

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 1стр. из 16 |

**5 курс студенттеріне арналған
ӨЗІНДІК ЖҰМЫСҚА АРНАЛҒАН
ӘДІСТЕМЕЛІК ҰСЫНЫМДАР**

Пән атауы: Балалар фтизиатриясы

Пән коды: BF 5201

БББ атауы: Педиатрия

Оқу сағатының көлемі (кредиттер): 120/4

Оқыту курсы мен семестрі: 5/9

Өзіндік жұмыс: 56

Шымкент, 2023



Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы.

044-70/9

Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар

2стр. из 16

Құрастырған:

Қасаева Л.Т.

Серхожаева Т.Х.

Студенттердің өзіндік жұмысына арналған әдістемелік нұсқаулар «Балалар фтизиатриясы» пәнінің (силлабус) жұмыс бағдарламасына сәйкес әзірленіп, кафедра мәжілісінде талқыланды.

№ 21 хаттама 26. 05. 2023ж

Кафедра меңгерушісі, м.ғ.к. Л.Т.Қасаева Қасаева Л.Т.

| | |
|--|--|
| O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | 3стр. из 16 |

1. **№1 тақырыбы:** Басқа аурулармен қосарланған өкпе туберкулезі (қант диабеті, асқазан жарасы және 12 елі ішек, жүктілік, босанғаннан кейінгі кезең).

2. **Мақсаты:** студенттерді туберкулездің басқа аурулармен үйлесуімен таныстыру, ілеспе аурулары бар науқастарда туберкулезді диагностикалауды, осы ауруларға қарсы қолданылатын шаралар тактикасын үйрету.

3. Тапсырмалар:

1.Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.

2.Презентация және көрнекі материал құрастыру.

3.Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі:

 Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. **СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар):** силлабуста көрсетілген.

6. **Тапсыру мерзімі:** 2 күн

7. **Әдебиет:** силлабуста көрсетілген.

8. **Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).**

Бақылау сұрақтары:

1.Қант диабеті бар науқастарда туберкулездің патогенезі;

2.Туберкулездің және асқазан мен 12 елі ішектің ойық жарасының патогенезі.

3.Күдікті жүкті әйелдерді тексеру және емдеу ерекшеліктері туберкулезге.

4.Туберкулез кезіндегі босануды ұйымдастыру ерекшеліктері.

5.Туберкулезбен ауыратын науқастардағы аурудың ерекшеліктері қандай ?

6.Қант диабетімен ауыратын науқастардағы туберкулездің клиникалық көріністерін атаңыз ?

7. туберкулездің ұштастыра отырып қант диабетінің емдеу принциптерін атаңыз

8.Туберкулезбен ауыратын жүкті және бала емізетін әйелдерді емдеу ерекшеліктерін айтып беріңізші?

9.Туберкулездің басқа аурулармен үйлесуі кезінде емдеудің тиімділігінің негізгі қиындықтары қандай?

10.Жүктіліктің қай кезеңінде туберкулез жиі кездеседі.

11.Қант диабетінің туберкулездік зақымданудың пайда болуына патогендік әсері қандай?

12.Туберкулезбен ауыратын жүкті науқастарды қандай Бактерияға қарсы препараттармен емдеу ұсынылмайды және неге?

| | | |
|---|--|--|
| OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 4стр. из 16 |

13. Асқазан мен 12 елі ішектің ойық жарасы бар науқастарды емдеу ерекшеліктері?

14. Асқазан мен 12 елі ішектің ойық жарасы бар өкпе туберкулезі бар науқастарда қандай патогенез пайда болады?

1.№2 тақырыбы: Өкпе туберкулезі және ХНЗЛ. Клиникасы және емі. Туберкулезді емдеу. Өкпеден туберкулезден кейінгі өзгерістері бар адамдарды тексеру. Емдеу критерийлері.

2. Мақсаты: студенттерді туберкулездің өкпенің созылмалы спецификалық емес ауруларымен үйлесуімен таныстыру, осы ауруларға қарсы қолданылатын шаралардың диагностикасын, тактикасын үйрету.

