

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 1 беті

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
«Оңтүстік Қазақстан Медицина Академиясы» АҚ жанындағы
медицина колледжі

БАҚЫЛАУ-ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән атауы: ЖКП 04 «Физиология»

Мамандығы: 09130100-«Мейіргер ісі»

Біліктілігі: 4S09130103-« Жалпы практикадағы мейіргер»

Курс: 1, 2 курс

Семестр: I, III семестр

Қорытынды бақылау түрі: емтихан

Барлық сағаттардың/кредиттердің жалпы жүктемесі KZ- 120 сағат/5 кредит

Аудиториялық – 36

Симуляциялық – 84

Шымкент, 2023 ж.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 2 беті

«Морфологиялық пәндер» кафедрасының мәжілісінде қаралды.

Хаттама № 01 «01» 09 2023 ж.

Кафедра меңгерушісі:  А.К.Ералхан

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 3 беті

№1 Аралық бақылау

- Қан тамырлар жүйесіндегі қан ағысын қамтамасыз етеді
 - қан тамырларының серпімділігі мен созымдылығы
 - артериялық және веналық қандағы O_2 -нің меншікті қысымының айырмашылығы
 - қан тамырлар жүйесіндегі кедергі күші, жүректің жиырылу энергия арасындағы қысымның градиенті
 - қарыншалар мен жүрекшелер арасындағы қысым айырмашылығы
 - жүрек қарыншалардың жиырылу энергиясы, қысым градиенті
- Қан ағысының сызықтық жылдамдығы ... жоғары болуы байқалды.
 - венулада
 - капиллярларда
 - колқада
 - артериолаларда
 - артерияларда
- Гистамин енгізігенде, қан қысымының деңгейі
 - өзгермейді
 - төмендейді
 - жоғарлайды
 - жоғарлайды, кейін төмендейді
 - кенет жоғарлайды
- Капиллярлық қан ағысын сипаттайтын көрсеткіштерге - қан қысымы ... , ағу жылдамдығы ... тең болады:
 - 130-120 мм с.б. - 0.5-1 мм/сек.
 - 100-80 мм с.б. -0.2-0.3 мм/сек.
 - 20-15мм с.б. -0.3-0.5 мм/сек.
 - 80-60 мм с.б. - 0.15-0.2 мм/сек.
 - 40-30 мм с.б. -10-5 мм/сек.
- Реограмма ... баға береді.
 - қанның толуына және тамырлардың тонусына
 - қанның толуына және систолалық қысымға
 - қанның толуына және диастолалық қысымға
 - қанның толуына және пульстік қысымға
 - қанның толуына және ортаңғы қысымға
- Қан қысымына әсерін беретін шамалар:
 - систолалық қан көлемі, капиллярлық қан ағысы, қуыс веналардағы қысым.
 - систолалық қан көлемі, жүрек соғуының жиілігі, қан тамырларының кедергісі.
 - жүрек соғуының жиілігі,қан ағысының сызықтық жылдамдығы, O_2 -парциалды қысым.
 - қан тамырлардың кедергісі,жүрек қақпақшалары,онкотикалық қысымы.
 - онкотикалық қысым, плевра қуыстағы теріс қысымы, қаңқа бұлшықеттерінің жиырылуы.
- Жалпы кедергіні қамтамасыз ететін, резистивті тамырлар болып ... саналады.
 - артериолар мен венулар
 - колқа мен артериялар
 - артериялар мен капиллярлар
 - вена мен венулар
 - вена мен артериолар
- Ағзадағы капиллярлардың негізгі атқаратын қызметі
 - сыйымдылық

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 4 беті

- В. зат алмасу
 - С. айналмалы
 - Д. өткізгіштік
 - Е. қоймалық
9. Жүрекке қарай веналық қан қозғалысы жоғарлағанда қан қысымы
- А. өзгермейді
 - В. төмендейді
 - С. жоғарылайды
 - Д. фазалық түрде өзгереді
 - Е. О-ге дейін төмендейді
10. Ең төменгі қан ағысының сызықтық жылдамдығы ... байқалады.
- А. капиллярларда
 - В. венулаларда
 - С. қолқада
 - Д. веналарда
 - Е. артерияларда
11. Жүрек жұмысы жиілегенде қан қысымы
- А. өзгермейді
 - В. жоғарылайды
 - С. кенет тарылады
 - Д. төмендейді
 - Е. фазалық түрде өзгереді
12. Веналар қызмет атқарады... .
- А. қоректенуді, бөліп шығаруды
 - В. тыныстық, алмасу
 - С. тасымалдау, сыйымдылық
 - Д. бөліп шығару, тасымалдау
 - Е. қоймалық, тыныстық
13. Қан қысымының шамасы ... байланысты.
- А. жүрек айдауына және онкотикалық қысымға
 - В. жалпы қан тамыр кедергісіне және плазма құрамына
 - С. жүрек айдауына және жалпы қантамыр кедергісіне
 - Д. айналымдағы қан көлеміне және осмотикалық қысымға
 - Е. шеткері кедергіге және қандағы оттегі құрамына
14. Қан қысымын анықтауға ... әдісі қолданылады.
- А. Коротков-Рива-Роччи
 - В. реокардиография
 - С. капилляроскопия
 - Д. плетизмография
 - Е. фонокардиография
15. Қан тамырларды қозғалтатын орталыққа ... бөлімдер кіреді.
- А. Пневмотоксикалық жән епрессорлы
 - В. Ұлпалық және депрессорлы
 - С. Прессорлы және депрессорлы
 - Д. Метаболиттік және прессорлы
 - Е. Рефлекторлы және депрессорлы
16. Қан ағысына негізгі кедергіні ... жасайды.
- А. веналар

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 5 беті

- B. артериолалар
- C. капиллярлар
- D. венулалар
- E. артериялар

17. Нәрестенің алғашқы тынысалуы ... тынысорталығын қоздыруы нәтижесінде қамтамсыз етіледі.

- A. Қанда O_2 және азоттың жиналуы
- B. Қанда CO_2 жиналуы және O_2 жетіспеушілігі
- C. Терінің тактильді және темперауралық тітіркенуі
- D. Бұлшықеттің интерорецепторлары және проприорецепторларының тітіркенуі
- E. Париетальды және висцеральды плевраның тітіркенуі

18. Систолалық қысым деген-бұл

- A. жүректен тамырларға қан айдап шығарылған кезде пайда болатын
- B. максимальді қысым
- C. веналармен қолқа қысымының айырмасы
- D. диастола кезіндегі тамырлардағы минимальды қан қысымы
- E. қолқа мен капиллярлардың қысым айырмашылығы

19. Қанның оттекті көлемі тыныштық кезде ... тең.

- A. 17 %
- B. 19 %
- C. 16%
- D. 15%
- E. 20 %

20. Пульстік толқынның таралу жылдамдығы ... байланысты

- A. адам жасы мен тамырлардың серпімділігіне
- B. қан ағысының сызықтық жылдамдығы мен тұтқырлығына
- C. қан ағысының көлемдік жылдамдығы мен қанның температурасына
- D. тамырлардың кедергі күшімен қанның минуттық көлеміне
- E. жүректің жиырылу жиілігі мен қанның систолалық жиырылуына

21. Систолалық және диастолалық қысымдардың арасындағы қысымды айырмасын ... деп атайды.

- A. ортаңғы
- B. пульстік
- C. төменгі
- D. минимальды
- E. бүйір

22. Қолқадағы қын қысымының деңгейінің өзгеруі туралы хабарды ОЖЖ-не жеткізетін ... жүйке.

- A. симпатикалық
- B. тіл-жұтқыншак
- C. депрессорлық
- D. синокаротидті
- E. диафрагмальді

23. Ең төменгі қанның қысымы

- A. венулаларда
- B. артериолаларда
- C. веналарда
- D. капиллярларда

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 6 беті

Е. қуысты веналарда

24.Қаңқа бұлшықеттердің жиырылуы

- А. вена арқылы қанның қозғалысына кедергі жасайды
- В. вена арқылы қанның қозғалысын қамтамасыз етеді
- С. вена арқылы қанның қозғалысына әсер етпейді
- Д. қанның кері қарай ағуын қамтамасыз етеді
- Е. вена арқылы қанның қозғалысын қиындатады

25. Тітіркену кезінде қан тамырларды тарылтатын ... жүйке талшықтары.

- А. симпатикалық, адренэргиялық
- В. симпатикалық, холинэргиялық
- С. парасимпатикалық, холинэргиялық
- Д. парасимпатикалық, серотонинэргиялық
- Е. соматикалық, холинэргиялық

26.Дене еңбегі кезінде сау адамда ... байқалады.

