

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы	044/38-11 11 беттің 1 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ	

**Пән бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған
бақылау-өлшеуіш құралдары**

Пән атауы: «Балалар аурулары пропедевтикасы-1»


Пән коды: ВАР 3205-1

БББ атауы: 6В10101 «Жалпы медицина»

Оқу сағаттарының көлемі (кредиттер): 120сағат (4 кредит)

Оқытылатын курс пен семестр: 3 курс, V семестр

Бақылау-өлшеуіш құралдары: аралық бақылау 1

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 2 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

**Аралық бақылау 1 арналған бағдарлама сұрақтары
(жеке тізіммен ұсыналады)**

Құрастырушы:

1. Кафедра меңгерушісі PhD Ануарбек Т.
2. Кафедра доценті м.ғ.к Мустафина К.А.
3. Кафедра доцент м.а. Баймаханова Б.Б.
4. Кафедра ассистенті Толеуова А.Е
5. Кафедра ассистенті Балтабаева Б.С

Хаттама № 11 «23» 06 2023ж

Каф.меңгерушісі, PhD



К.С.Кемельбеков

Аралық бақылау 1 арналған тест тапсырмалары (аралық бақылауға арналған билеттер сұрақтары немесе т.б.)

Құрастырушы:

6. Кафедра меңгерушісі PhD Ануарбек Т.
7. Кафедра доценті м.ғ.к Мустафина К.А.
8. Кафедра доцент м.а. Баймаханова Б.Б.
9. Кафедра ассистенті Толеуова А.Е
10. Кафедра ассистенті Балтабаева Б.С

Хаттама № 11 «23» 06 2023ж

Каф.меңгерушісі, PhD



К.С.Кемельбеков

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 3 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

Бақылау-өлшеуіш құралдары

1. Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары 1

Анамнез

1. Педиатриялық практикада анамнез жинау әдістемесінің ерекшеліктері. Ата-аналар мен балаларды сұраудың ерекшеліктері. Ауруларды диагностикалау үшін анамнездің маңызы. Анамнез бөлімдері.
2. Педиатриялық практикада анамнез жинау кезіндегі сұраудың реті. Аурудың анамнезі, негізгі бөлімдері мен қорытындылары. Өмір анамнезі, негізгі бөлімдер мен қорытындылар.

Жалпы қарау

1. Баланы жалпы қарау кезінде анықталатын көрсеткіштер, олардың диагностикалық маңыздылығы. Баланың санасының жағдайын бағалау, мінез-құлық және көңіл-күй көрсеткіштері. Дисморфогенез стигмалары туралы түсінік.
2. Педиатриялық практикадағы аурулар кезіндегі жағдайдың ауырлығын бағалаудың жалпы критерийлері.

Физикалық дамуы

1. Балалардың физикалық дамуындағы ауытқулардың семиотикасы және олардың жиі себептері.
2. Бала тамақтануының жетіспеушілігінің және артық тамақтануының клиникалық белгілері, ауытқу дәрежесін бағалау тәсілдері.

Тыныс алу жүйесі

1. Балалардағы тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: тексеру кезінде анықталған деректер.
2. Балалардағы тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: пальпация және перкуссия кезінде анықталған деректер.
3. Тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталған деректер. Негізгі тыныс алу шулары, баланың өсуі мен дамуы кезіндегі олардың өзгерістері.
4. Тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталған деректер.
5. Балалардағы тыныс алу органдарын зерттеудің аспаптық және функционалдық әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.
6. Кеуде қуысын тексеру. Кеуде қуысының түрін анықтау үшін қажетті белгілерді атаңыз. Көкірек қуысының қалыпты және әр түрлі ауруларда түрлері. Кеуде қуысының симметриялығын анықтау.
7. Тыныс алу қозғалысының жиілігін есептеу әдістемесі. Өртүрлі жастағы балаларда қалыпты тыныс алу қозғалысының жиілігі.
8. Кеуде қуысының ауруын анықтау әдістемесі. Кеуде қуысы ауруының пайда болу себептері. Кеуде қуысының эластикалылығын анықтау әдістемесі. Әр түрлі аурулар кезінде кеуде қуысының эластикалылығының өзгеруі.
9. Дауыс дірілін анықтау әдісі. Қалыпты дауыс дірілі және өкпенің әртүрлі ауруларында оның өзгеруі.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		11 беттің 4 беті

10. Патологиялық жағдайларда бронхиалды тыныс алу, амфориялық тыныс алу, оның пайда болу механизмі.