Студенттерді туберкулезді емдеу процестерін тануға, туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістері бар адамдарды тексеруге, емдеу критерийлеріне үйрету

3. Тапсырмалар:

1.Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.

2.Презентация және көрнекі материал құрастыру.

3.Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 2 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

Бақылау сұрақтары:

1.ХНЗЛ бар науқастарда туберкулездің патогенезі.

2.ХНЗЛ бар науқастардағы туберкулездің клиникалық ағымының ерекшеліктерін атаңыз.

3.Туберкулезбен ауыратын науқастарда туберкулезді уақтылы диагностикалау принциптері қандай

4.Бронх демікпесіндегі туберкулезді анықтау әдістері қандай?

5. Бронхоэктатикалық аурумен ауыратын науқастардағы туберкулездің клиникалық көріністерін атаңыз?

6. Бронх демікпесімен бірге туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеудің принциптері қандай?

7.Туберкулез және өкпенің спецификалық емес аурулары бар науқастарда ауру қалай жүреді?

| | | |
|--|--|--|
| O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 5стр. из 16 |

- 8.Туберкулездің және созылмалы пневмонияның комбинациясы қай жаста жиі кездеседі?
- 9.Рабухин А. Е. бойынша туберкулез бен бронх демікпесінің үйлесу көріністерінің түрлері қандай?
- 10.Өкпе эмфиземасымен бірге туберкулездің клиникалық көріністері?
- 11.Созылмалы пневмониямен бірге өкпе туберкулезінің рентгенологиялық көрінісі?
- 12.Обструктивті бронхитпен бірге туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу ерекшеліктерін айтыңыз?
- 13.Туберкулезді емдеу критерийлерін атаңыз?
14. Өкпенің кистозды гипоплазиясымен бірге туберкулезді емдеу ерекшеліктерін атаңыз?
- 15.Туберкулездің және созылмалы пневмонияның үйлесімі бар науқастарда терапевтік тактиканы анықтаңыз.
- 16.Туберкулезбен ауыратын науқастардағы емдеу процесінің кезеңдерін атаңыз.
17. Туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу түрлерін атаңыз.
- 18.Туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістердің түрлері қандай?
- 19.Туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу критерийлері қандай?
- 20.Туберкулезбен ауыратын науқастардағы емдеу процесінде емделу кезеңдерін атаңыз?
- 21.Емдеудің екінші кезеңі немен сипатталады?
- 21.Қалдық туберкулезден кейінгі өзгерістер қандай түрлерге бөлінеді?
- 22.Емдеудің үшінші кезеңінің мәні неде?
23. Туберкулезден кейінгі қалдық өзгерістердің қандай түрі науқастар үшін қолайлы болып табылады?
24. Қалдық туберкулезден кейінгі өзгерістердің қандай түрлері Шағын қалдық өзгерістерге жатады?
25. Үлкен қалдық өзгерістерге не жатады?
- 26.Қандай өзгерістер метатуберкулез деп аталады?
27. Пневмосклерозға не тән?
- 28.Қандай каверналар абациллирленген деп аталады?
- 29.Туберкулезден кейінгі өзгерістері бар адамдар диспансерлік бақылаудың қай тобында тұрады?

1. №3 тақырыбы: Өкпенің диссеминацияланған зақымдануының дифференциалды диагностикасы.

