Жүктіліктің екінші жартысындағы қабыну аурулары  
 C) Эмбриональды дамудың тоқтауы немесе бұзылуы  
 D) Мерзімінен бұрын босану  
 E) Кеш жеткізу

#### Әдістемелік нұсқау № 3

#### 1. Тақырыбы: Респираторлы дистресс-синдромы.

#### 2. Мақсаты: Респираторлы дистресс-синдромының этиопатогенезін оқып үйрену.

#### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

#### 5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN</b> <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN</b> <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 5-беті

**6. Тапсыру мерзімі:** 3-ші аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

## 8. Бақылау

### Сұрақтар

1. Сыртқы тыныс жеткіліксіздігі дегеніміз не?
2. Гиповентиляцияның обструктивті және шектеулі түрлері қандай?
3. Тыныс алу реттелуінің бұзылуы дегеніміз не?
4. Респираторлы дистресс-синдромының этиопатогенезі қандай?
5. Респираторлы дистресс-синдромының патогенезінің негізгі түйіні қандай?
6. Респираторлы дистресс-синдромының патогенетикалық факторлары қандай?
7. Респираторлы дистресс-синдромының балалардағы ерекшеліктері қандай?

### Тесттер

1. Ересектердегі респираторлы дистресс-синдромының кезінде альвеолоциттер мен қылтамырлардың зақымдануының патогенезінде маңызды:  
 А) интерлейкиндер мен өспе жоятын фактордың (ФНО) әсері  
 В) супероксиддисмутазаның әсері  
 С) опиоидтық пептидтердің әсері  
 Д) антипротеаздардың әсері  
 Е) каталазалардың әсері
2. Респираторлы дистресс-синдромына тән көріністері:  
 А) гиперпноэ  
 В) ӨТС жоғарылауы  
 С) гипоксемия, тиімсіз оксигенотерапия  
 Д) гипероксемия, гиперкарпния  
 Е) индекс Тиффно 70%
3. Жаңа туылған балалардың Респираторлы дистресс-синдромы патогенезінің негізгі тізбегі болып табылады  
 А) ұяшықтар қабырғасында гиалиннің шөгүі  
 В) сурфактанттың жетіспеушілігі  
 С) өкпе тіні созылғыштығының төмендеуі  
 Д) жоғарғы тыныс жолдарының обструкциясы  
 Е) кіші бронхылардың жиырылуды

### Әдістемелік нұсқау № 4

**1. Тақырыбы:** Ревматизм.

**2. Мақсаты:** Ревматизм дертінің себептерімен даму механизмін оқып үйрену.

### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 4-ші аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

## 8. Бақылау

### Сұрақтар

1. Ревматизмнің этиологиясы қандай?

<p>OÝTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың езіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 6-беті</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

2. Ревматизмнің жіктелуі қандай?
3. Ревматизмнің патогенезі қандай?
4. Ревматикалық бұзылыстың сипаты қандай?
5. Ревматоидты полиартритінің ерекшеліктері қандай?
6. Ревмокардиттің этипатогенезі қандай?
7. Ревматизмнің балалардағы ерекшелігі қандай?

### Тесттер

1. Жедел ревматикалық кызбаның белгілеріне жатпайды:
  - A) жаралы -некротикалықвальвулит
  - B) Мукоидті ісіну
  - C) Ревматикалықгранулома
  - D) Фибринойдты некроз
  - E) Склероз
2. Жедел ревматикалық кызбаның улken диагностикалық критерийлеріне жатады:
  - A) Полиартрит
  - B) жоғары температура
  - C) Лимфоаденопатия
  - D) Тахикардия
  - E) антистрептококкты антиденелер титрінің жоғарылауы
3. Ревматикалық қызба, ағымының ауырлығына және оның болжамына не себеп болады:
  - A) Кардит
  - B) Полиартрит
  - C) Хорея
  - D) Ревматикалық түйіндер
  - E) Дөңгелек эритема

### Әдістемелік нұсқау № 5

1. **Тақырыбы:** Жүректің коронароленді емес патологиясы.
2. **Мақсаты:** Жүректің коронароленді емес патологиясының себептерімен даму тетіктерін оқып үрлену.

### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

### 4. Орындау/бағалау түрі:

- презентацияны дайындау және қорғау;

### 5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.

### 6. Тапсыру мерзімі: 5-ші аптада.

### 7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қараңыз.

### 8. Бақылау

### Сұрақтар

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 7-беті

1. Коронарографиді емес некроздар, негізгі түрлері, патогенезі және жүрек патологиясындағы маңызы қандай?
2. Гипертрофиялық түкүм қуалайтын кардиомиопатия, морфофункционалды өзгерістердің сипаттамасы қандай?
3. Рестриктивті кардиомиопатия дегеніміз не?
4. Миокардит этиологиясы қандай?
5. Эндокардиттер, ұғымды анықтау, этиологиясы қандай?

### **Тесттер**

1. Климаты қалыпты елдерде миокардит дамуының негізгі себебі қандай инфекциялық агенттер болып табылады?
  - A) Страфилококктар;
  - B) дифтериялық таяқша;
  - C) Энтеровирустар;
  - D) Актиномицеттер;
  - E) Трипаносомалар.
2. Қандай класты иммуноглобулиндердің деңгейі көбінесе жүқпалы миокардиттің жіті түрлерінде өседі?
  - A) IgA;
  - B) IgM;
  - C) IgG;
  - D) IgE.
  - E) Ig I
3. Идиопатиялық дилатациялық кардиомиопатиясы бар науқастарға тән ЭхоКГ-ға ең ықтимал өзгерісті тандаңыз?
  - A) жүрек қуысын Дилатациялау
  - B) миокардтың ошақтық гипокинезиясы
  - C) қолқа склерозы
  - D) он қарынша қабырғаларының гипертрофиясы
  - E) сол қарынша қабырғаларының гипертрофиясы

### **Әдістемелік нұсқау № 6**

#### **1. Тақырыбы: Атеросклероз**

**2. Мақсаты:** Атеросклероздың себептерімен даму тетіктерін оқып үйрену.

#### **3. Тапсырмалар:**

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### **4. Орындау/бағалау түрі:**

- Презентацияны дайындау және қорғау;

#### **5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

#### **6. Тапсыру мерзімі:** 6-ші аптада.

#### **7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

#### **8. Бақылау**

#### **Сұрақтар**

1. Қантамыр тонусының бұзылыстары қандай? Атеросклероз дегеніміз не?
2. Атеросклероздың этиологиясы қандай?
3. Атеросклероздың қауіп-қатер жайттары қандай?
4. Атеросклероздың пайда болуындағы жаңа теориялары қандай?