11. Құрғақ сырылдар және ылғалды сырылдар, олардың түрлері және пайда болу механизмі.

12. Бронхофонияны зерттеу әдістемесі. Қосымша тыныс шуылын атаңыз. Олардың пайда болу механизмі. Қосымша шуылдарды бір-бірінен ажырату үшін қолданылатын әдістерді атаңыз.

13. Плевраның үйкелуі мен үйкелуі оның пайда болу механизмі және айырмашылығы.

Жүрек-қантамыр жүйесі

1. Жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: тексеру кезінде анықталатын көрсеткіштер.

2. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: пальпация деректері.

3. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: зерттеу кезінде анықталатын пальпаторлық көрсеткіштер. Балалардағы Пульс сипаттамасы, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері. Балалардың өсу шамасына қарай артериялық қысымның өзгеруі, АҚҚ шамасын бағалау тәсілдері, нормативтік көрсеткіштер

4. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: перкуссия мәліметтері.

5. Тамыр шоғырының өлшемін анықтау әдістемесі. Тамыр шоғырының құрамына не кіреді?

Қалыпты қан тамырларының өлшемі.

6. Жүрек конфигурациясын анықтау әдістемесі. Жүректің митральды және қолқа конфигурациясының пайда болу себептері.

7. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталатын деректер.

8. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталатын деректер. Балалардағы жүрек шуының аускультативті сипаттамалары, олардың пайда болу себептері. Функционалды және органикалық шулардың айырмашылықтары.

9. Жүректің бірінші және екінші тоны қандай кезеңде пайда болады? Бірінші тонның жүректің екінші тонынан айырмашылығы. Жүрек тондарының дыбыс қаттылығының өзгеру себептері.

10. Жүректің I және II тонының әлсіреуі мен күшеюі механизмі. Қан айналымының үлкен және кіші шеңберіндегі қысым жоғарылаған кезде жүректің II тонының екпіні қай жерде жақсы естіледі?

11. Жүректің I және II тонының пайда болуы, қосарлануы және қосарлану механизмі қандай, ол қандай жерлерде тыңдалады?


12. Жүрек шуының жіктелуі. Систолалық және диастолалық Шу қандай жағдайда және сипаттамасы қандай?

13. Функциялық шулардың органикалық шудан айырмашылығы неде? Екі жармалы қақпақша толық шамасыздығында (жеткіліксіздігінде) қандай шу пайда болады, ол қандай жерлерде жақсы тыңдалады, қалай жүргізіледі, тыныс алудың қай фазасында күшейеді?

14. Қолқа қақпақшасының толық шамасыздығы (жеткіліксіздігі) кезінде қандай шу пайда болады, ол қандай жерлерде тыңдалады, қалай өткізіледі? Өкпе артериясының тарылуы кезінде қандай шу пайда болады, ол қай жерде тыңдалады?

15. Перикардтың үйкеліс шуының және плевроперикардиалды шудың туындау механизмі мен сипаттамасы қандай?

16. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін зерттеудің аспаптық және функционалдық әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		11 беттің 5 беті

17. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесінің функционалдық сынамалары, оларды бағалау, көрсеткіштердің нормативтік сипаттамалары. Балалар мен жасөспірімдердің жүрек-қантамыр жүйесінің функционалдық көрсеткіштерінің жас ерекшеліктері: жүрек жиырылу жиілігі, тамыр соғуы жиілігі, артериялық қысым, соққы және минут көлемі, қан ағынының жылдамдығы, айналмалы қан көлемі және т. б., нормативтік көрсеткіштер.