2. Мақсаты: студенттерді өкпедегі зақымданулардың рентгеносемиотикасымен таныстыру. Өкпедегі диссеминацияланған процестерді дифференциалды диагностикалау әдістерін үйрету.

| | |
|--|--|
| O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | бстр. из 16 |

3. Тапсырмалар:

1. Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.
2. Презентация және көрнекі материал құрастыру.
3. Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация. СӨЖ-ді тексеру. ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 3 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

Бақылау сұрақтары:

1. Өкпе диссеминациясы синдромына анықтама беріңіз.
2. Фиброзды диссеминация " дегеніміз не?
3. Өкпе диссеминациясының артында қандай патологиялық өзгерістер болуы мүмкін?
4. Өкпе диссеминациясы бар науқастарды қосымша тексеру әдістерін атаңыз.
5. Екі жақты пневмониямен таралған туберкулездің дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
6. Туберкулез, саркоидоз, карциноматоз, пневмокониоз, гемосидероз кезінде диссеминацияның басым локализациясын көрсетіңіз.
7. Ең жиі кездесетін диссеминациялар сараланатын Ерекше белгілер қандай?
8. Диссеминациясы бар науқастар торакоскопияны қандай мақсатта орындайды?
9. Гематогендік және бронхогендік туберкулез диссеминациясының рентгенологиялық ерекшеліктерін сипаттаңыз.
10. Ірі ошақты диссеминация қандай ауруларға тән?
11. "Айырбастау монетасы" рентгенологиялық синдромы қандай нозологиямен сипатталады?
12. Карциноматозбен таралған туберкулездің дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
13. Пневмокониозбен таралған туберкулездің дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
14. Саркоидозбен таралған туберкулездің дифференциалды дагностикасын 2 сатыдан өткізіңіз.

| | | |
|---|--|--|
| OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 7стр. из 16 |

1. №4 тақырыбы: Өкпедегі дөңгелек түзілімдердің дифференциалды диагностикасы.

2. Мақсаты: студенттерді өкпедегі дөңгелек білімнің рентгеносемиотикасымен таныстыру. Өкпедегі дөңгелек түзілімдерді дифференциалды диагностикалау әдістерін үйрету.

3. Тапсырмалар:

- 1.Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.
- 2.Презентация және көрнекі материал құрастыру.
- 3.Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 2 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

- 1.Туберкулезге байланысты қандай түрлер бар?
- 2.Туберкулездің мүмкін өлшемдері қандай?
3. Перифериялық қатерлі ісікпен туберкулеманың дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
4. Перифериялық өкпе қатерлі ісігінің диагностикалық критерийлерін атаңыз.
5. Өкпедегі ісік метастаздарымен туберкулеманың дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
6. Туберкулеманың дифференциалды дагностикасын кисталармен толтырыңыз.
- 7.Туберкулездің дифференциалды дагностикасын реляциялық кисталармен жүргізіңіз.
8. Гемартомамен туберкулездің дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.
9. Аспергиллемамен туберкулеманың дифференциалды дагностикасын жүргізіңіз.

1. №5 тақырыбы: Өкпедегі қуыс түзілімдерінің дифференциалды диагностикасы.

2. Мақсаты: студенттерді өкпедегі қуыс түзілімдерінің рентгеносемиотикасымен таныстыру. Өкпедегі қуыс түзілімдерін дифференциалды диагностикалау әдістерін үйрету.

3.Тапсырмалар:

- 1.Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.
- 2.Презентация және көрнекі материал құрастыру.

| | | |
|--|--|--|
| O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 8стр. из 16 |

3. Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 5 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

1есеп

Оң өкпенің жоғарғы бөлігі фиброзға байланысты көлемде азаяды, оның аясында қалың талшықты қабырғалары бар 2,5 x 4 см өлшемді тұрақты емес, ұзартылған қуыс анықталады. Қоршаған өкпе тінінде-инфильтрация және ошақтар. Екі өкпенің төменгі бөліктерінде-көп, су төгетін жерлерде, бронхогенді себу ошақтары. Оң жақ тамыр деформацияланған, жоғары тартылған, сол жақ құрылымдалған. Медиастинум оңға қарай жылжиды. Оң жақ сүйек-диафрагматикалық синус дәнекерленген.

Тапсырма:

1. Рентгенограмма бойынша қорытынды беріңіз.

2. Саусақты ажырату диагностикасын.

2-есеп.

Т, 25 жастағы науқас клиникаға кавернозды туберкулез деген күдікпен түсті. Өткір басталуы байқалды. Тыныс алу кезінде аурудың жуып, шіріген иісі изо рта. Қақырық жағындысын зерттеу кезінде текше табылған жоқ.

