

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пән: АМСК-гі балалар неврология негіздері

Пәннің коды: AMSKBNN 5304

Білім беру бағдарламасының атауы: 6В10102 «Педиатрия»

Жалпы оқу сағаты/кредит: 120 с./4 кредит

Оқу семестр және курс: 5 курс/IX-X семестр

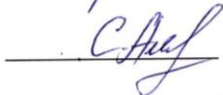
Бақылау-бағалау әдістері

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 2 беті

1 аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары

1. Орталық және шеткі жүйке жүйесіне анатомиялық-физиологиялық қысқаша шолу.
2. Рефлекторлы сфера.
3. Қимыл-қозғалыс пен оның бұзылыстары.
4. Сенсорлық бұзылыстардың сезімталдығы мен семиотикасы.
5. Жұлын миының түрлі деңгейдегі зақымдануының синдромдары.
6. Мишықтың қызметі және мишық семиотикасы.
7. Ми бағанасы.
8. Бассүйек жүйкелерінің каудалды тобының зақымдалу синдромдары.
9. Бульбарлы және псевдобульбарлы синдром.
10. Ауыспалы синдромдар.
11. Ортаңғы ми.
12. Көзқимылдатқыш жүйкелердің зақымдалу синдромдары.
13. Иіс сезу және көру анализаторлары.

Құрастырған:  кафедра ассистенті Есетова А.А.

 кафедра ассистенті Абдраимова С.О.

Каф. меңгерушісі, м.ғ.к., профессор  Н.А.Жаркинбекова

Хаттама № 1 «28» 08 2023 ж.

2 аралық бақылауға арналған бағдарлама сұрақтары

1. Зақымдалу семиотикасы.
2. Ми қыртысы.
3. Жоғары ми қызметтерінің зақымдалу синдромдары.
4. Вегетативті жүйке жүйесінің зақымдалу симптомдары мен зерттеулері.
5. Ми қабықшалары.
6. Жұлын ми сұйықтығы.
7. Менингеалды синдромдар.
8. Шеткі жүйке жүйесінің зақымдалу симптомдары мен зерттеулері.
9. Ми қанайналымының анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері. Ұйқы және омыртқа артерияларының бассейніндегі клиникалық ишемияның симптомдары.
10. Мидың ишемиялық бұзылыстарының жіктелуі.
11. Ишемиялық геморрагиялық инсульттер. Этиологиясы, патогенезі, клиникасы, дифдиагностикасы
12. Эпилепсия және басқа да ұстамалық синдромдар. Жіктелуі, диагностикасы, ағымы, емі.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 3 беті

Құрастырған: А.А. Есетова кафедра ассистенті Есетова А.А.
С.О. Абдраимова кафедра ассистенті Абдраимова С.О.
 Каф.менгерушісі, м.ғ.к., профессор Н.А. Жаркинбекова
 Хаттама № 1 «28» 08 2023 ж.

Аралық аттестацияға (емтихандық сессия) арналған билет сұрақтары
Билет №1

1. Атаксия дегеніміз не?
2. Науқаста басының оң жағында маңдай-төбе бөлігінде, оң көз алмасында ұстама тәрізді атқыш ауру сезімі байқалады, осы аймақтарда сезімталдығы төмендеген, оң жақта корнеальды рефлектің төмендеуі байқалады.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Науқаста керілу симптомдарын зерттеуді көрсетіңіз.
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет № 2

1. Кортикоспиналды жолды сипаттаңыз.
2. 45 жастағы монтаждаушы ер азаматта клиникаға түскенде аяқтарында парестезияларға және атып ауру сезіміне шағымданды. Қару кезінде: терең сезімталдылықтың жойылуы, жүріс қиындығы, әсіресе қараңғыда байқалады.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Менингиалды симптомдарды тексеруді көрсетіңіз.
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет № 3

1. Кортиконуклералы жолды сипаттаңыз.
2. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталады:
Оң қол және оң аяқта рефлексдердің жоғарылауы, бұлшықет тонусының жоғарылауы, оң аяқ басының клonusы, Бабинский, Гордон, Россолимо симптомдары оң, оң жақтың барлық бұлшық еттерінің күші 2,5 баллға тең.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Науқаста келесі рефлексдерді зерттеу әдістерін көрсетіңіз: корнеалды, таңдай, жұту рефлекстері.
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №4