2. Аралық бақылау 1 тапсырмалары (силлабустарда көрсетілген тест тапсырмаларының, билеттердің және т. б. – тақырыптық жоспарларда және аралық бақылау түрінде)

V – семестр. Аралық бақылау 1

I нұсқа

1. Анамнезді жинау реті:

- Ауырудың анамнезі, өмірдің анамнезі
 - ауру анамнезі
 - өмір анамнезі, ауру анамнезі, шағымдары
 - ауру анамнезі, шағымдары, өмір анамнезі
 - өмір анамнезі, шағымдары, ауру анамнезі
2. Сурфактантты өндіру құрсақшілік кезеңде жүреді

- жаңа
- эмбриональды
- эмбриофетикалық
- терминалдық
- ерте фетальды

3. Салыстырмалы перкуссияның мақсаты :

- ағзадағы патологиялық өзгерістерді анықтау
- ішкі органдардың шекарасын анықтау
- ішкі ағзалардың шамасын анықтау
- ішкі мүшелердің нысанын анықтау
- ішкі ағзалардың ауруын анықтау

4. ... сызық, төс қырының бойымен жүреді.

- Lin. Sternales
- Lin. medianaanterior
- Lin. Parasternales
- Lin. Medioclaviculares
- Lin. axillaresanterior

5... төс айналасындағы сызық орналасқан.

- Вертикальды төс ортасы арқылы
- Төстің екі жақты қырының бойымен.
- Вертикальды бұғананың екі жақты ортасы арқылы
- Төс және бұғана орта сызығы арасының ортасында
- Екі жақты қолтық астының алдыңғы қыры бойымен

6. Жүректің салыстырмалы тұйығының сол жақ шегінің сыртқа ығысуы:

- сол жақ қарыншаның гипертрофиясы
- сол жақты экссудативті плевритпен.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 6 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

- c) сол жүрекше гипертрофиясы.
 d) оң жүрекше гипертрофиясы.
 e) оң жүрекшенің дилатациясы
7. Жүректің салыстырмалы тұйықтау шегінің жоғары жылжуы мүмкін:
 a) оң жақ жүрекшенің гипертрофиясы
 b) сол жақты пневмоторакс
 c) сол жақ жүрекшенің гипертрофиясы
 d) оң жүрекшенің дилатациясы.
 e) сол жақ қарыншаның гипертрофиясы.
8. Жүректің салыстырмалы тұйығының оң шекарасының сыртқа ығысуы:
 a) жүрек қалқанының ақауы
 b) правосторонним экссудативным плевритом.
 c) митральды клапанның жеткіліксіздігі.
 d) қолқаның стенозы
 e) ревматикалық емес кардит
9. Екінші жастағы балаларда жүрек тоны бар ...
 a) жүрек негізінде бірдей дыбыс
 b) үлкендерге қарағанда қатты
 c) әлсіреген
 d) өкпе артериясының II тонның екпіні
 e) II тонн жүрек ұшында 1 тоннан басым
10. Жүректің екі тонының күшеюі:
 a) сол жақ қарыншаның гипертрофиясы
 b) миокардит
 c) жіті жүрек жеткіліксіздігі.
 d) өкпе эмфиземасы.
 e) митральды тесіктің стенозы
11. Функционалдық Шу:
 a) миокард тонусының төмендеуі
 b) клапандар жармаларының деформациясы.
 c) кеміргіш хордтардың қысқаруы.
 d) эндокардтың органикалық өзгерістері.
 e) миокард склерозы.
12. Органикалық шулар сипатталады:
 a) дауыстылық
 b) өзгеріссіз
 c) жүрек шегінен тыс өткізілмейді.
 d) дене жүктемесінің өзгеруі кезінде күшейтіледі.
 e) тыныс алу кезінде өзгереді.
13. Систолалық органикалық Шу:
 a) үш жақты қақпақшаның жеткіліксіздігі
 b) митральды стеноз.
 c) үш жақты тесіктің стенозы.
 d) қолқа клапандарының жетіспеушілігі.
 e) өкпе артериясы қақпақшаларының жеткіліксіздігі.
14. Жаңа туған баланың өкпе тінінің айырмашылығы:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		11 беттің 7 беті