Рентгенограммада 3 сегменттегі оң жақ в/үлесте 4,5 x 5,0 см өлшемді қуыс табылған. Өкпе тінінің айналасында интактна бар. Сол жақ өкпе мөлдір.

Тапсырма:

1. Сіздің диагнозыңыз?

2. Саусақты ажырату диагностикасын.

3-есеп

Өкпенің жоғарғы тіл сегментінде диаметрі 5 см біркелкі жұқа қабырғалы қуыс дөңгелек пішінмен анықталады. Онда оның жартысына жуығы жоғарғы көлденең деңгейі бар сұйық мазмұнды алады. Қуыстың айналасында қандай да бір талшықты өзгерістер немесе инфилтративті өзгерістер анықталмайды. Томографиялық және бронхологиялық зерттеу кезінде олардың калибрі мен контурларын өзгертпестен қуысты қоршап тұрған тамырлар мен бронхтардың ағуы байқалады.

Тапсырма:

Рентгенологиялық қорытынды беріңіз

| | | |
|--|--|--|
| O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 9стр. из 16 |

4-есеп.

Науқас алғаш рет анықталды. Қақырықтың жағындысы оң. Сол жақ өкпенің артқы сегментінде диаметрі 3 см жұқа қабырғалы қуыс анықталады, оның сыртқы қабырғасынан жұқа плевропульмональды салмақтар біркелкі қалыңдатылған плевраға өтеді. Сол сегментте орташа біркелкі емес фиброз және оқшауланған тығыз және кальцийленген ошақтар бар.

Тапсырма:

Рентгенологиялық қорытынды беріңіз.

Есеп 5.

Клиникалық жіктеуге сәйкес туберкулез диагнозын тұжырымдаңыз:

Науқас Д, 30 жаста. Кеуде қуысының шолу рентгенограммасында сол жақ өкпенің жоғарғы бөлігінде, S1-2 проекциясында көлемі 3 x 3,5 см тұйық сақиналы көлеңке анықталады, сыртқы және ішкі контуры айқын, айналасының бірлі-жарым аз қарқынды ошақтары, плеврокавитарлық адгезиясы және өкпенің тамырына "жол". Оң жақ өкпе мөлдір. Өкпенің тамырлары құрылымдық, синустар бос. Қақырықты үш рет тексергенде екі порцияда қышқылға төзімді бактериялар (текше) табылды.

Тапсырма:

Туберкулездің клиникалық диагнозы?

1. № 6 тақырыбы: Өкпеден тыс туберкулездің рентгеносемиотикасы.

2. Мақсаты: студенттерді өкпеден тыс туберкулезді диагностикалаудың рентгенологиялық әдістерімен таныстыру. Өкпеден тыс туберкулезбен ауыратын науқастарды рентгендік-томографиялық зерттеуді түсіндіру және түсіндіру.

3. Тапсырмалар:

1. Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.
2. Презентация және көрнекі материал құрастыру.
3. Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 6 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

Бақылау сұрақтары:

1. Өкпеден тыс туберкулезбен ауыратын науқастарды рентгенологиялық зерттеудің қандай әдістерін білесіз?

| | | |
|---|--|--|
| OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 10стр. из 16 |

2. Рентгеноскопия қандай мақсатта жасалады?

3. Міндетті рентгендік диагностикалық минимумға не кіреді?

4 қосымша рентгенологиялық зерттеуге қандай зерттеу әдістері кіреді?

1. №7 тақырыбы: Өкпеден қан кету кезіндегі шұғыл дәрігерлік көмек және стихиялық пневмоторакс.

2. Мақсаты: студенттерге өкпеден қан кету және стихиялық пневмоторакс диагнозын қоюға және оларға шұғыл медициналық көмек көрсетуге үйрету.

3. Тапсырмалар:

1. Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.

2. Презентация және көрнекі материал құрастыру.

3. Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 7 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

Бақылау сұрақтары:

1. Өкпе туберкулезінде қан кету мен қан кетуді қандай факторлар тудырады?

2. Қан кетудің өмірлік қауіпті асқынуы қандай?

3. Қан кету кезінде қандай жағдайларда қан жоғалтуды дереу толтыру керек?

4. Қан кетудің және қан кетудің себептері қандай?

5. Гемоторакстың пайда болу себептері қандай?

6. Қандай жағдайларда қан кету 0.1% - 1.0 мл тері астына енгізіледі. атропин ерітіндісі?

7. 1% 1.0 мл викасол ерітіндісін бұлшықет ішіне енгізгенде қанның ұюын жеделдету әсері қанша уақытқа созылады?

8. Спонтанды пневмотораксты емдеудің түбегейлі әдісі қандай?

9. Қан кету мен гемоптиздің айырмашылығы неде?

10. Эпсилон аминокапрон қышқылының әсері қандай?

11. Туберкулездің клиникалық түрі, басқаларына қарағанда, стихиялық пневмоторакспен асқынады.

12. Қалай жаншып кашлевой рефлекс науқастың спонтанним пневмотораксом?

14. Өкпе қан кетуінің патогенезі қандай?

| | |
|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | 11 стр. из 16 |

15. Қалай диагностикалауға өкпеден қан кету?
16. Қан кету кезінде өлім неден болуы мүмкін?
17. Қан жоғалту көлемі бойынша қан кету қалай бөлінеді?
18. Спонтанды пневмоторакстың даму себептері қандай?
19. Спонтанды пневмоторакстың түрлері қандай?
20. Клапанның спонтанды пневмоторакстағы медициналық тактика?
21. Өкпе қан кетуіне жедел көмек?
22. Кальций хлориді қан кету үшін қандай мақсатта қолданылады?
22. Спонтанды пневмоторакстың рентген картасын сипаттаңыз?

1. №8 тақырыбы: Ішкі ағзалардың амилоидозы, диагностикасы, клиникасы, тыныс алу жеткіліксіздігі, созылмалы өкпе жүрегі. Диагностика, клиникасы емдеу.

2. Мақсаты: туберкулездің созылмалы түрімен асқынудың уақтылы диагнозын, ішкі ағзалардың амилоидозын және өкпе-жүрек жеткіліксіздігін емдеу әдістерін үйрету.

3. Тапсырмалар:

1. Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.
2. Презентация және көрнекі материал құрастыру.
2. Презентация және көрнекі материал құрастыру.
3. Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

* Тестілеу

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 8 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т.б.).

Бақылау сұрақтары:

1. Амилоидоздың патогенезі қандай?
2. Ішкі органдардың амилоидозының себептері қандай?
3. Амилоидоздың бастапқы сатысының клиникасы қандай?
4. Амилоидоздың кеңейтілген сатысында клиниканы атаңыз?
5. Терминалды кезеңдегі клиникалық белгілер?
6. Ішкі ағзалардың амилоидозындағы синдромдар қандай?
7. Бүйрек амилоидозының ағымы?

| | | |
|---|--|--|
| OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 12стр. из 16 |