1. Рефлекс дегеніміз не?
2. Науқасты қарау кезінде сөйлеудің бұзылысы, сөздерді айту қиындауы, дауыстың маңқаланып шығуы, жұтыну кезінде шашалу, фонация кезінде жұмсақ таңдай

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 4 беті

қозғалыссыз, жұтыну рефлексі жоқ, тіл бұлшықетінде екі жақты атрофиясы және фибрилляциясы байқалады.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста беткейлік сезімталдықтың түрлерін зерттеуді көрсетіңіз

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №5

1. Нерв жүйесінің функциональді және структуралық единицасы.

2. Неврологиялық стационарда 57 жасар науқас емделуде, дегенмен оның жүрісі өзгерген: алға қарай тартады, денесінің барлық бөлімінде ісіну байқалады, қалпын өзгерту қиындық тудыртады, қозғалыс уақытында тоқтап қалады. Қалыпты жағдайда қол саусақтарында ұсақ тремор пайда болады, қарау кезінде аяқ қолдардың парездері байқалмайды, бұлшықет тонусы «тісті дөңгелек» типінде жоғарылаған. Науқаста қандай клиникалық синдром болуы мүмкін?

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Праксисті тексеруді көрсетіңіз

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №6

1. Паралич дегеніміз не?

2. 58 жасар ер кісі мұғалім, сол аяқ-қолында біртіндеп қатты ауру сезімі пайда болды, қараңғыда жүрісі өзгерді. Объективті қарау кезде: сол жақта: сезімталдық шегі төмендеген, сәл ғана тітіркендірудің өзі өте жағымсыз, көру алаңының екі жақты жартылай түсіп қалуы анықталды.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Естунервінқалай тексеруін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №7

1. Бұлшық ет тонусы дегеніміз не?

2. 45 жасар әйел кісі, анамнезінде көптеген күйіктер болған, стационарда қарап тексергенде: сол жақта бұғанадан бастап кіндік деңгейіне дейін «жарты жейде» типі бойынша беткей сезімталдылық жойылған.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. III, IV, VI бас ми нервтерін зеріттеу әдістерін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №8

1. Вернике-Манн қалпы дегеніміз не?

2. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталды:

Ромберг қалпында көзін жұмғанда тұрақсыз, штампты жүріс анықталды терең сезімталдықтар байқалмайды.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 5 беті

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста мишықтың зақымдалуын зеріттеу әдістерін көрсеңіз

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №9

1. Бец жасушалары дегеніміз не? Қызметі қандай?

2. Гипертонияның тұрақсыз ағымы бар 60 жастағы ер адамды жедел жәрдем ауруханасына әкелді. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталды: Орталық гемипарез және оң жақта гемигипестезия, сол жақта птоз, сол жақта дивергентті страбизм, сол көзінде қарашықтың кеңеюі, қабағының төмен түсуі, қол және аяқта рефлексдер жоқ, бұлшық ет тонусының төмендеуі, бұлшық ет күші 2 балл.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста экстрапирамидалық жүйені зерттеуін көрсетіңіз

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №10

1. Орталық паралич симптомдарын атаңыз.

2. 30 жасар әйел адамды стационарда қарап тексергенде Т8-Т10 дерматом деңгейінде белдік түрінде беткей сезімталдылықтың бұзылысы анықталады, терең сезімталдылық сақталған.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Гнозисті тексеруді көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №11

1. Перифериялық паралич симптомдарын атаңыз.

2. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталды:

Төмен қарағанда сол көзде заттың екі еселенуі және сол көз алмасының сыртқа әкетуінің шектелуі.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста күрделі Ромберг позасын жүргізіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз

Билет №12

1. Ішкі капсула зақымдану кезінде байқалатын симптомдар триадасы.

2. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталды:

Дененің екі жақты емізікше деңгейінен бастап температуралық және ауырсыну сезімталдығының төмендеуі анықталды, терең сезімталдық сақталған.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Жылдам инсульт сынағы (FAST тест)

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 6 беті

Билет №13

1. Орталық паралич кезіндегі болатын патологиялық рефлекстерді атаңыз.
2. 66 жасар ер азаматта ауруханаға түскенде координацияның бұзылысы, жүрген кезде тұрақсыздық байқалады. Саусақ-мұрын және тізе-тобық сынамасында оң жақты интенционды треморлар анықталды. Ромберг қалпында тұрақсыз, оң жаққа қарай құлайды.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Науқаста терең сезімталдықтың түрлерін зерттеуді көрсетіңіз
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №14

1. Броун-Секар синдромы дегеніміз не? Клиникалық көрінісі қандай?
2. Ер азамат 63 жаста, сол аяқ пен сол қолында біртіндеп әлсіздік дамыды, оң көзін жұма алмай қалды. Объективті: АҚ-200/100 мм.с.б., оң жақта көздің толық жабылмауы, «желкен» симптомдары оң, сол жақта спастикалық гемипарез аықталды.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Нейропсихологиялық тестілерді өткізу және бағалау (сөйлеу, жазу)
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №15

1. Жұлынның мойын қалыңдауы дәрежесінде толық зақымдалуының клиникасы
2. 67 жастағы әйел емханаға жиі (күн сайын) сол жақтағы төменгі жақтың ауырсынуына байланысты шағымданды. Ауырсыну өткір, қарқынды, шамамен 30 секундқа созылады, анальгетиктерді қабылдау шабуылдың пайда болуын тоқтатады.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Науқаста рефлекстердің зерттелуін көрсетіңіз: Бабинский, Оппенгейм
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №16

1. Жұлынның бел қалыңдауы дәрежесінде толық зақымдалуының клиникасы.
2. Ер азамат 38 жаста, клиникаға басының ауруына, салмақ тастауына, жалпы әлсіздікке, шаршағыштыққа шағымданып түсті. Неврологиялық статуста: беттің қисаюы, көзінде екі еселеніп көру, шүйде бұлшық еттерінің ригидтілігі. Анамнезінде: 1 жыл бұрын өкпе туберкулезбен ауырған.
-Науқаста қандай симптомдар анықталды?
-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?
3. Науқаста рефлекстердің зерттелуін көрсетіңіз: Гордон, Россалимо.
4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет № 17

- 1.Сезімталдық дегеніміз не? Қандай түрлері бар?
2. Науқас 45 жастағы ер адам, сөйлеу қабілетінің бұзылған. Сөйлеуге тырысқанда, тек бір ғана "эмбол" сөзін айтады, бірақ оған айтылған сөзді түсінеді. Сол жақта қол және аяқта

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 7 беті

рефлексстердің жоғарылауы, бұлшықет тонусының жоғарылауы және патологиялық рефлекс белгілері бар.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста рефлексстердің зерттелуін көрсетіңіз: хоботтық, сорғыш.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №18

1. Спиноталамустық жолды сипаттаңыз.

2. 20 жастағы ер адам 10 жасында бас сүйек-ми жарақатын алған. Осы жағдайдан кейін сол аяқта әлсіздік дамыды. Сол қолын тексеру кезінде бұлшықет гипотрофиясы және өлшемнің азаюы (оң қолымен салыстырғанда), проксимальды бөлімдерде күштің 2 баллға дейін төмендеуі, дистальды бөлімде 1 баллға дейін төмендеуі анықталған. Қол бүгу және аяқ жазу тонусының айтарлықтай артуы, бұлшық еттердің әлсіреуі, сіңірлі рефлексстердің жандануы, аяқ және қол клonusы, Бабинский және Рассолимо симптомдары анықталды.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста іш қуысының рефлексстерін көрсетіңіз: жоғарғы, ортаңғы, төменгі.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №19

1. Экстрапирамидалық жүйенің қызметі қандай?

2. 45 жастағы ер адам 20 жыл бойы аяқтарында әлсіздік сезімінің артып жатқанымен шағымданды. Аяқ бұлшықеттері күшін тексеру кезінде проксимальды бөлімдерде 2 баллға дейін ал табанда 1 баллға дейін төмендеген, бұлшық еттердің айқын атрофиясы және дистальді бөлімдерде фасцикуляциялар анықталған.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста үшкіл және бет нервiнiң зерiттеу әдiстерiн көрсетiңiз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №20

1. Пенфилд гомункулусы дегеніміз не?