а) дәнекер тіннің мол дамуымен, қан тамырларының мол дамуымен, эластикалық тіннің жеткіліксіз дамуымен

и) дәнекер тіннің әлсіз дамуымен және қан тамырларының әлсіз дамуымен

с) жақсы дамыған эластикалық матамен және жақсы веноздық желімен

д) жеткіліксіз дамуымен, эластикалық мата

е) дамыған альвеолдармен және бұлшық еттінің мол дамуы

15. Жаңа туған нәрестенің денесінің ұзындығы ауытқиды

а) 46 см-ден 56 см-ге дейін

б) 32 см-ден 45 см-ге дейін

с) 28 см-ден 31 см-ге дейін

д) 56 см-ден 65 см-ге дейін

е) 65 см-ден 75 см-ге дейін

II нұсқа

1. Баланың эмбриональды даму фазасының қалыпты ұзақтығын құрайды:

A. ұрықтанудың 2-ші аптасына дейін

B. ұрықтанудың 1 айға дейін

C. ұрықтанудың 1,5 айға дейін

D. ұрықтанудың 2-3 айын

E. ұрықтанудың 3-4 айларына дейін

2. Перинатальды кезеңді құрайды..... :

A. Герминальды, эмбриональды, фетальды

B. Эмбриональды, неофетальды, ерте фетальды

C. Неофетальды, ерте және кеш фетальды

D. Ерте және кеш фетальды, интранатальды

E. Кеш фетальды, интранатальды, ерте неонатальды

3. Өкпе үстінде анықталатын қалыпты перкуторлы дыбыс:

A. сандық

B. қысқа, тұйық

C. анық өкпелік

D. тимпаникалық

E. қорап тәрізді

4. Кіші жастағы балаларда оң жақта бұғана орта сызығы бойымен өкпенің төменгі қырының орналасу деңгейі:

A. III қабырға

B. IV қабырға

C. V қабырға

D. VI қабырға

E. VII қабырға

5. Миокардтың ұлғаюымен дифференцировкасы қандай жаста байқалады?

A. 1 жасқа дейін

B. өмірінің алғашқы 2 жылында


C. 5 жаста

D. 6-10 жаста

E. алғашқы 6 айда

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 8 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

6. Артериальды өзектің анатомиялық жабылу уақытын көрсетіңіз?
- 6 айдан
 - 1 жылдан
 - 3 жастан
 - 2 айдан
 - 6 жастан
7. 1 реттік автоматизм функциясын қандай коммуникациялық байланыс орындайды?
- атриовентрикулярлы байланыс
 - синустық түйін
 - Гисс шоғыры
 - Пуркинье талшықтары
 - Гисс шоғырының аяқтары
8. 3-7 жастағы баланың систолалық артериальдық қысымының көрсеткіші қанша ?
- 90-100 мм.сын.бағ
 - 70-75 мм. сын.бағ
 - 80-90 мм. сын.бағ
 - 100-110 мм. сын.бағ
 - 60-70 мм. сын.бағ
9. ҚАПА (қарынша аралық перденің ақауы) аускультативті өзгерістің сипаттамасы көрсетіңіз?
- сол жақта 3-4 қабырға аралықта жұмсақ систолалық шу
 - оң жақта 2 қабырға аралықта систолалық шу
 - сол жақта 2 қабырға аралықта дөрекі систолалық шу
 - сол жақта 3-4 қабырға аралықта диастолалық шу
 - сол жақта 3-4 қабырға аралықта дөрекі систолалық шу
10. Ашық артериялық өзектегі аускультативті өзгерістің сипаттамасы көрсетіңіз?
- сол жақта 3-4 қабырға аралықта дөрекі систолалық шу
 - систола-диастолалық шу "машины" сол жақта 2 қабырға аралық
 - сол жақта 2 қабырға аралықта дөрекі диастолалық шу
 - оң жақта 2 қабырға аралықта систолалық шу
 - сол жақта 2 қабырға аралықта систолалық шу
11. Ұрық пен нәрестедегі тұрақсыз ырғақтың себебін атаңыз?
- ацетилхолинге жоғары сезімталдық
 - норадреналинге жоғары сезімталдық
 - вегетативті жүйке жүйесінің дисбалансы
 - синус түйінінің митохондриясының аз болуы
 - эктопиялық ошақтың белсенділігі
12. 3 жастағы баланың жүректің салыстырмалы шекарасының жоғарғы шекарасы орналасқан:
- I қабырға аралық
 - II қабырға аралық
 - III қабырға
 - III қабырғаның жоғарғы шеті
 - III қабырғаның төменгі шеті
13. 5жастағы баланың жүректің салыстырмалы шекарасының сол шекарасы орналасқан:
- Сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 2 см сыртқа.
 - Сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 1 см сыртқа
 - Сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 1,5 см сыртқа