- А. пульсі жиілеуі, қан қысымы төмендеуі
- В. пульсі жиілеуі, қан қысымы жоғарлауы
- С. пульсі баяулауы, қан қысымы жоғарлауы
- Д. пульсі баяулауы, қан қысымы төмендеуі
- Е. пульсі және қан қысымы өзгермеуі

27. Ер кісі суға сүңгігенде басын темірге соқты. Алғашқы көмек көрсету барысында оны жасанды тыныс алдырды, кейіннен жасанды өкпе вентиляциясын жасайтын аппаратты қосты. Бірақ өздігінен тыныс алу қалпына келмеді. Мидың қай бөлімі зақымдалған?

- А. Таламус
- В. Ортаңғы ми
- С. Гипоталамус
- Д. Сопақша ми
- Е. Мишық

28.Ренниннің бөлініп шығуы жоғарлағанда қан қысымы

- А. өзгермейді
- В. жоғарылайды
- С. төмендейді
- Д. кенет төмендейді
- Е. фазалық түрде өзгереді

29. Қанды ең көп мөлшерде ... алады.

- А. тері, көкбауыр, құрсақ ағзалары, қаңқа бұлшықеттері
- В. бүйрек, қаңқа бұлшықеттері, бас миы
- С. бүйрек, жүрек, бауыр, бас миы
- Д. жүрек, бауыр, құрсақ ағзалары, өкпелер
- Е. өкпелер, бас миы, тері, тегіс бұлшықеттері

30.Қан тамырларды қозғалтатын орталықтың тонусы төмендесе, онда қан тамырлардың көлденең қимасы

- А. кеңейеді
- В. тарылады
- С. өзгермейді
- Д. кеңейді, кейін тарылады
- Е. тарылады, кейін кеңейеді

31. Қан қысымы ең жоғары капиллярлар ... болады.

- А. бүйректе

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 7 беті

- B. мида
- C. өкпелерде
- D. бауырда
- E. теріде

32.Қан тамырлардың көлденең қимасы метаболиттер, кининдер, инозиннің жергілікті әсерінен

- A. жоғарлайды
- B. өзгермейді
- C. төмендейді
- D. фазалық түрде өзгереді
- E. кенет тарылады

33. Флебogramма әдісі деген – бұл ... тіркеп жазып алу.

- A. веналардың пульстік толқындарын
- B. артериялардың пульстік толқындардың
- C. жүректің биопотенциалдарын
- D. көкірек қуысының тыныс алу қозғалыстарын
- E. қан қысымының қисығын

34.Қалыпты жағдайда қан қоймаларындағы болатын қан ... құрайды.

- A. 40-50%
- B. 10-20%
- C. 30-35%
- D. 55-60%
- E. 60-65%

35. Қан тамырлардың кеңеюі және артериялық қысымының төмендегенде

- A. қан тамырларды қозғалатын орталықтың тонусы жоғарлайды
- B. симпатикалық жүйке жүйесінің тонусы төмендейді
- C. симпатикалық жүйке жүйесінің тонусы жоғарлайды
- D. тыныс алу орталығының тонусы жоғарлағайды
- E. соматикалық жүйке жүйесінің тонусы жоғарлағайды

36.Екі қақпақшаның арасындағы лимфатикалық тамырдың бөлігі ... деп аталады.

- A. сегмент
- B. миоцит
- C. лимфангион
- D. нейрон
- E. ацинус

37. Жүректің диастола кезінде тамырлардағы қан ағысын қамтамасыз етеді

- A. жүректің қақпақшалары
- B. жүрек қызметі
- C. артериялардың эластикалық кернеуі
- D. қанның тұтқырлығы
- E. плевра аралық қуыстағы теріс қысым

38.Орталық хеморецепторлар ... орналасқан.

- A. сопақша, ортаңғы мида
- B. мишықта, қыртыстың үлкен жартышарларында
- C. Сопақша мида
- D. қызылядрода
- E. артқымида

39. Бүкіл қан тамырлар жүйесі арқылы қанның үздіксіз ағысын қамтамасыз етеді

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 8 беті

- A. артериялармен веналардың арасындағы қан қысымының айырмашылығы
 - B. қолқа және қуыс веналар арасындағы қан қысымының айырмашылығы
 - C. плевра қуысындағы теріс қысым
 - D. венозды клапандар
 - E. қаңқа еттердің жиырылуы
- 40.Өкпенің жалпы сыйымдылығын ... құрайды.
- A. Демалу сыйымдылығы, резервтік дем шығару ауасы
 - B. Қалыпты тыныс ауа және қалдық ауа
 - C. Өкпенің тіршілік сыйымдылығы, қалдық ауа
 - D. Қызметтік қалдық ауа, резервтік демалу ауасы
 - E. Өкпеніңтіршілік сыйымдылығы, қалыпты тыныс ауасы
- 41.Қанның құрамындағы оттегі
- A. еріген күйде, оксигемоглобиннің құрамында болады
 - B. карбгемоглобин, натрий бикарбонат түрінде болады
 - C. оксигемоглобин, карбоксигемоглобин түрінде болады
 - D. натрий бикарбонаты түрінде, еріген күйде болады
 - E. гемоглобинмен байланысқан түрінде болады
- 42.Төменгі мойын және бірінші кеуде сегменттердің арасынан жұлынды кесіп тастағанда ... жойылады.
- A. қабырғалық тыныс алу
 - B. диафрагмадық тыныс алу
 - C. қабырғалық және диафрагмалдық тыныс алу
 - D. қабырғалық және құрсақтық тыныс алу
 - E. құрсақтық тыныс алу
- 43.Дем алу, дем шығару алмасуын реттейтін жүйке орталығы ... орналасады
- A. Варолиев көпірінде
 - B. бас ми қыртысында
 - C. гипоталамуста
 - D. сопақша мида
 - E. жұлында
- 44.Тыныс алу бұлшықеттерді иннервациялайтын мотонейрондардың аксондары ... орналасқан.
- A. қыртыста
 - B. жұлында
 - C. гипоталамуста
 - D. Варолий көпірінде
 - E. сопақша мида
45. Тыныс ауа көлемі- бұл ... ауаның көлемі.
- A. қалыпты тыныс алынған және тыныс шығарылған
 - B. өкпеде болатын қалыпты тыныс алудан кейін
 - C. терең демалғаннан кейін тыныс алынатын
 - D. өкпеде қалып қоятын қалыпты тыныс шығарудан кейінгі
 - E. терең дем шығарғаннан кейін тыныс шығарылатын
- 46.Тыныс алу жүйесіндегі ұлпалары мен сыртқы ортаның арасында газ алмасу өтеді ... айырмашылығының нәтижесінде.
- A. температура
 - B. ұлпа мен сыртқы ортаның рН оксигемоглобиннің мөлшерінің
 - C. газдардың кернеу қысымдары

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 9 беті

- D. мембраналық потенциалдың
 E. әрекет потенциалының
47. Тамырлар бойымен қан жылжыған сайын қан қысымының төмендеуі ... болады.
 A. қан тамырлар кедергісінен
 B. қан тамырларды созылуынан
 C. қан тұтқырлығының жоғарлауынан
 D. плевра қуысының теріс қысымынан
 E. қанның осмотық қысымынан
48. Қанның ұюына кедергі жасайтын зат
 A. норадреналин
 B. адреналин
 C. кальций
 D. гепарин
 E. пепсин
49. Фибринолиздің 1 фазасында ... болады.
 A. плазминогеннің қандық белсендірушісінің түзілуі
 B. плазминогеннің плазминге айналуы
 C. фибрин бөлінуі
 D. қандық және ұлпалық протромбиназа түзілуі
 E. фибриногеннің фибринге айналуы
50. Қан ұюының соңғы фазасына ... кіреді.
 A. фибринолиз, эритроцит агрегациясы
 B. ұюған қанның ретракциясынан, фибринолиз
 C. ақ тромбтың қалыптасуы
 D. қанның және ұлпалық протромбиназа түзілуі
 E. фибриногеннен фибрин түзілуі
51. Қан плазмасының құрамындағы болатын ақуыздар:
 A. фибриноген, глобулин, альбумин.
 B. глобулиндер, миоглобин, фибрин.
 C. фибриноген, карбгемоглобин, альбумин.
 D. миоглобин, оксигемоглобин, альбумин.
 E. фибриноген, метгемоглобин, альбумин.
52. Нормда артериялық қанның рН ортасы
 A. 7.50
 B. 7.40
 C. 8,10
 D. 5,4
 E. 6,85
53. Биологиялық гемолиз ... байқалады.
 A. эфир, сілтілі, қышқылдың әсерінен
 B. сәйкес келмейтін қанды құйғанда
 C. жоғары t-ның әсерінен
 D. плазманың осмотық қысымының төмендеуінен
 E. электрлік тоқтың әсерінен
54. Химиялық гемолиз ... байқалады.
 A. эфир, сілтілі, қышқылдың әсерінен
 B. сәйкес келмейтін қанды құйғанда
 C. жоғары t°-ның әсерінен