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 8-беті
«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың езіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	

5. Атеросклероздың пайда болуы мен дамуының патофизиологиялық тетіктері қандай?
6. Атеросклероздың патогенезі қандай?
7. Атеросклероздың асқынулары қандай?
8. Атеросклероздың алдын-алу шаралары және емдеу ұстанымдары қандай?

### Тесттер

- 1."Көпіршікті жасушалардың" пайда болуы липидтердің жинақталуымен байланысты  
 А) нейтрофилдер  
 В) макрофагтар  
 С) лимфоциттерде  
 Д) эритроциттерде  
 Е) эндотелиалды жасушалар
2. Атеросклероздың асқынуына жатады  
 А) қан тамырларының тромбозы  
 В) тромбоз  
 С) тромбоэмболия  
 Д) ми қан айналымының бұзылуы  
 Е) БИА
3. Коронарлық жеткіліксіздігінде липидтердің асқын тотығуын белсендіреді  
 А) миокардтағы прооксиданттар мен жартылай субстраттардың мөлшерін арттыру  
 В) анамnez  
 С) бір-бірімен қарым-қатынас  
 Д) жүрек - қан тамырлары  
 Е) кардиомиоциттердегі супероксиддисмутазаның және каталазаның белсенділігінің жоғарылауы

### Әдістемелік нұсқау № 7

1. Тақырыбы: Аралық бақылау № 1.
2. Мақсаты: 1-7 апта аралығында өткен материалды нақтылау.
3. Тапсырмалар:  
 1. Өткен тақырыптар бойынша тест тапсырмаларын орындау.
4. Орындау/бағалау түрі  
 • тестілеу түріндегі аралық бақылау;
5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.
6. Тапсыру мерзімі: 7-ші аптада.
7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қараңыз.
8. Бақылау

### Тесттер

1. Невроздар дамуында әлеуметтік факторларға ... жатады.  
 А) ақпараттың тым артық болуы  
 В) жоғары жүйке қызметінің типі  
 С) өткерген аурулары  
 D) эндокриндік ағзалардың жағдайы  
 Е) жасы
2. Адам неврозының негізгі түрлеріне ... жатады.  
 А) неврастения және истерия  
 В) психопатия  
 С) аутизм  
 D) психоз  
 Е) миастения
3. Невроз кезіндегі локомоторлық бұзылыстарға ... жатады.

<p style="text-align: center;">ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p style="text-align: center;">«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p><b>SKMA</b> —1979—</p>	<p style="text-align: center;">SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p style="text-align: center;">АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша</p> <p>білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>044-53/11 ( )</p> <p>Басылым № 1</p> <p>28 беттің 9-беті</p>	

- A) гипокинездер және гиперкинездер  
B) парездер  
C) параличтер  
D) парастезиялар  
E) аллергиялар
4. РА кезінде тән иммунологиялық өзгерістерді таңдаңыз
- A) антиядролық антиденелердің пайда болуы.  
B) ревматоидты факторды анықтау  
C) Гипокомплементемия.  
D) антикардиолипинді антиденелердің пайда болуы.  
E) антиденелердің циклдық цитруллинирленген пептидке пайда болуы.
5. Ревматоидты түйіндер туралы дұрыс тұжырымдарды таңдаңыз:
- A) 25-50% РА науқастарын анықтайды.  
B) урат кристалдары бар.  
C) паста тәрізді массаның бөлінуімен терінің закымдануы жиі байқалады.  
D) ең жіл локализация: шынтақ буынының иілу бетінде және қолдың ұсақ буындарының үстінде.  
E) Фибринойдты некроздың макрофагтармен, плазмалық жасушалармен, лимфоциттермен қоршалған ошағы.
6. РА ағымының негізгі нұсқаларын көрсетіңіз:
- A) Жіті.  
B) баяу үдемелі.  
C) Аралық.  
D) Созылмалы.  
E) Тез үдеткіш
7. Ересектердегі респираторлы дистресс-синдромының кезінде альвеолоциттер мен қылтамырлардың закымдануының патогенезінде маңызды:
- A) интерлейкиндер мен өспе жоятын фактордың (ФНО) әсері  
B) супероксиддисмутазаның әсері  
C) опиоидтық пептидтердің әсері  
D) антипротеаздардың әсері  
E) каталазалардың әсері
8. Респираторлы дистресс-синдромына тән көріністері:
- A) гиперпноэ  
B) ӨТС жоғарылауы  
C) гипоксемия, тиімсіз оксигенотерапия  
D) гипероксемия, гиперкапния  
E) индекс Тиффно 70%
9. Жаңа туылған балалардың Респираторлы дистресс-синдромы патогенезінің негізгі тізбегі болып табылады
- A) ұяшықтар қабыргасында гиалиннің шөгуі  
B) сурфактанттың жетіспеушілігі  
C) өкпе тіні созылғыштығының төмендеуі  
D) жоғарғы тыныс жолдарының обструкциясы  
E) кіші бронхылардың жиырылуы
10. Жедел ревматикалық қызбаның белгілеріне жатпайды:
- A) жаралы –некротикалық вальвулит  
B) Мукоидті ісінүү  
C) Ревматикалық гранулома