2. 45 жастағы әйелде екі жыл бойы бет пен аяқ-қолдарда еріксіз жылдам қозғалыстардың пайда болғанын байқады. Науқастың анасында осыған ұқсас симптомдар 40 жасында пайда болған, кейіннен анасында жүріп-тұру бұзылысы және деменция пайда болған. Анасы 55 жасында қайтыс болан. Науқасты тексеру кезінде бет дене және аяқ-қолдарында тез еріксіз қозғалыстар байқалды. Ол еріксіз қозғалыстар жүру мен қозғалысты қиындатады; аяқ-қол бұлшықеттерінің тонусы қатты өзгермеген, рефлексстер орташа қалыпта, симметриялы, патологиялық рефлексстер анықталмайды.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста күрделі сезімталдықтың түрлерін зерттеуді көрсетіңіз: локализациялық және екі өлшемді-кеңістік

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 8 беті

Билет №21

1. Стриалды жүйеге не жатады?

2. Науқас 50 жастағы әйел, соңғы жылдарда жүру кезінде шайқалу, мерзімді құлау байқалады. Қарау кезінде тік нистагм, дауссыз сөйлеу байқалады. Бұлшық ет тонусы төмендеген, Бабинский асинергиясы, ромберг сынамасы кезінде, алға немесе артқа ауытқумен жүргенде тұрақсыздығы анықталды; аяқ-қолдардың күші қалыпты, патологиялық рефлексстер және сезімталдықтың бұзылуы анықталмайды, аяқ-қолдарда координациялық сынамалар қанағаттанарлық орындалады.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста рефлексстердің зерттелуін көрсетіңіз: бицепстік, трицепстік және карпорадиалды.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет № 22

1. Паллидарлы жүйеге не жатады?

2. 65 жастағы ер адам, сол жақ аяқ-қолдары дірілімен шағымданды. Өзін 5 жылдан бері алғаш сол қолында дірілдеу және регидттілік пайда болған бері науқасын деп санайды. Ауру бірте-бірте дамып, сол аяғындағы регидттілік, содан кейін оң қолындағы дірілдеу және қаттылық қосылды. Объективті: гипомимия, сөйлеудің монотондылығы, қолында (сол жақта көп) "тиын санау" типі бойынша дірілдеу, "тісті дөңгелек" феноменімен бұлшық ет тонусының артуы, қозғалыс қарқынының баяулауы; сол аяқта — ригидтік және гипокинезия типі бойынша тонустың жоғарылауы.; орташа өмір сүру рефлексстері, симметриялық, патологиялық рефлексстер жоқ.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста рефлексстердің зерттелуін көрсетіңіз: Тізе және ахиллов рефлексстері.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №23

1.Акинетико-регидтті синдром дегеніміз не? Клиникасы қандай?

2. 30 жастағы ер адамда бет асимметриясы байқалады: сол жақ мандай және мұрын ерін қыртыстары тегістелген, ауыз бұрышы төмен түскен, мимикалық сынамаларды орындау мүмкін емес, сол жақ көз алмасы жоғары кетеді, көздің ақуыз қабығы көрінеді, сол жақ көз саңылауы оң жақтан кеңірек, сол жақ көз сирек жыпылықтайды, сол жақ тілдің алдыңғы үштен екісінде дәмі жоғалған.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста күрделі сезімталдықтың түрлерін зерттеуді көрсетіңіз: дискриминационды және стерегноз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №24

1. Гиперкинездер дегеніміз не? Қандай түрлерін білесіз?

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 9 беті

2. 35 жастағы әйел уақыт өте келе көрудің нашарлауына шағымдалды. Тексеру кезінде сол көздің сол жақ көру өрісінің және оң көздің оң жақ көру өрісінің түсуі байқалған, көру өткірлігі төмендетілмеген, басқа неврологиялық бұзылулар жоқ.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста XI XII бас ми нервтерін зеріттеу әдістерін зеріттеуді көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №25

1. Көз алмасы қозғалысын қандай бұлшықеттер және нервтер іске асырады?

Иннервациясы қандай?