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 9 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

- D. Сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 0,5 см см сыртқа.
 E. сызық бойында немесе сол жақ бұғана орта сызығы бойымен 0,5 см ішке.
14. 5 жастағы баланың тыныс алу жиілігі құрайды:
- 25
 - 35
 - 40
 - 20
 - 16-18
15. Бірінші жастағы балада өкпе сегменттері нашар желдетіледі:
- 2,6, 10
 - 2 және 7
 - 4 және 5
 - 6, 10 және 3
 - 3 және 5

Билеттер: Аралық бақылау 1

Билет №1


1. Педиатриялық практикада анамнез жинау әдістемесінің ерекшеліктері. Ата-аналар мен балаларды сұраудың ерекшеліктері. Ауруларды диагностикалау үшін анамнездің маңызы. Анамнез бөлімдері.
2. Кеуде қуысын тексеру. Кеуде қуысының түрін анықтау үшін қажетті белгілерді атаңыз. Көкірек қуысының қалыпты және әр түрлі ауруларда түрлері. Кеуде қуысының симметриялығын анықтау.
3. Жүрек шуының жіктелуі. Систолалық және диастолалық шу қандай жағдайда және сипаттамасы қандай? Функциялық шулардың органикалық шудан айырмашылығы неде? Екі жақты қақпақша толық шамасыздығында (жеткіліксіздігінде) қандай шу пайда болады, ол қандай жерлерде жақсы тыңдалады, қалай жүргізіледі, тыныс алудың қай фазасында күшейтіледі?

Билет №2

1. Педиатриялық практикада анамнез жинау кезіндегі сұраудың реті. Аурудың анамнезі, негізгі бөлімдері мен қорытындылары. Өмір анамнезі, негізгі бөлімдер мен қорытындылар.
2. Тыныс алу қозғалысының жиілігін есептеу әдістемесі. Әртүрлі жастағы балаларда қалыпты тыныс алу қозғалысының жиілігі.
3. Қолқа қақпақшасының толық жанаспауы (жеткіліксіздігі) кезінде қандай шу пайда болады, ол қандай жерлерде тыңдалады, қалай өткізіледі? Өкпе артериясы ауызының тарылуы кезінде қандай шу пайда болады, ол қай жерде тыңдалады?

Билет №3

1. Баланы жалпы қарау кезінде анықталатын көрсеткіштер, олардың диагностикалық маңыздылығы. Баланың санасының жағдайын бағалау, мінез-құлық және көңіл-күй көрсеткіштері.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 10 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

2. Кеуде қуысының ауруын анықтау әдістемесі. Кеуде қуысы ауруының пайда болу себептері. Кеуде қуысының икемділігін анықтау әдістемесі. Әр түрлі аурулар кезінде кеуде қуысының икемділігінің өзгеруі.

3. Жүректің I және II тонының әлсіреуі мен күшеюі механизмі. Қан айналымының үлкен және кіші шеңберіндегі қысым жоғарылаған кезде жүректің II тонының екпіні қай жерде жақсы естіледі?