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p><b>SKMA</b> —1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>	<p>044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 10-беті</p>	

D) Фибриноидты некроз

E) Склероз

11. Жедел ревматикалық қызбаның улken диагностикалық критерийлеріне жатады:

A) Полиартрит

B) жоғары температура

C) Лимфоаденопатия

D) Тахикардия

E) антистрептококкты антиденелер титрінің жоғарылауы

12. Ревматикалық қызба, ағымының ауырлығына және оның болжамына не себеп болады:

A) Кардит

B) Полиартрит

C) Хорея

D) Ревматикалық түйіндер

E) Дәңгелек эритема

13. Климаты қалыпты елдерде миокардит дамуының негізгі себебі қандай инфекциялық агенттер болып табылады?

A) Страфилококктар;

B) дифтериялық таяқша;

C) Энтеровирустар;

D) Ақтиномицеттер;

E) Трипаносомалар.

14. Қандай класты иммуноглобулиндердің деңгейі көбінесе жұқпалы миокардиттің жіті түрлерінде өседі?

A) IgA;

B) IgM;

C) IgG;

D) IgE.

E) Ig I

15. Идиопатиялық дилатациялық кардиомиопатиясы бар науқастарға тән ЭхоКГ-та ең ықтимал өзгерісті таңдаңыз?

A) жүрек қуысын Дилатациялау

B) миокардтың ошақтық гипокинезиясы

C) қолқа склерозы

D) он қарынша қабырғаларының гипертрофиясы

E) сол қарынша қабырғаларының гипертрофиясы

16. "Көпіршікті жасушалардың" пайда болуы липидтердің жинақталуымен байланысты

A) нейтрофилдер

B) мақрофагтар

C) лимфоциттерде

D) эритроциттерде

E) эндотелиалды жасушалар

17. Атеросклероздың асқынуына жатады

A) қан тамырларының тромбозы

B) тромбоз

C) тромбоэмболия

D) ми қан айналымының бұзылуы

E) БИА

18. Коронарлық жеткіліксіздігінде липидтердің асқын тотығуын белсендіреді

A) миокардтағы прооксиданттар мен жартылай субстраттардың мөлшерін арттыру

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 11-беті</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

- B) анамнез  
 C) бір-бірімен қарым-қатынас  
 D) жүрек - қан тамырлары  
 E) кардиомиоциттердегі супероксиддисмутазаның және каталазаның белсенділігінің жоғарылауы

19. Кіші инсульт – МҚАЖБ жағдайында жалпы мильтік немесе ошақты симптомдар толығымен төмендейді:

- A) ауру басталғаннан 2 тәліктен 3 апта аралығында  
 B) бір ай ішінде  
 C) тәулік ішінде  
 D) 2-3 апта ішінде  
 E) 2-4 сағат ішінде

20. Паренхиматозды-субарахноидальды қан құйылу кезінде міндетті клиникалық көрініс болып табылады:

- A) ес жоғалту  
 B) орталық құрылымдардың ауытқуы  
 C) ликворда қанның болуы  
 D) тері қабаттарының бозаруы  
 E) ес жоғалту, тері қабаттарының бозаруы

21. Моторлы афазия он жақты МҚАЖБ кездеседі:

- A) сол жақ ішкі ұйқы артерия бассейнде  
 B) он жақ ішкі ұйқы артерия бассейнде  
 C) вертебральды-базилярлы бассейнде

### Әдістемелік нұсқау № 8

**1. Тақырыбы:** Гепатиттер.

**2. Мақсаты:** Гепатиттің себептері мен даму тетіктерін оқып үйрену.

### 3. Тапсырмалар:

- Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
- Теориялық материалды зерттеу және талдау.
- Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
- Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
- Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 8-шы аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

### 8. Бақылау

#### Сұрақтар

- Гепатит дегеніміз не?
- Гепатиттің этиопатогенезі қандай?
- Гепатиттің жіктелуі қандай?
- Гепатиттің белгілері қандай?
- Гепатиттің емдеу ұстанымдары қандай?
- Кездесу жиілігі қандай?
- Балаларда гепатит ағымының ерекшеліктері қандай?

### Тесттер

- ... созылмалы гепатиттің жиі себебі болып табылады.  
 А) Вирустар

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 12-беті

B) Бактериялар

C) Гельминттер

D) Риккетсиялар

E) Спирохеттер

2. Науқаста вирусты В гепатиттің ағымы ауыр түрі. Есі шатасқан, аузынан бауыр ісі шығады, геморрагиялық синдром анықталды. Науқастың қанын тексергенде - гипоальбуминемия, гипофибриногенемия, гипербилирубинемия, гипераммониемия байқалды. Осы өзгерістер тән:

A) шунтты комаға

B) ахолиясиндромына

C) холемиялық синдромына

D) бауыр-жасушалық комаға

E) порталды гипертензия синдромына

3. Науқасқа қойылған «Вирустық гепатит А» ауруына тән арнайы белгілер:

A) Қызба

B) Басы ауыруы

C) Тәбеттің төмендеуі

D) Тері мен шырышты қабаттардың сарғыштануы

E) Әлсіздік

### Әдістемелік нұсқау № 9

1. Тақырыбы: Де Тони-Дебре-Фанкони синдромы

2. Максаты: Де Тони-Дебре-Фанкони синдромы себептері мен даму тетіктерін оқып үйрену.

3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.

2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.

3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.

4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.

5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.

6. Тапсыру мерзімі: 9-шы аптада.

7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қараңыз.

8. Бақылау

Сұрақтар

1. Де Тони Дебре-Фанкони синдромы дегеніміз не?