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 10 беті

- D. плазманың осмостық қысымының төмендеуінен
E. электрлік тоқтың әсерінен
- 55.Механикалық гемолиз ... байқалады.
- A. қандағы пробирканы қатты шайқаған кезде
B. сәйкес келмейтін қанды құйғанда
C. жоғары t° -ның әсерінен
D. плазманың осмостық қысымының төмендеуінде
E. электрлік тоқтың әсерінен
56. Тыныс алу орталығын қоздыратын ерекше фактор болып ... табылады.
- A. көмірқышқыл газ
B. оттегі
C. адреналин
D. ацетилхолин
E. азот
- 57.Фагоцитарлық қызмет ... жасушаларының негізі болады.
- A. лимфоцит, эозинофильдер
B. нейтрофил, моноциттер
C. базофил, В-лимфоциттер
D. Т-лимфоциттер, моноциттер
E. эозинофил, базофилдер
- 58.Карбоксигемоглобин гемоглобиннің ... қосылысы.
- A. көмірқышқыл газымен
B. оттегімен
C. глюкозамен
D. сумен
E. көміртегі тотығымен
59. Оттегінің пайдаланылу коэффициенті дегеніміз ... оттегінің тұтынуға қатысқан бөлігі.
- A. қаннан эритроциттермен
B. қанның буферлік жүйелерімен
C. пішінді элементтермен веналық қаннан
D. миоглобинмен артериалық қаннан
E. ұлпалармен артериалдық қаннан
- 60.Агглютинация байқалады, егер агглютинин ... агглютиноген кездескенде.
- A. бета және А
B. альфа және бета
C. А және В
D. А және А
E. Альфа және А
- 61.Қан жүйесіне ... жатады.
- A. Қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, циркуляциялайтын қан, реттеуші аппарат
B. Циркуляциялайтын қан, жүрек, қантамырлары, реттеуші аппарат
C. Қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, қан, жүрек
D. Циркуляциялайтын қан, қан жасаушы және қан бұзушы мүшелер, реттеуші аппарат, жүрек
E. Циркуляциялайтын қан, қан депосы, жілік майы, қантамырлар
- 62.Қанның тұтқырлығы қандағы ... санына байланысты.
- A. Глюкоза мен гемоглобиннің
B. Эритроциттер және ақуыздардың

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 11 беті

- C. Оксигемоглобин және натрий тұздарының
- D. Лейкоциттер және ақуыздардың
- E. Тромбоциттер және кальций тұздарының

63.10 жастағы қыз бала терісінің шамалы жарақатынан кейін ұзақ уақыт қан кету тоқтамаған соң дәрігерге көрінуге келді. Қан кету уақытының ұзаруы қанның қай пішіндік элементінің өзгеруімен байланысты болады?

- A. Тромбоциттердің.
- B. Нейтрофильдердің.
- C. Лимфоциттердің.
- D. Базофильдердің.
- E. Эритроциттердің.

64. II қан тобы бар адамға көп мөлшерде I қан тобын құйғанда ... байқалады.

- A. реципиенттің эритроциттерінің гемолизі, кері агглютинация
- B. донордың эритроциттерінің гемолизі
- C. донордың эритроциттеріне қарсы антидененің пайда болуы
- D. реципиенттің эритроциттерінің гемолизі
- E. донордың эритроциттерінің гемолизі

65. Қалыпты жағдайда әйелдерде эритроциттерінің тұну жылдамдығы ... мм/сағ.

- A. 20-25
- B. 2-15
- C. 25-30
- D. 30-40
- E. 60-80

66. Қан плазмасындағы ақуыздардың мөлшері ... құрайды.

- A. 5-25 г/л
- B. 25-50 г/л
- C. 65-85 г/л
- D. 150-200 г/л
- E. 250-300 г/л.

67. Ағзада гемоглобин

- A. O₂ тасымалдайды, қан ұю процесіне қатысады
- B. O₂ мен CO₂ тасымалдайды, рН ұстап тұруға қатысады
- C. рН ұстап тұрады, азот пен оттегіні тасымалдайды
- D. қан ұю процесіне, иммунды реакцияларына қатысады, рН ұстап тұрады
- E. иммунитетпен онкотикалық қысымды қамтамасыз етеді, көмірсуларды тасымалдайды

68. Ара шағып алғаннан кейін терідегі аллергиялық көріністер (ісіну, қышыну) бірнеше сағаттан соң басылды. Аллергияның медиаторларының біріне гистамин жататыны белгілі.

Ара шаққан жердегі гистаминнің элиминациясына қанның қандай жасушалары қатысты?

- A. Лимфоциттер
- B. Нейтрофилдер.
- C. Базофилдер.
- D. Эозинофилдер
- E. Моноциттер.

69. Резус-конфликт пайда болуы мүмкін, егер

- A. анада Rh- , іштегі нәрестеде - Rh+ болса
- B. Rh- қанды Rh- реципиентке қайта құйғанда
- C. анада Rh- , іштегі нәрестеде Rh- болса
- D. Rh- қанды , Rh+ реципиентке бір рет қана құйғанда

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 12 беті

Е. анада Rh⁺, іштегі нәрестеде Rh⁺ болса

70.Адам қанның ... гемоглобин болады

- A. 125-160 г/л
- B. 50-80 г/л
- C. 85-115 г/л
- D. 160-200 г/л
- E. 220-260 г/л

71.Эритропозге ... қажет.

- A. витаминВ12, темір, фолийқышқылы
- B. витаминдерД, В12, сіркеқышқылы
- C. Кастл ішкі факторы, витамин Е, цинк
- D. биотин, витамин В3, марганец
- E. ретинол, фтор, витамин В6

72.Қандағы тромбоциттер саны

- A. 6-8х10⁹/л
- B. 150-180х10⁹/л
- C. 200-400х10⁹/л
- D. 4-4.5х10⁹/л
- E. 420-480х10⁹/л

73.Пациентте І қан тобы анықталса, агглютинация... .

- A. І,ІІ, ІІІ топтарда сарысуларда болады
- B. ІІІ, ІV топтарда сары суларда болады
- C. Барлық сарысуларында болмайды
- D. І, ІІ топтарда сары суларда болады
- E. І, ІІІ топтарда сары суларда болады

74.Лейкоциттердің қызметі ... болып табылады.

- A. фагоцитоз, иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу
- B. осмостық қысымды ұстап тұру, қан ұю үрдісіне қатысу, газдарды тасымалдау
- C. рН реттеу, фагоцитоз,иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу
- D. ЭТЖ реакциясына қатысу, онкотикалық қысымды ұстап тұру, тұздарды тасымалдау
- E. тыныс алу үрдісіне қатысу, тұтқырлықты ұстап тұру, амин қышқылдарды тасымалдау

75.Қанның онкотикалық қысымын ... қамтамасыз етеді.

- A. белок және плазма тұздары
- B. плазма белоктары
- C. белок және пішінді элементтердің тұздары
- D. плазма тұздары
- E. тұздар және пішінді элементтер

76.Қанда қалыпты жағдайда ... лейкоцит болады.

- A. 0-1х 10⁹ /л
- B. 1-2х 10⁹/л
- C. 3-5х 10⁹/л
- D. 4-8х 10⁹/л
- E. 9-12х10⁹/л

77.Еркектерде эритроциттердің тұну жылдамдығының қалыпты шамасы... мм/сағтең.

- A. 35-40
- B. 1-10
- C. 25-30
- D. 15-20

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 13 беті

Е. 0,1-0,9

78.Қан ұюдың соңғы \фазасына ... кіреді.