Жүректің I және II тонының пайда болу, ыдырау және ыдырау механизмі қандай, ол қай жерде тыңдалады?

Билет №4

1. Балалардың физикалық дамуындағы ауытқулардың семиотикасы және олардың жиі себептері.

2. Дауыстық дірілдеуді зерттеу әдістемесі. Қалыпты дауыстық дірілдеу және өкпенің әртүрлі ауруларында оның өзгеруі. Патологиялық жағдайларда бронхиалды тыныс алу, амфориялық тыныс алу, оның пайда болу механизмі.

3. Перикардтың үйкеліс шуының және плевроперикардальды шудың пайда болу механизмі мен сипаттамасы қандай, ол қандай жерлерде тыңдалады?

Билет №5

1. Балалардағы тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: тексеру кезінде анықталған деректер.

2. Жүрек конфигурациясын анықтау әдістемесі. Жүректің митральды және қолқа конфигурациясының пайда болу себептері.

3. Балалардағы жүрек-қан тамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталатын деректер.

Билет №6

1. Балалардағы тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: пальпация және перкуссия кезінде анықталған деректер.

2. Балалардағы жүрек-қан тамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталатын деректер. Балалардағы жүрек шуының аускультативті сипаттамалары, олардың пайда болу себептері. Функционалды және органикалық шулардың айырмашылықтары.


3. Жүректің бірінші және екінші тоны қандай кезеңде пайда болады? Бірінші тонның жүректің екінші тонынан айырмашылығы. Жүрек тонының дыбыс деңгейін өзгерту себептері.

Билет №7

1. Тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталған деректер. Негізгі тыныс алу шулары, баланың өсуі мен дамуы кезіндегі олардың өзгерістері.

2. Балалардағы жүрек-қан тамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: перкуссия мәліметтері.

3. Тамыр шоғырының өлшемін анықтау әдістемесі. Тамыр шоғырының құрамына не кіреді? Қалыпты қан тамырларының өлшемі.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Педиатрии-1 кафедрасы		044/38-11 11 беттің 11 беті
«Балалар ауруларының пропедевтикасы-1» пәні бойынша оқу нәтижелерін қорытынды бағалауға арналған БӨҚ		

Билет №8

1. Тыныс алу органдарын объективті зерттеу әдістемесі: аускультация кезінде анықталған деректер.
2. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: зерттеу кезінде анықталатын пальпаторлық көрсеткіштер. Балалардағы пульс сипаттамасы, нормативтік көрсеткіштер және жас ерекшеліктері. Балалардың өсу шамасына қарай артериялық қысымның өзгеруі, АҚҚ шамасын бағалау тәсілдері, нормативтік көрсеткіштер.
3. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін зерттеудің аспаптық және функционалдық әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.

Билет №9

1. Балалардағы тыныс алу органдарын зерттеудің аспаптық және функционалдық әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.
2. Жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: тексеру кезінде анықталатын көрсеткіштер.
3. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесін объективті зерттеу әдістемесі: пальпация деректері

Билет №10

1. Құрғақ сырылдар және ылғалды сырылдар, олардың түрлері және пайда болу механизмі.
2. Плевраның үйкелуі мен үйкелуі оның пайда болу механизмі және айырмашылығы. Бронхофонияны зерттеу әдістемесі. Қосымша тыныс шуылын атаңыз. Олардың пайда болу механизмі. Қосымша шуылдарды бір-бірінен ажырату үшін қолданылатын әдістерді атаңыз.
3. Балалардағы жүрек-қантамыр жүйесінің функционалдық сынамалары, оларды бағалау, көрсеткіштердің нормативтік сипаттамалары. Балалар мен жасөспірімдердің жүрек-қантамыр жүйесінің функционалдық көрсеткіштерінің жас ерекшеліктері: жүрек жиырылу жиілігі, тамыр соғуы жиілігі, артериялық қысым, соққы және минут көлемі, қан ағынының жылдамдығы, айналмалы қан көлемі және т. б., нормативтік көрсеткіштер.