2. Де Тони-Дебре-Фанкони синдромы этиологиясы және патогенезі қандай?

3. Де Тони-Дебре-Фанкони синдромының жіктелуі қандай?

4. Де Тони-Дебре-Фанкони синдромының балалардағы ерекшеліктері қандай?

Тесттер

1. Фосфордың жоғалуы рахиттің дамуына әкеледі, ал үлкен жастағы балалар мен ересектерде

...

A) остеомаляцияға.

B) нефролитиазға

C) асцитке

D) пиелонефритке

E) гломерулонефритке

2. Амин қышқылдары мен бикарбонаттың жоғалуы ...дамуға ықпал етеді.

A) метаболикалық ацидоз

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 13-беті

- B) метаболикалық алкалоз  
 C) гломерулонефрит  
 D) гликемия  
 E) гиперкальцемия  
 3. Толық симптом кешені қалыптасады...  
 A) өмірдің екінші жылы.  
 B) өмірдің алғашқы жылы.  
 C) 5-6 жаста манифестейді  
 D) 8-12 жас  
 E) екінші жарты жылдықта

#### Әдістемелік нұсқау № 10

1. Тақырыбы: Нефролитиаз.  
 2. Мақсаты: Нефролитиаз себептері мен даму тетіктерін оқып үйрену.

#### 3. Тапсырмалар:

- Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
- Теориялық материалды зерттеу және талдау.
- Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
- Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
- Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

#### 5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қарандыз.

#### 6. Тапсыру мерзімі: 10-ші аптада.

#### 7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қарандыз.

#### 8. Бақылау

#### Сұрақтар

- Нефролитиаз дегеніміз не?
- Нефролитиаздың этиологиясы мен патогенезі қандай?
- Несеп-тас ауруы дегеніміз не?
- Тас байлануына әкелетін бүйректік факторлар қандай?
- Несеп-тас ауруының балалардағы ерекшелігі қандай?
- Несеп шығарылуына механикалық бөгеттер болуынан дамитын бүйрек қызметінің постреналдық жеткіліксіздігі дегеніміз не?
- Бүйрек қызметінің жеткіліксіздігі дегеніміз не?
- Бүйрек қызметінің себептері қандай?

#### Тесттер

- Бүкіл денеге таралған жаппай ісіну — бұл:  
 A) анасарка  
 B) асцит  
 C) гидроперикард  
 D) гидроторакс
- Бүйрек тас ауруы кезінде зәрде байқалады:  
 A) макрогематурия  
 B) лейкоцитурия  
 C) глюкозурия  
 D) бактериурия
- Бүйрек тас ауруы кезінде ауырсыну таралады:  
 A) оң жақ жаурын астына  
 B) сол жақ жаурын астына

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 14-беті

C) оң жақ иыққа

D) шап аймаққа

### Әдістемелік нұсқау № 11

**1. Тақырыбы:** Эндемиялық жемсау.

**2. Мақсаты:** Эндемиялық жемсау дертінің этиопатогенезін оқып үйрену.

#### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 11-ші аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

#### 8. Бақылау

##### Сұрақтар

1. Эндемиялық жемсау дегеніміз не?
2. Эндемиялық жемсау этиопатогенезі қандай?
3. Эндемиялық жемсаудың жіктелуі қандай?
4. Эндемиялық жемсаудың белгілері қандай?
5. Балалардағы эндемиялық жемсаудың ерекшеліктері қандай?
6. Кездесу жиілігі қандай?
7. Эндемиялық жемсау дертінің алдын алу мен емдеудің патофизиологиялық ұстанымдары қандай?

##### Тесттер

1. Тамақ құрамында йодтың жеткіліксіздігінен дамиды:

- A) Диффузды токсикалық жемсау
- B) Семіздік
- C) қант диабеті
- D) эндемиялық жемсау

2. Тахикардия, экзофтальм, трепор симптомдарымен көрінетін ауру:

- A) гипотиреоз
- B) тиреотоксикоз
- C) Қант диабеті
- D) Эндемиялық жемсау

3. Қалқанша безі ауруларының диагностикасы кезінде қанда зерттеу маңызды болып табылады:

- A) Лейкоцитер, ЭТЖ
- B) гемоглобин, түстік көрсеткіш
- C) T3, T4, ТТГ гормондары
- D) Инсулин, глюкагон

### Әдістемелік нұсқау № 12

**1. Тақырыбы:** Эндокриндік бұзылулардың аутоиммундық механизмдері

**2. Мақсаты:** Эндокриндік бұзылулардың аутоиммундық механизмдері этиопатогенезін оқып үйрену.

#### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың езіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 15-беті

2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабақтың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

**4. Орындау/бағалау түрі:**

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 12-ші аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

**8. Бақылау**

**Сұрақтар**

1. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық механизмдерінің дегеніміз не?
2. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық механизмдерінің этиопатогенезі қандай?
3. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық бұзылыстарының жіктелуі қандай?
4. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық бұзылыстарының белгілері қандай?
5. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық бұзылыстарының ерекшеліктері қандай?
6. Кездесу жиілігі қандай?
7. Эндокриндік бұзылуардың аутоиммундық бұзылыстарының алдын алу мен емдеудің патофизиологиялық ұстанымдары қандай?