- А. тромбинтүзілу, фибринолизпайда болуы
- В. ретракция, фибринолизпайда болуы
- С. ретракция, В6 витаминнің пайда болуы
- Д. фибринолиз, протромбиннің пайда болуы
- Е. тромбин түзілу, ретракция пайда болуы

79.Эозинофилдердің қызметі

- А. антипаразитарлық, ағзада гистаминді бейтараптау, фагоцитоз, бактерицидті белсенділік
- В. антипаразитарлық, бактерицидті белсенділік, экзоцитоз
- С. ағзада гистаминді бейтараптау, бактерицидті белсенділік, эндоцитоз
- Д. фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ағзада ацетилхолинді бейтараптау
- Е. бактерицидті белсенділік, ағзада адреналинді бейтараптау, антипаразитарлық

80.Нейтрофилдер қызметі

- А. фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді
- В. фагоцитоз, антипаразитарлық, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді
- С. бактерицидті белсенділік, фагоцитоз, антипаразитарлық
- Д. ұлпалардың регенерациясына әсер етеді, антипаразитарлық
- Е. бактерицидтік активтілік, ағзада гистаминді бейтараптау

81.Кеуде қуысының бүтіндігі бұзылған кезде өкпе

- А. басылып, тыныс алуға қатыспайды
- В. тыныс алған кезде созылады
- С. тыныс шығарғанда басылады
- Д. кеуде қуысына ілеседі
- Е. тыныс шығарған кезде созылады

82.Резервтік дем шығаруда ауаның көлемі ... тең.

- А. 1500 мл
- В. 500 мл
- С. 1900 мл
- Д. 2000 мл
- Е. 2500 мл

83. Тыныс алу жиілеуінен,бас айналу мен естен тану болады- ... себебінен.

- А. Гипокапния және вазоспазм
- В. Гиперкапния және вазодилатация
- С. Тахикардия және гипокания
- Д. Тахикардия және вазоспазм
- Е. Гиперкапния және вазоспазм

84.Пневмоторакс дегеніміз бұл

- А. плевралық қуыстағы теріс қысым болуы
- В. плевралық қысым атмосфералық қысымға тең болуы
- С. плевра қуыстағы оң қысым болуы
- Д. плевра қуысында көмірқышқыл газының мөлшерінің көбеюі
- Е. плевра қуысында қанның болуы

85.Пневмография – бұл әдіс ... тіркейді.

- А. тыныс алу көлемдерін
- В. өкпе экскурсиясын
- С. көкірек қуысының тыныс алу қозғалыстарын

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 14 беті

- Д. диафрагманың қозғалыстарын
 Е. қабырға аралық бұлшықеттердің жиырылуын
86. Тыныс алғанда өкпенің көлемі
- А. активті кеңейеді
 В. өзгермейді
 С. пассивті кеңейеді
 Д. активті кішірейеді
 Е. пассивті кішірейеді
87. Дем алу сыйымдылығына ... кіреді.
- А. қалыпты тыныс ауа, резервтік дем шығару көлемі
 В. қалыпты тыныс ауа, резервтік дем алу көлемі
 С. резервтік дем шығару, қалдық ауа көлемі
 Д. қызметтік қалдық ауа көлемі және қалыпты тыныс ауасы
 Е. қалдық ауа көлемі, өкпенің тіршілік сыйымдылығы
88. Тыныштықта O_2 минутына қолдану ... тең.
- А. 250-350 мл
 В. 100-200 мл
 С. 400-500 мл
 Д. 600-800 мл
 Е. 850-950 мл
89. Тыныс ауа көлемі- бұл ... ауаның көлемі.
- Ғ. қалыпты тыныс алынған және тыныс шығарылған
 Г. өкпеде болатын қалыпты тыныс алудан кейін
 Н. терең демалғаннан кейін тыныс алынатын
 І. өкпеде қалып қоятын қалыпты тыныс шығарудан кейінгі
 Ж. терең дем шығарғаннан кейін тыныс шығарылатын
90. ТМК есептеңіз, ӨТС 3900 мл, дем алу көлемі 1800 мл, дем шығару көлемі 1600мл, ТАЖ 18.
- А. 9000 мл
 В. 8000 мл
 С. 7000 мл
 Д. 10000 мл
 Е. 17000 мл
91. Эйпноз- бұл ... тыныс алу.
- А. жиі
 В. сирек
 С. қалыпты жағдайда
 Д. бұлшықет жұмысында
 Е. үзілмелі
92. Өкпенің функциональдық бірлігі
- А. бөлік
 В. альвеола
 С. ацинус
 Д. сегмент
 Е. зона
93. Альвеолардағы желденудің тиімділігі ... тыныс алуда жоғары болады.
- А. терең және жиі
 В. жоғары және сирек

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 15 беті

- С. жоғары және жиі
- Д. терең және сирек
- Е. кезеңділіктік

94.Пневмотахометрия әдісімен ... анықтайды.

- А. тыныс алу көлемдерін
- В. тыныс алу бұлшықеттерінің күшін
- С. қандағы газдардың мөлшерін
- Д. тыныс алу қозғалыстарын
- Е. плеврааралық қуыстағы қысымды

95.Қалыпты жағдайда бір минутта тыныс алу жиілігі ...тең.

- А. 14-16
- В. 5-10
- С. 20-25
- Д. 27-35
- Е. 40-50

96. Қан түзу мүшелеріне жатады:

- А. сүйек кемігі, көк бауыр, лимфатикалық түйіндер.
- В. сүйек кемігі, көк бауыр, өкпе.
- С. сүйек кемігі,бауыр, лимфатикалық түйіндер.
- Д. сүйек кемігі, бүйрек, бауыр.
- Е. көк бауыр , бауыр, бүйрек.

97.Егер ... жұлынды кесіп тастаса, тыныс алу тоқтайды.

- А. сопақша мидың астынан
- В. Варолий көпірінің алдыңғы шетінен
- С. Варолий көпірінің төменгі шетінен
- Д. жұлынның бел бөлімінің деңгейінде
- Е. аралық мидың деңгейінен

98.Қалыпты тыныс алу жағдайда тыныс алу орталығы ... импульстерін жібереді.

- А. диафрагмаға, құрсақ бұлшықеттеріне
- В. иық белдеуінің бұлшықеттеріне, диафрагмаға
- С. қабырғааралық бұлшықеттеріне, диафрагмаға
- Д. құрсақ және арқа бұлшықеттеріне
- Е. иық белдеуінің және қабырғы аралық бұлшықеттеріне

99. Оксигемоглобин гемоглобиннің ... қосылысы.

- А. оттегімен
- В. көмірқышқылгазымен
- С. көміртегі тотығымен
- Д. глюкозамен
- Е. сумен

100.Қанның құрамындағы оттегі

- А. карбгемоглобин, натрий бикарбонат түрінде болады
- В. оксигемоглобин, карбоксигемоглобин түрінде болады
- С. натрий бикарбонаты түрінде, еріген күйде болады
- Д. еріген күйде, оксигемоглобиннің құрамында болады
- Е. гемоглобинмен байланысқан түрінде болады

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 16 беті

№2 Аралық бақылау

1.Эритропозгге ... қажет.

- Ғ. Витаминдер Д, В12, сірке қышқылы
- Г. Витамин В12, темір, фолийқышқылы
- Н. Кастл ішкі факторы, витамин Е, цинк
- І. биотин, витамин В3, марганец
- Ж. ретинол, фтор, витамин В6

2.Қандағы тромбоциттер саны

- Ғ. 6-8х10⁹/л
- Г. 200-400х10⁹/л
- Н. 150-180х10⁹/л
- І. 4-4.5х10⁹/л
- Ж. 420-480х10⁹/л

3.Пациентте Іқантобыанықталса, агглютинация... .

- Ғ. Барлық сарысуларында болмайды
- Г. І,ІІ, ІІІ топтард асарысуларда болады
- Н. ІІІ, ІV топтарда сарысуларда болады
- І. І, ІІ топтарда сарысуларда болады
- Ж. І, ІІІ топтарда сарысуларда болады

4.Лейкоциттердің қызметі ... болып табылады.

- Ғ. фагоцитоз, иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу
- Г. осмостық қысымды ұстап тұру, қан ұю үрдісіне қатысу, газдарды тасымалдау
- Н. рН реттеу, фагоцитоз,иммунитет, аллергия реакцияларына қатысу
- І. ЭТЖ реакциясына қатысу, онкотикалық қысымды ұстап тұру, тұздарды тасымалдау
- Ж. тыныс алу үрдісіне қатысу, тұтқырлықты ұстап тұру, амин қышқылдарды тасымалдау

5.Қанның онкотикалық қысымын ... қамтамасыз етеді.

- Ғ. белок және плазма тұздары
- Г. белок және пішінді элементтердің тұздары
- Н. плазма тұздары
- І. плазма белоктары
- Ж. тұздар және пішінді элементтер

6.Қанда қалыпты жағдайда ... лейкоцит болады.