2. Науқас К., 19 жаста, температураның 39,0 с дейін жоғарылаған, қарқынды бас ауруы және екі рет құсу болған. Неврологиялық статус қарау кезінде: қарашықтар D=S, фотореакциялар тірі, бұлшықет тонусы сақталған, бұлшықет күші – 5 балл, сезімталдық сақталған, координаторлық сынамалар қанағаттанарлық, желке бұлшық ет ригидтілігін зеріттеу кезінде үш көлденең саусаққа ригидті екені анықталды, Керниг симптомы оң.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Науқаста I, II, бас ми нервтерін зеріттеу әдістерін зеріттеуді көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №26

1. Бульбарлы синдром деген не? Клиникасы қандай?

2. 43 жастағы ер адам, сантехник, ұйқыдан тұрған соң оң қолдың әлсіздігін байқады. Жақында ол көп мөлшерде ішімдік ішіп, дастарханның соңында ұйықтап қалды. Қарау кезінде қол мен саусақтардың иілгіштерінің, иық және шынтақ бұлшықеттерінің әлсіздігі, бас саусақтың бүгілу және бұрылу әлсіздігі, сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі, иықтың үш басты бұлшықетінен рефлекстің төмендеуі байқалады

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Бұлшық ет тонусын қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №27

1. Псевдобульбарлы синдром дегеніміз не? Клиникасы қандай?

2. Науқаста неврологиялық статусты қарағанда, анықталды: Суреттегі немесе фотосуреттегі бейнеленген затты және оның аталуын атай алмайды.

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Бұлшық ет күшін қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №28

1. Бет нервiнiң параличi дегенiмiз не? Қандай түрлерi бар? Клиникасы.

2. 52 жастағы әйел қолдың, әсіресе алғашқы үш саусақтың алақан бетіндегі шаншуына және ауырсынуына шағымданады. Ауырсыну бес жыл бойы алаңдатады және бірте-бірте артады. Симптомдар ұйқы кезінде және қолмен жұмыс істегенде (үтіктеу, тоқу) күшейеді.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 10 беті

Соңғы жылы оларға әлсіздік пен қолдың салмағын жоғалту қосылды. Қарау кезінде екі жағынан да қолдың бас саусағының бұлшық еттерінің аумағында гипотрофия, оны бұрған және қарама-қарсы қойғанда әлсіздік, алғашқы үш саусақтың бүгілуінің әлсіздігі, Тиннельдің оң симптомы, алғашқы үш саусақтың алақан бетіндегі сезімталдықтың барлық түрлерінің төмендеуі анықталады.

-Наукаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. корнеальді рефлекс қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №29

1. Зельдер зоналары дегеніміз не? Сипаттама беріңіз.

2. 48 жасар әйел, бас айналуға, жүрек айнуға және жұтынуының бұзылысына шағымданады, екі сағат бұрын пайда болған. Қарау кезінде: АҚ – 150/100 мм.сын.бағ., пульс – 90 сок/мин, дұрыс ырғақты. Объективті: оң жақтан птоз, миоз және энофтальм, дауысы дүмпіл, жұтыну мүмкін емес, жұмсақ таңдай оң жақтан салбыраған және жұтыну рефлексі жоғалған, аяқ-қол салдануы жоқ, беттің, тұлғаның және аяқ-қолдың оң жағында ауырсынулық және сезімталдылық төмендеген, мұрын-саусақ және өкше-тізе сынамаларын жасау кезінде интенционды тремор.

-Наукаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Көру алаңдары қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Билет №30

1. FAST синдромы дегеніміз не?

2. Неврологиялы қарау кезінде наукаста анықталады: горизонталды нистагм, көз алмасын жан-жаққа қозғалту кезінде анықталады. Парездер жоқ. Өздігінен жүріп-тұра алмайды, Ромберг позасында құлайды, диффузды бұлшық ет гипотониясы анықталды.

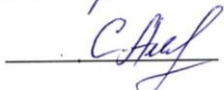
-Наукаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Қозғалыс координациясы қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

Құрастырған:  кафедра ассистенті Есетова А.А.

 кафедра ассистенті Абдраимова С.О.