**Тесттер**

1. Тамақ құрамында йодтың жеткіліксіздігінен дамиды:

- A) Диффузды токсикалық жемсау
- B) Семіздік
- C) қант диабеті
- D) эндемиялық жемсау

2. Тахикардия, экзофтальм, трепор симптомдарымен көрінетін аурұ:

- A) гипотиреоз
- B) тиреотоксикоз
- C) Қант диабеті

- D) Эндемиялық жемсау

3. Қалқанша безі ауруларының диагностикасы кезінде қанда зерттеу маңызды болып табылады:

- A) Лейкоцитер, ЭТЖ
- B) гемоглобин, түстік көрсеткіш
- C) T3, T4, TTГ гормондары

- D) Инсулин, глюкагон

**Әдістемелік нұсқау № 13**

**1. Тақырыбы:** Қанның көлемінің бұзылуы. Қан жоғалту.

**2. Мақсаты:** Қан жоғалтудың этиопатогенезін оқып үйрену.

**3. Тапсырмалар:**

1. Сабақтың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабақтың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

**4. Орындау/бағалау түрі:**

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 13-ші аптада.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 16-беті

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

### 8. Бақылау

#### Сұрақтар

1. Қан көлемінің бұзылуы дегеніміз не?
2. Қан көлемінің бұзылуының этиологиясы қандай?
3. Гипо және гиперволемия дегеніміз не?
4. Гипо және гиперволемия патогенезі қандай?
5. Қан жоғалту түрлері қандай?
6. Қан жоғалту белгілері және салдары қандай?
7. Балалардағы қан жоғалту ерекшелігі қандай?

#### Тесттер

1. Қан жоғалту кезінде Альговер – Грубер индексі бойынша 1,5 және одан жоғары:  
 A) қан айналым көлемінің 40%  
 B) қан айналым көлемінің 30%  
 C) қан айналым көлемінің 20%  
 D) қан айналым көлемінің 10%  
 E) қан айналым көлемінің 5%
2. Аяқ көк тамырларынан веналық қан кету кезінде қолдану қажет:  
 A) аяқтың иммобилизациясы  
 B) қысып тұратын таңғыш салу  
 C) жәбірленушіні жатқызу  
 D) амбулаторлы көмек көрсету  
 E) ауруханаға жеткізу
3. Қан құю кезінде науқас жағдайы нашарлап, көкірек артында және бел аймағында ауырысну, бас ауру, бас айналу, жалпы әлсіздік пайда болды – бұл симптомдар жатады:  
 A) геморрагиялық шок  
 B) цитраттық шок  
 C) гемотрансфузиялық шок  
 D) анафилактикалықреакция  
 E) пирогендіреакция

#### Әдістемелік нұсқау № 14

**1. Тақырыбы:** ТШҚҰ-синдром

**2. Мақсаты:** ТШҚҰ-синдромы этиологиясын және патогенезін оқып үйрену.

#### 3. Тапсырмалар:

1. Сабактың тақырыбы бойынша әдебиет дайындау.
2. Теориялық материалды зерттеу және талдау.
3. Сабактың тақырыбы бойынша презентация дайындау.
4. Презентация материалын қысқаша және анық баяндау.
5. Презентация бойынша сұрақтарға жауап беруге дайын болу.

#### 4. Орындау/бағалау түрі:

- Презентацияны дайындау және қорғау;

**5. Орындау критерийлері:** № 1 қосымшаны қараңыз.

**6. Тапсыру мерзімі:** 14-ші аптада.

**7. Әдебиет:** № 2 қосымшаны қараңыз.

### 8. Бақылау

#### Сұрақтар

1. ТШҚҰ-синдромы дегеніміз не?
2. ТШҚҰ-синдромының этиопатогенезі қандай?
3. ТШҚҰ-синдромының себептері қандай?

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 17-беті</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p> <p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		

4. ТШҚҰ – синдромының түрлері қандай?
5. ТШҚҰ – синдромының диагностикалық критерийлері қандай?
6. ТШҚҰ – синдромының нәтижесі қандай?

### Тесттер

1. Септикалық шок кезінде ТШҚҰ - синдромының дамуының ең жіңі кездесетін себебі:  
 A) Коагулопатияның тұтынуы  
 B) Коагулопатияның өсуі  
 C) Тромбоцитопатия, тромбоцитопения  
 D) Цитокиндердің шығарылуы
2. ТШҚҰ – синдромы кезінде көп мүшелі жеткіліксіздіктің себебі болып табылады?  
 A) Фибриноген деградациясы өнімдері арқылы тіндік тыныс алушын тежелуі  
 B) микроциркуляцияның блокадасы  
 C) тромбинмен өмірге қажетті мүшелердің плазматикалық мемраналарының зақымдалуы  
 D) лизосомды мемраналардың тромбинмен зақымдалуы  
 E) иммунокомплексті синдром
3. ТШҚҰ – синдромы кезінде жаңа мұздатылған донорлық плазманы құюдың механизмі қандай?  
 A) фибриноген деградациясы өнімдерің байланыстыру  
 B) тұтынылған қан ұю факторларымен табиғи антикоагулянтардың орнын толтыру  
 C) тромбоциттердің агрегациялық қабілетін төмендету  
 D) Қан айналымындағы ТШҚҰ активаторларының концентрациясын төмендету  
 E) Жасушалы антигендерді жою

### Әдістемелік нұсқау № 15

1. Тақырыбы: Аралық бақылау № 2.
2. Мақсаты: 8-15 апта аралығында өткен материалды нақтылау.

#### 3. Тапсырмалар:

1. Өткен тақырыптар бойынша тест тапсырмаларын орындау.