- Ғ. 0-1х 10⁹ /л
- Г. 1-2х 10⁹/л
- Н. 4-8х 10⁹/л
- І. 3-5х 10⁹/л
- Ж. 9-12х10⁹/л

7.Еркектердеэритроциттердіңтұнужылдамдығыныңқалыптышамасы... мм/сағтең.

- Ғ. 1-10
- Г. 35-40
- Н. 25-30
- І. 15-20
- Ж. 0,1-0,9

8.Қанұюдыңсоңғыфазасына ... кіреді.

- Ғ. тромбинтүзілу, фибринолиз пайда болуы
- Г. ретракция, В6 витаминнің пайда болуы
- Н. ретракция, фибринолиз пайда болуы

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 17 беті

I. фибринолиз, протромбиннің пайда болуы

J. тромбин түзілу, ретракция пайда болуы

9.Эозинофилдердің қызметі

F. антипаразитарлық, бактерицидті белсенділік, экзоцитоз

G. ағзада гистаминді бейтараптау, бактерицидті белсенділік, эндоцитоз

H. антипаразитарлық, ағзада гистаминді бейтараптау, фагоцитоз, бактерицидті белсенділік

I. фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ағзада ацетилхолинді бейтараптау

J. бактерицидті белсенділік, ағзада адреналинді бейтараптау, антипаразитарлық

10.Нейтрофилдер қызметі

F. фагоцитоз, антипаразитарлық, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді

G. бактерицидті белсенділік, фагоцитоз, антипаразитарлық

H. фагоцитоз, бактерицидті белсенділік, ұлпалардың регенерациясына әсер етеді

I. ұлпалардың регенерациясына әсер етеді, антипаразитарлық

J. бактерицидтік активтілік, ағзада гистаминді бейтараптау

11.Эритроциттерге тән

A. қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады, деформацияға қабілетті, көк бауырда және бауырда пайда болады

B. көк бауыр және бауырда бұзылады, ағзада гистаминді бейтараптайды, өмір сүру қызыл сүйек кемігінің жасушасында пайда болады, көк бауырда және бауырда бұзылуы, өмір сүру ұзақтығы 120 күн, деформацияға қабілетті

C. ұзақтығы 10 күн

D. өмір сүру ұзақтығы 120 күн, ағзада гистаминді нейтралдайды, қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады

E. деформацияға қабілетті, ағзада гистаминді бейтараптау, қызыл сүйек кемігінің жасушаларында бұзылады

12.Қанның рН тұрақтылығын ... буферлі жүйелері қамтамсыз етеді.

A. гемоглобинді, карбонатты, фосфатты, плазма ақуызы

B. миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

C. карбонатты, миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

D. фосфатты, миоглобинді, плазма ақуызы, сульфатты

E. плазма ақуызы, гемоглобинді, фосфатты, сульфатты

13.Қан плазмасындағы ақуыздың маңызы

A. онкотикалық қысым тудырады, қан ұюына қатысады, қанның рН тұрақтылығын сақтауға қатысады, заттардың тасымалдануына қатысады

B. осмостық қысым тудырады, заттардың тасымалдануына және қан ұюына қатысады

C. қан ұюына қатысады, заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада гистаминді бейтараптайды

D. рН тұрақтылығын сақтауға және заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада гистаминді бейтараптайды

E. заттардың тасымалдануына қатысады, ағзада ацетилхолинді қан тобын анықтауға мүмкіндік береді

14.Эритроциттердің осмостық резистенттілігі бұл ... тұрақтылығы.

A. Na Cl гипотониялық ерітіндісіне

B. Na Cl гипертониялық ерітіндісіне

C. Na Cl изотониялық ерітіндісіне

D. глюкозаның гипотониялық ерітіндісіне

E. K Cl изотониялық ерітіндісіне

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 18 беті

15. Қаның түстік көрсеткіші ... сипаттайды.
 - A. эритроциттердің темірге қанығу дәрежесін
 - B. қандағы гемоглобин мөлшерін
 - C. эритроциттердің гемоглобинге қанығу дәрежесін
 - D. эритроцит санының лейкоциттерге қатынасын
 - E. пішінді элементтер мен плазма қатынасын
16. Каогуляциялық гомеостаздың 2-ші кезеңінде ... түзіледі.
 - A. тромбин
 - B. протромбин
 - C. ұлпалық протромбиназа
 - D. қан протромбиназа
 - E. антитромбин
17. Егер ... топтардың сарысуларда агглютинация болса, онда бұл зерттеушіде IV қан тобы.
 - A. I, II, III
 - B. II және IV
 - C. IV және III
 - D. I және IV
 - E. IV
18. Ересек адамда айналымдағы қан көлемі ... тең.
 - A. 3-5% дене салмағынан – 1,5-2 л
 - B. 9-10% дене салмағынан – 7-8 л
 - C. 11-12% дене салмағынан – 8,5-9 л
 - D. 6,5-7% дене салмағынан – 4-5 л
 - E. 13-15% дене салмағынан – 10-12 л
19. Эритропоэтиндер ... пайда болады.
 - A. бүйректе, бауырда, көкбауырда
 - B. жүректе, көкбауырда, бүйрекүсті бездерде
 - C. көкбауырда, гипофизде, бұлшықеттерде
 - D. өкпеде, асқазанда, ішекте
 - E. ішекте, гипоталамуста, қызыл сүйек майында
20. Ересек адамның қанында эритроциттердің саны
 - A. $3-5 \times 10^{12}/л$
 - B. $1.5-2.5 \times 10^{12}/л$
 - C. $4.5-5 \times 10^{12}/л$
 - D. $10-11 \times 10^{12}/л$
 - E. $200-400 \times 10^{12}/л$
21. Еритін фибриноген ... әсерінен ерімейтін фибринге айналады.
 - A. тромбин мен XIII фактор
 - B. тромбопластин мен V фактор
 - C. протромбин мен IV фактор
 - D. фибринолизин мен XI фактор
 - E. фибринозалар мен IX фактор
22. Әйелдерге қарағанда еркектерде эритроциттердің саны жоғары, онын себебі
 - A. қара жұмысқа байланысты эритропоэздің жоғарлауында
 - B. оларда бұлшықет массасы жоғары
 - C. эритропоэздің еркек жыныс гормондар арқылы жоғарлауында
 - D. эритропоэтиндер көбірек пайда болады
 - E. әйелдер сияқты, әр ай сайын эритроциттерден айырылмайды

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 19 беті

23.Базофилдердің қызметі

- A. гистамин мен гепаринді өндіру
- B. басқа лейкоциттердің ұлпаға шығуын қамтамасыз етеді
- C. фагоцитоз
- D. аллергия реакцияларын қамтамасыз етеді
- E. антиденелерді тасымалдау

24.Сыртқы фактор цианкоболамин (Вит В12) сіңірілуіне қажетті қан түзуші ішкі фактор ... түзіледі.

- A. бүйректе
- B. бауырда
- C. асқазанда
- D. көкбауырда
- E. ішекте

25.Қанның резус- факторының болуының маңызы ... болады.

- A. Rh+(қанды Rh)-реципиентке қайта құйғанда
- B. Rh+(қанды Rh+) реципиентке қайта құйғанда
- C. Rh-(қанды Rh)+ реципиентке көп мөлшерде құйғанда
- D. Rh-(қанды Rh)+ реципиентке қайта құйғанда
- E. Rh-(қанды Rh)- реципиентке қайта құйғанда

26.Ағзадағы көмірсулардың рөлі

- A. негізінде энергетикалық
- B. негізінде пластикалық
- C. пластикалық және энергетикалық бірдей
- D. реттеуші
- E. тасмалдаушы

27.Теріс азотты баланс ... байқалады.

- A. тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым азаюы
- B. екіқабат кезде
- C. өсу кезеңінде
- D. тамақтағы ақуыз мөлшерінің тым жоғарлауы
- E. көмірсудың жоғарылауында

28.Тыныс алу коэффициенті – бұл көлемдердің ... қатынасы.

- A. шығарылған CO₂-ның қабылданған O₂ мөлшеріне
- B. шығарылған CO₂-ның қабылданған азот мөлшеріне
- C. қабылданған O₂-нің шығарылған CO₂ мөлшеріне
- D. қабылданған O₂ шығарылған су буларының мөлшеріне
- E. көмірсулардың мөлшеріне

29.Адам ағзасында оң азотты баланс ... байқалады.