8. Өкпе туберкулезінде өкпе-жүрек жеткіліксіздігінің даму себептері.
9. Өкпе туберкулезіндегі өкпе-жүрек жеткіліксіздігінің негізгі көріністері.
10. Өкпе-жүрек жеткіліксіздігін диагностикалау және емдеу әдістері.
11. Нефротикалық синдромның себептері қандай?
12. Бүйрек амилоидозының клиникасы?
13. Ішек амилоидозының клиникасы?
14. Амилоидозды диагностикалау кезінде конго қызылымен сынама жасау техникасын айтыңыз?
15. Ішкі ағзалардың амилоидозын емдеу дегеніміз не?
16. Амилоидоз кезінде гемотрансфузия қандай мақсатта жүргізіледі?
17. Ішкі ағзалардың амилоидозымен ауыратын науқастардың диетасы?
18. С амилоидоз үшін В тобының витаминдері қандай мақсатта тағайындалады?
19. Ішкі ағзалардың амилоидозында туберкулезді хирургиялық емдеуге қарсы көрсетілімдер?
20. Өкпе-жүрек жеткіліксіздігіндегі дәрігерлік тактика
21. Амилоидоздың патогенезі қандай?
22. Ішкі органдардың амилоидозының себептері қандай?
23. Амилоидоздың бастапқы сатысының клиникасы қандай?
24. Амилоидоздың кеңейтілген сатысында клиниканы атаңыз?
25. Терминалды кезеңдегі клиникалық белгілер?
26. Ішкі ағзалардың амилоидозындағы синдромдар қандай?
27. Бүйрек амилоидозының ағымы?
28. Өкпе туберкулезінде өкпе-жүрек жеткіліксіздігінің даму себептері.
29. Өкпе туберкулезіндегі өкпе-жүрек жеткіліксіздігінің негізгі көріністері.
30. Өкпе-жүрек жеткіліксіздігін диагностикалау және емдеу әдістері.
31. Нефротикалық синдромның себептері қандай?
32. Бүйрек амилоидозының клиникасы?
33. Ішек амилоидозының клиникасы?
34. Амилоидозды диагностикалау кезінде конго қызылымен сынама жасау техникасын айтыңыз?
35. Ішкі ағзалардың амилоидозын емдеу дегеніміз не?
36. Амилоидоз кезінде гемотрансфузия қандай мақсатта жүргізіледі?
37. Ішкі ағзалардың амилоидозымен ауыратын науқастардың диетасы?

| | | |
|---|--|--|
| O'ŃT'USTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 13стр. из 16 |

38С амилоидоз үшін В тобының витаминдері қандай мақсатта тағайындалады?

39.Ішкі ағзалардың амилоидозында туберкулезді хирургиялық емдеуге қарсы көрсетілімдер?

40.Өкпе-жүрек жеткіліксіздігіндегі дәрігерлік тактика.

1. №9 тақырыбы: Туберкулезге қарсы препараттар

2. Мақсаты: студенттерді туберкулезге қарсы препараттардың жіктелуімен таныстыру. Жаңа және қайта бейінделген препараттар. Препараттардың фармакологиялық қасиеттері. Жағымсыз әсерлері.

3. Тапсырмалар:

1.Сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттерді таңдаңыз.

2.Презентация және көрнекі материал құрастыру.

3.Сабақ тақырыбы бойынша 4-5 тест тапсырмаларын/ 1-2 ситуациялық есептерді құрастыру.

Аралық бақылау тапсырмалары:

1. Тестілеу

2.Практикалық дағдыларды меңгеруді бақылау

3.Шағын медициналық тарихты толтыру

4. Орындау/ бағалау түрі: Презентация

СӨЖ-ді тексеру ОСӨЖ кезінде жүзеге асырылады.

5. СӨЖ орындау критерийлері (тапсырманы орындауға қойылатын талаптар): силлабуста көрсетілген.

6. Тапсыру мерзімі: 8 күн

7. Әдебиет: силлабуста көрсетілген.

8. Бақылау (сұрақтар, тесттер, есептер және т. б):

Тест сұрақтары:

1. Жасушадан тыс белсенділігі басым препарат...

А. стрептомицин.

В. изониазид

С.этамбутол .

Д. рифампицин

Е. пиразинамид

2.Пиразинамидпен емдеудегі организмнің жағымсыз реакцияларына жатады ...

.

А. бауырдың зақымдануы, бірлескен ауырсыну.