#### 4. Орындау/бағалау түрі

- тестілеу түріндегі аралық бақылау;

#### 5. Орындау критерийлері: № 1 қосымшаны қараңыз.

#### 6. Тапсыру мерзімі: 15-ші аптада.

#### 7. Әдебиет: № 2 қосымшаны қараңыз.

### 8. Бақылау

#### Тесттер

1. ... созылмалы гепатиттің жиңі себебі болып табылады.  
 A) Вирустар  
 B) Бактериялар  
 C) Гельминттер  
 D) Риккетсиялар  
 E)Spirochetter
2. Науқаста вирусты В гепатиттің ағымы ауыр түрі. Есі шатасқан, аузынан бауыр иісі шығады, геморрагиялық синдром анықталды. Науқастың қанын тексергенде - гипоальбуминемия, гипофибриногенемия, гипербилирубинемия, гипераммониемия байқалды. Осы өзгерістер тән:  
 A) шунтты комаға  
 B) ахолиясиндромына  
 C) холемиялық синдромына  
 D) бауыр-жасушалық комаға  
 E) порталды гипертензия синдромына

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 18-беті

3. Науқасқа қойылған «Вирустық гепатит А» ауруына тән арнайы белгілер:
- A) Қызба
  - B) Басы ауыруы
  - C) Тәбеттің төмендеуі
  - D) Тері мен шырышты қабаттардың сарғыштануы
  - E) Әлсіздік
4. Фосфордың жоғалуы рахиттің дамуына әкеледі, ал үлкен жастағы балалар мен ересектерде ...
- A) остеомаляцияға.
  - B) нефролитиазға
  - C) асцитке
  - D) пиелонефритке
  - E) гломерулонефритке
5. Амин қышқылдары мен бикарбонаттың жоғалуы ...дамуға ықпал етеді.
- A) метаболикалық ацидоз
  - B) метаболикалық алкалоз
  - C) гломерулонефрит
  - D) гликемия
  - E) гиперкальцемия
6. Толық симптом кешені қалыптасады...
- A) өмірдің екінші жылы.
  - B) өмірдің алғашкы жылы.
  - C) 5-6 жаста манифестейді
  - D) 8-12 жас
  - E) екінші жарты жылдықта
7. Бұқіл денеге таралған жаппай ісіну — бұл:
- A) анасарка
  - B) асцит
  - C) гидроперикард
  - D) гидроторакс
8. Бүйрек тас ауруы кезінде зәрде байқалады:
- A) макрогематурия
  - B) лейкоцитурия
  - C) глюкозурия
  - D) бактериурия
9. Бүйрек тас ауруы кезінде ауырсыну таралады:
- A) оң жақ жаурын астына
  - B) сол жақ жаурын астына
  - C) оң жақ иыққа
  - D) шап аймаққа
10. Қан жоғалту кезінде Альговер – Грубер индексі бойынша 1,5 және одан жоғары:
- A) қан айналым көлемінің 40%
  - B) қан айналым көлемінің 30%
  - C) қан айналым көлемінің 20%
  - D) қан айналым көлемінің 10%
  - E) қан айналым көлемінің 5%
11. Аяқ көк тамырларынан веналық қан кету кезінде қолдану қажет:
- A) аяқтың иммобилизациясы
  - B) қысып тұратын таңғыш салу

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 19-беті

- C) жәберленушіні жатқызу
- D) амбулаторлық көмек көрсету
- E) аурұханаға жеткізу

12. Қан құю кезінде науқас жағдайы нашарлап, көкірек артында және бел аймағында ауырсыну, бас ауру, бас айналу, жалпы әлсіздік пайда болды – бұл симптомдар жатады:

- A) геморрагиялық шок
- B) цирраттық шок
- C) гемотрансфузиялық шок
- D) анафилактикалықреакция
- E) пирогендіреакция

13. Септикалық шок кезінде ТШҚҰ - синдромының дамуының ең жиі кездесетін себебі:

- A) Коагулопатияның тұтынуы
- B) Коагулопатияның өсуі
- C) Тромбоцитопатия, тромбоцитопения
- D) Цитокиндердің шығарылуы

14. ТШҚҰ – синдромы кезінде көп мүшелі жеткіліксіздіктің себебі болып табылады?

- A) Фибриноген деградациясы өнімдері арқылы тіндік тыныс алушын тежелуі
- B) микроциркуляцияның блокадасы
- C) тромбинмен өмірге қажетті мүшелердің плазматикалық мембраналарының зақымдалуы
- D) лизосомды мембраналардың тромбинмен зақымдалуы
- E) иммунокомплексті синдром

15. ТШҚҰ – синдромы кезінде жаңа мұздатылған донорлық плазманы құюдың механизмі қандай?

- A) фибриноген деградациясы өнімдерің байланыстыру
- B) тұтынылған қан ұю факторларымен табиғи антикоагулянтардың орнын толтыру
- C) тромбоциттердің агрегациялық қабілетін төмендету
- D) Қан айналымындағы ТШҚҰ активаторларының концентрациясын төмендету
- E) Жасушалы антигендерді жою

16. Тамақ құрамында йодтың жеткіліксіздігінен дамиды:

- A) Диффузды токсикалық жемсау
- B) Семіздік
- C) қант диабеті
- D) эндемиялық жемсау

17. Тахикардия, экзофтальм, тремор симптомдарымен көрінетін ауру:

- A) гипотиреоз
- B) тиреотоксикоз
- C) Қант диабеті
- D) Эндемиялық жемсау

18. Қалқанша безі ауруларының диагностикасы кезінде қанда зерттеу маңызды болып табылады:

- A) Лейкоцитер, ЭТЖ
- B) гемоглобин, тұстік көрсеткіш
- C) T3, T4, TТГ гормондары
- D) Инсулин, глюкагон