- A. қартайғанда
- B. ашаршылықта
- C. өсу кезінде
- D. ұзақ уақытты жоғары физикалық жұмыстарында
- E. өте көп көмірсулар қабылдағанда

30.Көбінесе негізгі зат алмасудың жоғарылауын ... гормоны қамтамасыз етеді.

- A. тироксин
- B. адреналин
- C. норадреналин
- D. соматотропин

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		044-81/22 29 беттің 20 беті

Е. глюкагон

31.Дәрігердің қабылдауына келген науқас , жүрек соғуының жиілігіне, тершендікке, ашуланшақтық пен әлсіздікке және салмағының азаюына шағымданады.Науқасқа сараптама жүргізе келе жүрек соғу жиілігі – 95 рет минутына, АҚ - 130 және 70 мм с.б., негізгі алмасудың пайыздық ауытқу деңгейі - 33%-ды көрсетті.

Осы науқаста негізгі алмасудың қалыпты деңгейден ауытқуына қандай себеп болуы мүмкін?

- А. тиреоидты гормондарының жоғары деңгейі
- В. қалқанша маңыбезі гормондарының санының артуы
- С. қанда тиреокальцитониннің санының өсуі
- Д. қанда тиреотропты гормонның санының азаюы
- Е. йод деңгейінің қалқанша безінің гормондарында төмендеуі

32.Негізгі алмасудың қуаты ... шығындалады.

- А. тыныс алуға, асқорытудың қимылдарына, дене тұстап тұруына,жүрек пен бүйректің жұмысына
- В. тыныс алуға, дене тұстап тұруына, асқорыту ферменттердің секрециясына, жүрек пен бүйректің жұмысына
- С. сыртқы ортаның t, жүрек пен бүйрек жұмысына
- Д. дене t, асқорытудың барлық қызметтеріне, жүрек, бүйрек, ішкі ағзалардың жұмысына
- Е. сөлініс бездерінің жұмысына

33.Қуаттың шығынын есептеу үшін ... анықтау қажет.

- А. өкпе вентиляциясының минуттық көлемін (ӨВМК),ауадағы CO₂ мен O₂ мөлшерін
- В. ӨВМК, дем алатын ауада O₂ және дем шығаратын ауада CO₂ мөлшері
- С. дем шығаратын ауадағы CO₂ мен O₂ мөлшері
- Д. дем алатын және дем шығаратын ауадағы O₂ мөлшері
- Е. азот пен оттегінің мөлшері

34.Негізгі алмасуды күшейтетін ... гормондары.

- А. альдостерон, кортизон
- В. кальцитонин, глюкагон
- С. адреналин, тироксин
- Д. тироксин, вазопрессин
- Е. инсулин, вазопрессин

35.Жылу өндіруді күшейтетін ... гормоны.

- А. тироксин
- В. глюкагон
- С. минералокортикоид
- Д. паратгормон
- Е. эстроген

36.Тағам құрамында нәруыздар пайдаланбаған адамның несепінде азот болуы мүмкін бе?

- А. Иә, әрқашанда (себебі азот тіндердің ыдырау нәтижесінде түзіледі)
- В. Жок, ешқашанда
- С. Белгісіз, нәруыз ашығудың ұзақтығына байланысты
- Д. Белгісіз, бастапқы дене салмағына байланысты
- Е. Белгісіз, адамның жасы мен жынысына байланысты

37.Сыртқы орта температурасы жоғарлаған кезде гомойотермді жануарларда жылу өндіру ... жылу шығару

- А. төмендейді, жоғарлайды
- В. жоғарлайды, төмендейді

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 21 беті

- С. төмендейді, төмендейді
- Д. жоғарлайды, жоғарлайды
- Е. төмендейді

38. Термореттелудің негізгі орталығы ... орналасқан.

- А. гипоталамуста
- В. таламуста
- С. мишықта
- Д. қыртыс асты ганглийлерде
- Е. жұлында

39. Ауыр жұмыспен айналасқан адамдарда қуат шығыны ... тең.

- А. 2000 ккал
- В. 3000 ккал
- С. 5000 ккал
- Д. 8000 ккал
- Е. 10000 ккал

40. Ой еңбегімен шұғылданатын адамдарда көмірсулардың тәуліктік қажеттілігі ... болу керек.

- А. 400-500 г
- В. 100-150 г
- С. 150-200 г
- Д. 200-250 г
- Е. 300-350 г

41. Жылу өндіруге ... процестері кіреді.

- А. зат алмасудың жылдамдылығының өзгеру
- В. жылуды өткізу
- С. жылудың шығару
- Д. конвекция
- Е. булардың шығуы

42. Негізгі заталмасудың қарқындылығын реттейтін ... бездер.

- А. Қалқанша безі, гипофиз, бүйрекүсті безі, жыныстық
- В. гипофиз, ұйқы безі, қалқанша безі, қалқанша маңы
- С. ұйқы безі, гипофиз, эпифиз, қалқанша маңы
- Д. жыныстық, эпифиз, гипофиз, ұйқы
- Е. гипофиз, жыныс

43. Майда еритін дәрумендерге ... жатады.

- А. А, Д, Е, К
- В. А, В2, В6, Д
- С. А, В1, В12, К
- Д. Д, Е, С, К
- Е. А, В12, С, К

44. Суда еритін дәрумендерге ... жатады.

- А. В1, В2, В6, С
- В. А, В1, В2, Д
- С. А, Д, Е, К
- Д. В1, В12, С, Д
- Е. А, В12, С, Д

45. Жылу өндіруде ... басты роль атқарады.

- А. бұлшықет, бауыр, асқорыту жолы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 22 беті

- В. бұлшықет, бауыр, тері
- С. бауыр, жүрек, өкпе
- Д. бауыр, асқорыту жолы, өкпе
- Е. асқазан

46. Акуыз, май, көмірсулардың физиологиялық коэффициентінің қалыпты мөлшері акуыз, май, көмірсу ... тең.

- A. 4,1 9,3 4,1
- B. 5,4 9,3 4,1
- C. 5,8 9,3 4,1
- D. 4,1 5,4 4,1
- E. 5,9 4,1 5,1

47. Бүйрек түтікшелерінде аминқышқылдардың реабсорбциясын ... қамтамасыз етеді.

- A. қандағы аминқышқылдардың төмен концентрациясы
- B. альдостерон
- C. қандағы аминқышқылдардың жоғары концентрациясы
- D. антидиуретикалық гормон
- E. медуллин

48. Капсулада сүзілу процесс өтетін жағдайлар (мм.с.б) капиллярда ..., онкотикалық қысым ..., капсулада

- A. 40 30 20
- B. 70 30 20
- C. 70 30 40
- D. 50 30 40
- E. 70 50 30

49. Тәулік ішінде түзілген алғашқы несеп мөлшері ... тең.

- A. 170-180 л
- B. 50-60 л
- C. 70-80 л
- D. 90-110 л
- E. 130-160 л

50. Тәулікте бөлінетін несептің мөлшері

- A. 1000- 1500 мл
- B. 500- 750 мл
- C. 2500- 3000 мл
- D. 4000- 5000 мл
- E. 5500- 6000 мл

51. Генле ілмегінің төмендеуші бөлімінде ... , өрлеуші бөлімінде ... қайта сорылады.

- A. су, натрий
- B. калий, натрий
- C. глюкоза, натрий
- D. мочеви́на, су
- E. натрий, су

52. Нефронның түтікшелерінде ... қайта сорылмайды.