В. асқазан-ішек жолы тарапынан болатын симптомдар

С. тері реакциялары

| | | |
|---|--|--|
| OҢTҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 14стр. из 16 |

- Д. қызба және тері бөртпесі
- Е. жедел гемолитикалық анемия
- 3.Этамбутолмен емдеудегі ерекше жағымсыз реакциялар... .
- А. көрудің прогрессивті жоғалуы.
- В. тыныс алу және шок синдромы
- С. тромбоцитопения және пурпура
- Д. гепатит
- Е. жайылған тері реакциялары
4. Егер туберкулезге қарсы препараттармен емдеу процесінде шағымды бұзылуы, есту, онда олар негізделген... .
- А. стрептомицин.
- В. рифампицин
- С. Пиразинамид .
- Д. этамбутолом
- Е. пиразинамид
- 5.Аса күшті әсер ететін екі туберкулостатикалық препаратқа - изониазидке, рифампицинге аса жоғары сезімталдық реакциялары бар науқастарда керек... .
- А. десенсибилизацияны абайлап енгізу арқылы жүргізу препараттардың дозасын арттыру.
- В. емдеуде қысқа мерзімді үзіліс жасау
- С. кататолизаторларды тағайындау
- Д. дозаны азайту
- Е. оларды жою
- 6.Жіктеуге сәйкес туберкулезге қарсы препараттар ... топтарға бөлінеді.
- Ә.5
- В. 4
- С. 3
- Д. 6
- Е. 2
7. Бірінші топқа – бірінші қатардағы туберкулезге қарсы пероральді препараттар жатады (№994 бұйрық бойынша):
- А. изониазид(H), рифампицин (R), пиразинамид (Z), этамбутол (E);
- В. канамицин(Km), капреомицин (Cm) немесе амикацин (Am);
- С. фторхинолондар тобындағы препараттар: левофлоксацин(Lfx), моксифлоксацин (Mfx);
- Д. протионамид(Pto), циклосерин(Cs), параминасалицил қышқылы (Pas);

| | | |
|---|--|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA -1979- | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы. | | 044-70/9 |
| Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар | | 15стр. из 16 |

Е.Бедаквилин (Bdq), Деламамид (Dlm), (Линезолид (Lzd), клофазимин (Cfz), амоксциллин-клавуланат (Amx/Clv).

8. Екінші қатарға туберкулезге қарсы препараттардың 4 тобы жатады (№994 бұйрық бойынша):

А. изониазид(H), рифампицин (R), пиразинамид (Z), этамбутол (E);

В. канамицин(Km), капреомицин (Cm) немесе амикацин (Am);

С. фторхинолондар тобындағы препараттар: левофлоксацин(Lfx), моксифлоксацин (Mfx);

Д. протионамид(Pto), циклосерин(Cs), парааминосалицил қышқылы (Pas);

Е.Бедаквилин (Bdq), Деламамид (Dlm), (Линезолид (Lzd), клофазимин (Cfz), амоксциллин-клавуланат (Amx/Clv).

9. 5 –топқа жаңа туберкулезге қарсы препараттар жатады (№994 бұйрық бойынша):

А. изониазид(H), рифампицин (R), пиразинамид (Z), этамбутол (E);

В. канамицин(Km), капреомицин (Cm) немесе амикацин (Am);

С. фторхинолондар тобындағы препараттар: левофлоксацин(Lfx), моксифлоксацин (Mfx);

Д. протионамид(Pto), циклосерин (Cs), парааминосалицил қышқылы (Pas);

Е.Бедаквилин (Bdq), Деламамид (Dlm), (Линезолид (Lzd), клофазимин (Cfz), амоксциллин-клавуланат (Amx/Clv).

10.Изониазидті қабылдағанда жағымсыз реакциялар:

А. Гепатоуыттылық

В. Нейротоксичность

С.Гематоуыттылық

Д. эндокриндік бұзылулар

Е. жоғарыда аталғандардың барлығы

1. Аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары 1

Аралық бақылау тапсырмалары 1 (силлабустарда көрсетілген тест тапсырмалары, билеттер және т. б. Нысандар – тақырыптық жоспарларда және аралық бақылау жүргізу нысандарында

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы.

044-70/9

Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар

16стр. из 16

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Фтизиопульмонология және радиология кафедрасы.

Өзіндік жұмысқа арналған әдістемелік ұсынымдар

044-70/9

17стр. из 16