### СӨЖ-дің орындау және бағалау критерийлері

Бақылау түрі	Орындау критерийлері	Баға	Бағалау белгілері
Плагиат пәніне тексеру мен рефератты дайындау	1) әдебиеттердің саны – 5-тен кем емес, оларды жалпы стандарт бойынша реферат соңында міндетті түрде көрсету; 2) рефераттың көлемі – 10 компьютерлік парактан кем емес, А4 форматында, қатарлар арасы 1 жол интервалмен, 14-ші шрифтпен, 5 әдебиеттерден кем емес, толық ашылған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер келтірді, рефератты дұрыс, қатесіз дайындауды, рефератты плагиат пәніне тексергенде бірегейлік нәтижесі 40% немесе одан жоғары  3) рефератты дайындауға арналған толық ашылған жоспары болуы; 4) рефератта сызбалар, кестелер мен суреттер болуы; 5) рефератты дайындаудың ұқыптылығы болуы; 6) рефератты плагиат пәніне тексергенде бірегейлік нәтижесі 40% немесе одан жоғары	Өте жақсы 95-100 90-94 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, ұқыпты рефератты дайындауды, көлемі 10 компьютерлік парактан кем емес, А4 форматында, қатарлар арасы 1 жол интервалмен, 14-ші шрифтпен, 5 әдебиеттерден кем емес, толық ашылған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер келтірді, рефератты дайындаған-да принципиалды емес қателерді жіберді, рефератты плагиат пәніне тексергенде бірегейлік нәтижесі 40% немесе одан жоғары
		Жақсы 85-89 80-84 70-79 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, ұқыпты рефератты дайындауды, көлемі 10 компьютерлік парактан кем емес, А4 форматында, қатарлар арасы 1 жол интервалмен, 14-ші шрифтпен, 5 әдебиеттерден кем емес, толық ашылған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер келтірді, рефератты дайындағанда принципиалды емес қателерді жіберді, рефератты плагиат пәніне тексергенде бірегейлік нәтижесі 40% немесе одан жоғары
		Қанағатта- нарлық 65-69 60-64 50-54 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, бірақ ұқыпты емес рефератты дайындауды, көлемі 10 компьютерлік парактан кем емес, А4 форматында, қатарлар арасы 1 жол интервалмен, 14-ші шрифтпен, 5 әдебиеттерден кем, толық ашылмаған жоспары бар, рефератты дайындағанда принципиалды қателерді жіберді, рефератты плагиат пәніне тексергенде бірегейлік нәтижесі 40% немесе одан жоғары
		Қанағатта- нарлық- сыз 0-49 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес рефератты дайындаған жоқ немесе уақытында дайындауды, бі-рақ өз ойымен емес, ұқыпты емес, көлемі 10 компьютерлік парактан кем, А4 форматында, қатарлар арасы 1 жол интервалмен, 14-ші шрифтпен, әдебиеттер көрсетілген жоқ, жоспары жоқ, рефератты дайындағанда маңызды қателерді жіберді, рефератты плагиат пәніне тексергенде
		Қанағатта- нарлық- сыз 0-24	

		баллға сәйкес	бірегейлік нәтижесі 40% төмен
Презента-цияны дайындау және қорғау	1) әдебиеттердің саны – 5-тен кем емес, оларды жалпы стандарт бойынша презентация соңында міндетті түрде көрсету; 2) презентацияның көлемі – 20 слайдтан кем емес; 3) презентация дайындауда арналған толық ашылған жоспары болуы; 4) слайдтар қысқаша және маңызды болуы; 5) презентацияда сызбалар, кестелер мен суреттер болуы; 6) презентацияны дайындаудың ұқыптылығы болуы; 7) презентацияның мазмұнын қысқаша және түсінікті айтып беру; 8) презентацияның тақырыбы бойынша сұрақтарға қатесіз жауаптар беру	Өте жақсы 95-100 90-94 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, ұқыпты презентацияны дайындауды, көлемі 20 қысқаша және маңызды слайдтан кем емес, 5 әдебиеттерден кем емес, толық ашылған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер келтірді, қорғау кезінде терең білімін көрсетті және барлық қойған сұрақтарға қатесіз жауап берді
	Жақсы 85-89 80-84 70-79 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, ұқыпты презентацияны дайындауды, көлемі 20 қысқаша және маңызды слайдтан кем емес, 5 әдебиеттерден кем емес, толық ашылған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер келтірді, қорғау кезінде жақсы білімін көрсетті және сұрақтар қойғанда принципиалды емес қателер жіберді	
	Канағатта- нарлық 65-69 60-64 50-54 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес, өз ойымен, бірақ ұқыпты емес презентацияны дайындауды, көлемі 20 слайдтан кем емес, слайдтар маңызды емес, 5 әдебиеттерден кем, толық ашылмаған жоспары бар, тақырыбына сәйкес сызбалар, кестелер мен суреттер аз келтірді, қорғау кезінде сұрақтарға сенімді жауап берді, принципиалды қателер жіберді	
	Канағатта- нарлық- сыз 25-49 баллға сәйкес	Студент уақытында, тақырыбына сәйкес презентацияны дайындаған жоқ немесе уақытында дайындауды, бірақ өз ойымен емес, ұқыпты емес, көлемі 20 слайдтан кем, слайдтар маңызды емес, әдебиеттер көрсетілген жоқ, жоспары жоқ, сұрақтарға жауап бергенде маңызды қателерді жіберді немесе сұрақтарға жауап берсе алмады және презентацияны қорғай алмады	
	Канағатта- нарлық- сыз 0-24 баллға сәйкес		
Аралық бақылау-	Өткен тақырыптар бойынша тест	Өте жақсы 95-100	90-100% тест тапсырмаларын студент дүрыс орындауды

тестілеу	тапсырмаларының саны – 50	90-94 баллға сәйкес	
		Жақсы 85-89 80-84 70-79 баллға сәйкес	70-89% тест тапсырмаларын студент дұрыс орындағы
		Қанағатта- нарлық 65-69 60-64 50-54 баллға сәйкес	50-69% тест тапсырмаларын студент дұрыс орындағы
		Қанағатта- нарлық-сыз 25-49 баллға сәйкес	50%-дан төмен тест тапсырмаларын студент дұрыс орындағы
		Қанағатта- нарлық-сыз 0-24 баллға сәйкес	

СӨЖ-дың барлық түрлері электронды түрінде тапсырылады.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</b>	<b>044-53/11 ( )</b> <b>Басылым № 1</b> <b>28 беттің 23-беті</b>
<b>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</b>	<b>Косымша № 2</b>

### **Әдебиет: негізгі және қосымша**

#### **Қазақ тілінде**

##### **негізі:**

1. Патофизиология. Екітомдық. 1-2 т.: оқулық/ қазақ тіл. ауд. Б. А. Жетпісбаев, С. Б. Жәутікова; ред. В. В. Новицкий. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 1104 б. + эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Адо. Патофизиология: Оқулық. 1-2 т. - Эверо, 2015.
3. Нұрмұхамбетұлы, Ә. Патофизиология. 1-4 т.: оқулық/ Ә. Нұрмұхамбетұлы. - өнд., толықт. 4-бас. - Алматы: Эверо, 2015. - 766 бет с.