- A. сульфаттар
- B. креатинин
- C. глюкоза
- D. витамин
- E. натрий

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 23 беті

- 53.Нефронның түтікшелерінен натрий сіңіруін жоғарлататын ... гормоны.
- альдостерон
 - АДГ
 - инсулин
 - паратгормон
 - ренин
- 54.Судыңқайтасорылуынқамтамасызететін ... гормоны.
- глюкагон
 - соматотропин
 - антидиуретикалық
 - паратгормон
 - инсулин
- 55.Алғашқынесептіңсүзілуіне ... көмектеседі.
- шумақтың капиллярларында қанқысымының жоғарлауы
 - қан плазмасының онкотикалық қысымының жоғарлауы
 - капсула мен түтікшелерде фильтраттың гидростатикалық қысымының жоғарлауы
 - плазмадағы белоктардың мөлшерінің жоғарлауы
 - қан қысымының төмендеуі
- 56.Қалыпты жағдайда соңғы несепте ... болмайды.
- өт қышқылы, белок, глюкоза, ацетон
 - өт қышқылы мен пигменттер, глюкоза, ферменттер
 - өт қышқылы мен пигменттер, белок, ацетон
 - өт қышқылы, фосфаттар, глюкоза, ферменттер
 - өт қышқылы, сульфаттар, глюкоза, аминқышқылдары
- 57.Наукаста гипоталамустың супраоптикалық ядросы зақымданған. Шектен тыс зәрдің бөлінуі (20 л тәулігіне) және қатты шөлдің қысуы, сусыздану және қалшылдау түрінде асқынуы байқалады. Қандай гормонның бөлінуі бұзылғанын көрсетіңіз (төмендеген).
- Вазопрессин
 - Адреналин
 - Кортизол
 - АКТГ
 - Тироксин
- 58.Табалдырықсыз заттарға ... жатады.
- креатинин, инулин, сульфаттар
 - креатинин, глюкоза, инулин
 - креатинин, глюкоза, сульфаттар
 - креатинин, инулин, фосфаттар
 - амин қышқылдар, инулин, су азаюы
- 59.Егер бүйрек шумағының әкетуші артериолаларына қарағанда әкелуші артериолалары тарылса, диурезге қалай әсер етеді?
- Диурез толығымен тоқтайды (себебі фильтрациялық қысым төмендейді)
 - Диурез төмендейді
 - Диурез жоғарылайды
 - Диурез өзгермейді
 - Өзгерістер дене конституциясына тәуелді
- 60.Несеп түзілу негізіне ... үрдістері жатады.
- шумақтық сүзілу, түтікшелік реабсорбция мен секреция
 - шумақтық реабсорбция, түтікшелік сүзілу мен секреция

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 24 беті

- C. шумақтық секреция, түтікшелік реабсорбция мен сүзілу
- D. шумақтық секреция мен сүзілу, түтікшелік реабсорбция
- E. шумақтық реабсорбция мен секреция, түтікшелік сүзілу

61.Иірімделген II реттік түтікшелерде ... өтеді.

- A. міндетті түрде су, Na, Ca, аминқышқылдардың реабсорбциясы
- B. Ca, Na, K, аминқышқылдардың факультативті реабсорбциясы
- C. міндетті түрде су, Na, K, глюкозаның реабсорбциясы
- D. Na мен судың факультативті реабсорбциясы, K реабсорбциясы төмендейді
- E. Na мен K бұзылған арақатынасы қалыпты жағдайға келуі су жоғарылауы

62.Қандағы тироксиннің құрамы артқанда жүрек жұмысының ... байқалады.

- A. жиілеуі
- B. күшейуі
- C. әлсіреуі, төмендеуі
- D. өзгеріс
- E. сиреуі, брадикардия

63.Тироксиннің әсерінен қордағы май мөлшері

- A. азаяды
- B. өзгермейді
- C. көбейеді
- D. көбейеді, сонынан азаяды
- E. азаяды, сонынан көбейеді

64.Қалқанша маңы бездерінің гормоны ... болып табылады .

- A. паратгормон
- B. тирокальцитонин
- C. инсулин
- D. глюкагон
- E. альдестерон

65.Паратгормонның қанға бөлінуі ... тудырады.

- A. кальций төмендеуін
- B. амин қышқылдарының жоғарылауын
- C. кальцийдің жоғарылауын
- D. амин қышқылдарының төмендеуін
- E. фосфордың жоғарылауын

66.Бүйрек үсті бездерінің қыртыс қабатын алып тастағанда туындайтын өлімнің себебі ... болады.

- A. су-тұз алмасуының бұзылуынан
- B. ақуыз алмасуының бұзылуынан
- C. май алмасудың бұзылуынан
- D. көмірсулар алмасуының бұзылуынан
- E. витаминдер алмасуының бұзылуынан

67.Гипофиздің соматотроптық гормоны жасалуын ... үдетеді.

- A. ақуыз
- B. гормондар
- C. көмірсулар
- D. майлар
- E. витаминдер

68.Гипофиздің тропті бөлінуін ... күшейтеді.

- A. йодтиронин

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 25 беті

- B. либериндер
- C. катехоламин
- D. статиндер
- E. глюкокортикоидтар

69.Чернобыль АЭС-дағы апатты тоқтатушының белгілі уақыттан кейін жоғары қозғыштыққа, жүрек соғысының жиілеуіне, дене салмағының төмендеуіне ұдайы әлсіздікке шағымданады., Қандай без гиперфункциясы осы өзгерістерінің себебі бола алады?

- A. Қалқанша бездің
- B. Бүйрекүсті безі қыртысты қабатының
- C. Бүйрекүсті безі миы қабатының
- D. Қалқанша маңы безінің
- E. Аденогипофиздің

70.Қалқанша бездің гормондарына ...жатады.

- A. тироксин, трийодтиронин, тирокальцитонин
- B. адреналин, тироксин, холин
- C. секретин, холецистокинин, вилликинин
- D. трийодтиронин, тироксин, секретин
- E. тироксин, вилликинин, адреналин

71.Антидиурездік гормон секрециясы көбейгенде

- A. су реабсорбциясы азаяды, несеп бөлінуі көбейеді
- B. су реабсорбциясы көбейеді, несеп бөлінуі азаяды
- C. су реабсорбциясы өзгермейді, несеп бөлінуі көбейеді
- D. су реабсорбциясы азаяды, несеп бөлінуі өзгермейді
- E. су реабсорбциясы көбейеді, несеп бөлінуі өзгермейді

72.Науқада қалқанша безі алынып тастауына байланысты , құрысу, бұлшықеттің тетаникалық жиырылуы пайда болды. Бұл жағдай неге байланысты болады, түсіндіріңіз.

- A. Паратгормон өндірілуінің бұзылысы (қалқанша маңы безінің бірге алынып тастауына байланысты)
- B. Тироксин өндірілуінің бұзылысы (себебі қалқанша безі алынып тасталынған)
- C. Адреналин өндірілуінің бұзылысы
- D. Соматотропин өндірілуінің бұзылысы
- E. Кортизол өндірілуінің бұзылысы

73.Науқада бір бүйрекүсті безі алынған. Бұл жағдайда ағзадағы қалған бүйрекүсті безінің қызметі төмендеген. Бұл жағдайды қалай түсіндіресіз?

- A. Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша АКТГ өндірілуі төмендеуін шақырды.
- B. Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ТТГ өндірілуі төмендеуін шақырды
- C. Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша АКТГ өндірілуі жоғарылауын шақырды
- D. Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ЛГ өндірілуі төмендеуін шақырды
- E. Бір бүйрекүсті безінің алынуы кері байланыс принципі бойынша ЛГ өндірілуі жоғарылауын шақырды

74.Альдостеронның әсеріне ... жатады.

- A. нефрон түтікшелеріндегі Na реабсорбциясын күшейту және суды ұстау
- B. шумақтық фильтрацияны күшейту және нефрон түтікшелеріндегі К- реабсорбциясын күшейту

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 26 беті

- С. нефрон тутікшелеріндегі Na реабсорбциясын тежеу және суды ұстау
- Д. шумақтық фильтрацияны тежеу және нефрон тутікшелеріндегі Na реабсорбциясын тежеу
- Е. судын реабсорбциясын күшейту және нефрон тутікшелеріндегі Na тежеу реабсорбциясын тежеу

75.Етеккір оралымын бақылайтын гормондар:

- А. меланотропин, андрогендер, ЛСГ, прогестрон.
- В. СТГ, ФСГ, прогестрон, эстроген.
- С. ФСГ, глюкагон, СТГ, паратгормон.
- Д. ФСГ, эстрогендер, ЛСГ, прогестрон.
- Е. ФСГ, инсулин, прогестрон.

76.Әйелдердің жыныстық гормондары:

- А. эстрон, эстрол, эстрадиол.
- В. паратгормон, серотонин, тирокальцитонин.
- С. серотонин, экстриол, брадикинин.
- Д. тироксин, экстрон, тестотерон.
- Е. тестотерон, тироксин, серотонин.

77.Инсулин:

- А. гипогликемия тудырады, жасушалармен глюкозаны пайдалануын жоғарлатады, гликогеннің бауырда, бұлшықетте глюкозадан синтезін тудырады.
- В. жасуша мембранасында глюкоза өткізгіштігін жоғарлатады, гипергликемия тудырады, бауыр жасушаларында гликогенолиз тудырады, гликонеогенезді тежейді.
- С. амин қышқылдары мен глюкоза өтуін төмендетеді, глюкоза гликогенге айналуын тежейді, гипергликемия тудырады.
- Д. гликонеогенезді күшейтеді, глюкоза тотығуын күшейтеді, кетондық денелердің түзілуін азайтады.
- Е. ақуыздардың катаболизмін азайтады, гипергликемия тудырады, глюкоза мен амин қышқылдарына жасуша мембранасының өткізгіштігін жоғарлатады.