##### **қосымша:**

1. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабактарға нұсқау [Мәтін]: оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие/ В. В. Новицкий [ж. б.]; ред. басқ. В. В. Новицкий, О. И. Уразова; қаз. тіліне ауд. С. Б. Жәутікова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет с.
2. Жәутікова, С. Б. Мамандандырылған патологиялық физиология курсы: оқу-әдістемелік құралы. - Қарағанды: ЖК "Ақ Нұр", 2013.
3. Жәутікова, С. Б. Патологиялық физиология пәні бойынша ситуациялық есептер жинағы: оқу-әдістемелік құрал. - Қарағанды: ЖК "Ақ Нұр", 2013.

##### **электронды басылымдар:**

1. ПОӘК <https://ukma.kz> білім беру порталында орналаскан.
2. Патология: оқулық: 1-2 т. [Электронный ресурс]/ М. А. Пальцев, В. С. Пауков редакциясынан басқарғандар: М.: ГЭОТАР. – Медиа, 2015.
3. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабактарға нұсқау [Электронный ресурс]: оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие/ қаз. тіліне ауд. С. Б. Жәутікова; ред. В. В. Новицкий. - Электрон. текстовые дан. (63,4Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет, эл. опт. диск.

#### **Орыс тілінде**

##### **негізі:**

1. Патологическая физиология (Общая и Частная): учебник/ В.А. Фролов [и др.]. - 4-е изд., пер.и доп. - М.: Издательский дом "Высшее образование и наука", 2019. - 730 с.: с ил.
2. Адо. Патофизиология: Учебник, Т. 1-2. - Эверо, 2015.
3. Патофизиология. В 2 т. Т. 1-2: учебник/ под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой; М-во образования и науки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп; Рек. ГОУ ВПО "ММА им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 1488 с.

##### **қосымша:**

1. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабактарға нұсқау [Мәтін]: оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учеб. пособие/ В. В. Новицкий [ж. б.]; ред. басқ. В. В. Новицкий, О. И. Уразова; қаз. тіліне ауд. С. Б. Жәутікова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет с.
2. Патофизиология. Задачи и тестовые задания: учеб.-методическое пособие / под ред. П. Ф. Литвицкого; М-во образования и науки РФ. - Рек. ГОУ ВПО "ММА им. И. М. Сеченова". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 384 с.: ил.
3. Патофизиология: рук. к практическим занятиям: учеб. пособие/ под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 336 с.

##### **электронды басылымдар:**

1. Патологиялық физиология. Тәжірибелік сабактарға нұсқау [Электронный ресурс]: оқу құралы = Патофизиология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие/ қаз.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы «Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың езіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар	044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 24-беті

тіліне ауд. С. Б. Жәутікова; ред. В. В. Новицкий. - Электрон. текстовые дан. (63,4МБ). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 768 бет, эл. опт. диск.

2. Патофизиология. В 2 т. Т. 1-2 [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. В. В. Новицкого. - 4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (59,9 МБ). - М.: Издательская группа "ГЭОТАР - Медиа", 2010. - 1488 с., эл. опт. диск (CD-ROM).

#### Ағылшын тілінде

негізі:

1. Pathophysiology. Volume 1-3: the book for medical institutes/ A. D. Ado [and others]. - Almaty: "Evero", 2017. - 732 p.

2. Zhautikova, S. B. Review of pathophysiology: educational-methodical manual/ S. B. Zhautikova, U. Faroog. - Караганда: АҚНҮР, 2017. - 388 p.

3. Zhautikova, S. B. Collection of situational problems for discipline of pathological physiology-2: educational-methodical manual/ S. B. Zhautikova, U. Faroog. - Караганда: АҚНҮР, 2017. - 126 p.

#### Электронды деректер базалар

№	Атауы	Сілтеме
1	Репозиторий ЮКМА	<a href="http://lib.ukma.kz/repository/">http://lib.ukma.kz/repository/</a>
2	Республиканская межвузовская электронная библиотека	<a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a>
3	Консультант студента	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
4	Открытый университет Казахстана	<a href="https://openu.kz/kz">https://openu.kz/kz</a>
5	Закон (доступ в справочно-информационном секторе)	<a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a>
6	Параграф	<a href="https://online.zakon.kz/Medicine/">https://online.zakon.kz/Medicine/</a>
7	Научная электронная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/">https://elibrary.ru/</a>
8	Ашық кітапхана	<a href="https://kitap.kz/">https://kitap.kz/</a>
9	Thomson Reuters «Web of Science»	<a href="http://www.webofknowledge.com">www.webofknowledge.com</a>
10	ScienceDirect	<a href="http://www.sciencedirect.com/">http://www.sciencedirect.com/</a>
11	Scopus	<a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>

<p>OÝTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>—1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы		044-53/11 ( ) Басылым № 1 28 беттің 25-беті
«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар		

<p>OÝTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>—1979—</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Қалыпты және патологиялық физиология кафедрасы</p>		<p>044-53/11 ( )</p>
<p>«Мүшелер мен жүйелер патологиялық физиологиясы» пәні бойынша білім алушылардың өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар</p>		<p>Басылым № 1 28 беттің 26-беті</p>