78.Қалқанша бездің гормондық қызметін ... үдетеді.

- А. кезеген жүйке, тиротропин, йод иондары, адреналин
- В. кортикостероидтар, вагус, норадреналин
- С. симпатикалық жүйкелер, тиротропин, адреналин
- Д. адреналин, соматостатин, кезеген жүйкелер
- Е. норадреналин, гонадотропиндер, глюкагон

79.Қозғыштық ұлпаларға ... жатады.

- А. жүйке, бұлшықет, без
- В. жүйке, шеміршек, дәнекер
- С. бұлшықет, эпителий, глиальды
- Д. без, сүйек, коллагенді талшықтар
- Е. сіңірлі, бұлшықет, сүйек

80.Парасимпатикалық және симпатикалық жүйке жүйесінің синапстарында бөлінетін медиаторлар

- А. ацетилхолин, норадреналин
- В. ГАМК, Р заты, нейропептидтер
- С. серотонин, гистамин, простагландиндер
- Д. ацетилхолин, гистамин
- Е. адреналин, простагландиндер

81.Оң ізді потенциал ... сай келеді.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 27 беті

- A. гиперполяризация, қозғыштықтың төмендеуіне
- B. поляризация, қозғыштықтың төмендеуі
- C. деполяризация, гиперполяризация
- D. реполяризация, гиперполяризация
- E. гипополяризация, қозғыштықтың жоғарылауы

82. Тісті жұлар алдында емделушіге алдын-ала анестезия жасалды. Біршама уақыттан соң емделуші әлсіз тітіркендіргішпен әсер еткенде жауап қайтарды және күшті әсерге жауап қайтармады.

Бұл парабиоздың фазасы қалай аталады:

- A. парадоксальді
- B. бастапқы
- C. провизорлы
- D. тежеуші
- E. ультрапарадоксальді

83. Егер жасушада натрий иондарының концентрациясы жоғарлағанда, мембрана потенциалы

... .

- A. тым жойылуға дейін, төмендейді
- B. өзгермейді
- C. жоғарғы шекаралық деңгейге дейін жоғарлайды
- D. фазалық өзгерістермен төмендейді
- E. тез тербеленеді

84. Бұлшықет жиырылуына ... қажет.

- A. Ca, АТФ
- B. Na, K, АТФ
- C. K, Cl, ДНҚ
- D. Cl, Mg, ДНҚ
- E. Mg, K, АТФ

85. Мембрананың деполяризациясы ... әсерінен пайда болады.

- A. глицин, ГАМК-ның
- B. жарықтың, адреналиннің
- C. атропин, ацетилхолиннің
- D. адреналин, ацетилхолиннің
- E. холинэстераза, серотониннің

86. ... әрекет потенциалы пайда болады.

- A. Бір ретті тітіркендірген дета балдырықты тітіркендіргіш әсерінен
- B. Табалдырықтан жоғары тітіркендіргіш әсерінен
- C. Табалдырықтан төмен тітіркендіргіш әсерінен
- D. Мембранадағы натрий өткізгіштігі тез жоғарлауынан
- E. Мембрананың хлориондарына өткізгіштігі тым тез төмендеуінен

87. Заттардың мембрана арқылы пассивті тасымалдануы дегеніміз- бұл ... тасымалдану.

- A. концентрационды, электрохимиялық градиент арқылы
- B. мембраналық арналармен АТФ арқылы
- C. ионды насостар мен энергия донаторлары арқылы
- D. АТФ пен ионды насостар арқылы
- E. мембранды арналар мен ионды насостар арқылы

88. Бұлшықет жиырылуына қажетті Са иондары ... жинақталады.

- A. саркоплазмалық ретикулумда, саркоплазмалық ретикулумның шеткері белдеулерінде
- B. цитоплазмада, ядрода

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 28 беті

- С. жасуша ядросы мен мембранасында
- Д. актинді және миозинді талшықтарда
- Е. рибосомалар мен митохондрияларда

89. Мембраналық потенциал ... түзіледі.

- А. Na және K иондарына мембрана өткізгіштігінің бірдей болмауынан
- В. мембрананың өткізгіштігі болмауынан
- С. мембрананың Cl және Mg иондарының өткізгіштігінен
- Д. мембрананың Ca және Na иондарына өткізгіштігінен
- Е. мембрананың Cl және Ca иондарына өткізгіштігінен

90. Жүйке ұлпаларының адекватты тітіркендіргіштеріне ... жатады.

- А. электрлік, медиаторлар
- В. электрлік, осмостық
- С. химиялық, термиялық
- Д. механикалық,
- Е. осмостық, электрлік

91. Бұлшықет қажуын ... зерттейді.

- А. эргографпен, велоэргометрмен
- В. осцилографпен, пневмографпен
- С. миографпен, кимографпен
- Д. пневмографпен, осциллометрмен
- Е. электромиографпен, электроэнцефалографпен

92. Теріс ізді потенциалына ... сәйкес.

- А. мембрананың қалдық деполяризациясы
- В. гиперполяризация, поляризация
- С. гипополяризация, поляризациясы
- Д. Na, K иондарының мембраналық өткізгіштігінің төмендеуі
- Е. Ca ионына өткізгіштіктің жоғарлауы

93. Қалыпты жағдайда әйелдерде эритроциттерінің тұну жылдамдығы ... мм/сағ.

- Ғ. 2-15
- Г. 20-25
- Н. 25-30
- І. 30-40
- Ж. 60-80

94. Қан плазмасындағы ақуыздардың мөлшері ... құрайды.

- Ғ. 65-85 г/л
- Г. 5-25 г/л
- Н. 25-50 г/л
- І. 150-200 г/л
- Ж. 250-300 г/л.

95. Ағзада гемоглобин

- Ғ. O₂ мен CO₂ тасымалдайды, рН ұстап тұруға қатысады
- Г. O₂ тасымалдайды, қан ұю процесіне қатысады
- Н. рН ұстап тұрады, азот пен оттегіні тасымалдайды
- І. қан ұю процесіне, иммунды реакцияларына қатысады, рН ұстап тұрады
- Ж. иммунитет пен онкотикалық қысымды қамтамасыз етеді, көмірсуларды тасымалдайды

QONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Морфологиялық пәндер» кафедрасы		044-81/22
«Физиология» пәні бойынша бақылау- өлшеуіш құралдары		29 беттің 29 беті

96.Ара шағып алғаннан кейін терідегі аллергиялық көріністер (ісіну, қышыну) бірнеше сағаттан соң басылды. Аллергияның медиаторларының біріне гистамин жататыны белгілі. Ара шаққан жердегі гистаминнің элиминациясына қанның қандай жасушалары қатысты?

- Ғ. Эозинофилдер.
- Г. Нейтрофилдер.
- Н. Базофилдер.
- І. Лимфоциттер.
- Ж. Моноциттер.

97.Резус-конфликт пайда болуы мүмкін, егер

- Ғ. анада Rh- , іштегі нәрестеде - Rh+ болса
- Г. Rh- қанды Rh- реципиентке қайта құйғанда
- Н. анада Rh- , іштегі нәрестеде Rh- болса
- І. Rh- қанды , Rh+ реципиентке бір рет қана құйғанда
- Ж. анада Rh+, іштегі нәрестеде Rh+ болса

98.Қанның тұтқырлығы қандағы ... санына байланысты.

- Ғ. Эритроциттер және ақуыздардың
- Г. глюкоза мен гемоглобиннің
- Н. оксигемоглобин және натрий тұздарының
- І. лейкоциттер және ақуыздардың
- Ж. тромбоциттер және кальций тұздарының

99.10 жастағы қыз бала терісінің шамалы жарақатынан кейін ұзақ уақыт қан кету тоқтамаған соң дәрігерге көрінуге келді. Қан кету уақытының ұзаруы қанның қай пішіндік элементінің өзгеруімен байланысты болады?

- Ғ. Тромбоциттердің.
- Г. Нейтрофильдердің.
- Н. Лимфоциттердің.
- І. Базофильдердің.
- Ж. Эритроциттердің.

100.ІІ қан тобы бар адамға көп мөлшерде І қан тобын құйғанда ... байқалады.

- Ғ. реципиенттің эритроциттерінің гемолизі, кері агглютинация
- Г. донордың эритроциттерінің гемолизі
- Н. донордың эритроциттеріне қарсы антидененің пайда болуы
- І. реципиенттің эритроциттерінің гемолизі
- Ж. донордың эритроциттерінің гемолизі