Каф.менгерушісі, м.ғ.к., профессор  Н.А.Жаркинбекова

Хаттама № 1 «28» 08 2023 ж.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 11 беті

1 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question>

Балалардағы ең жиі кездесетін бастапқы ісік:

- <variant> Менингиома
- <variant> Лимфома
- <variant> Медуллобластома
- <variant> Глиома
- <variant> Олигодендроглиома

<question> 6 жастан кіші балада карбамазепиннің тәуліктік дозасы:

- <variant> 10-15 мг/кг/тәу
- <variant> 100 мг/кг/тәу
- <variant> 50 мг/кг/тәу
- <variant> 200 мг/кг/тәу
- <variant> 30 мг/кг/тәу

<question> Ауру сезімдік және температуралық сезімталдықтың талшықтары терең және тактильді сезімталдықтың талшықтарымен ... қосылады.

- <variant> көру төмпешігінде
- <variant> сопақша мида
- <variant> ми көпірінде
- <variant> ми аяқшаларында
- <variant> жұлында

<question> Тежегіш медиаторға ... жатады.

- <variant> ГАМК
- <variant> ацетилхолин
- <variant> норадреналин
- <variant> адреналин
- <variant> сератонин

<question> Мойын жуандығын ... деңгейінде.

- <variant> IV-VII мойын сегменттері және I-II кеуде сегменттері
- <variant> I-VII мойын сегменттері
- <variant> III-V сегізкөз сегменттері және құйымшақ сегменттері
- <variant> I-V бел және I-II сегізкөз сегменттері
- <variant> X-XII кеуде және I-V бел сегменттері

<question> Горнер синдромы ... сипаттайды.

- <variant> көз қуысының тарылуын
- <variant> көз қуысының кеңеюін
- <variant> әкелгіш қылилық
- <variant> әкеткіш қылилық
- <variant> конвергенция әлсіздігі

<question> Самай-төменгі жақ буынының дисфункциясында этиологиялық фактор ... болып табылады.

- <variant> жақтың тістеуінің бұзылысы
- <variant> аяқ-қолдарының травмалары
- <variant> үштік нервтің невропатиясы
- <variant> еңбектің ерте жабылуы
- <variant> гиперсаливация

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 12 беті

<question> Науқта мимикалық бұлшық еттерінің параличі. Ең мүмкін болатын зақымдану деңгейі

- <variant> көпір-мишықтық бұрыш
- <variant> біз-еміздік тәрізді саңылау
- <variant> варолиев көпірі
- <variant> фалопиев каналы
- <variant> ішкі есту жолы

<question> Нәресте рефлекстеріне жатпайды:

- <variant> іштің беткей рефлекстерінің болмауы
- <variant> алақанды ұстау рефлексі
- <variant> экстензорлы плантар рефлексі
- <variant> тоникалық жатыр мойны рефлексі
- <variant> моро рефлексі

<question> Ганглионитатригеминальды түйіннің клиникасына сәйкес КЕЛМЕЙТІН стадия

...

- <variant> паралитикалық
- <variant> продромальды
- <variant> алгиялық
- <variant> бөртпелік стадия
- <variant> аурудың кері даму стадия

<question> Тізелік түйіннің ганглионитінің этиологиялық факторы болып табылады

- <variant> герпес вирусы
- <variant> алтын стафилококк
- <variant> бета-гемолитикалық стрептококк
- <variant> аденовирустер
- <variant> Эпштейн-Барр вирусы

<question> Одонтогенді нейропатияның созылмалы деңгейінің емінде қолданылатын препарат

- <variant> тиамин
- <variant> новокаин
- <variant> гидрокортизон
- <variant> димексид
- <variant> фосфаден

<question> Беткей сезімталдық жолының 2 нейроны ... орналасқан.

- <variant> жұлынның артқы мүйізінде
- <variant> таламуста
- <variant> жұлын-ми ганглийінде
- <variant> жұлынның артқы бағанында
- <variant> жұлынның артқы түбіршегінде

<question> Абсанстарда мынадай электроэнцефалографиялық үлгі патогномоникалық болып табылады:

- <variant> екі жақты синхрондалған жалпыланған толқын-секундына 3 шыңы
- <variant> тұрақты емес Спайк-толқын кешендері бар жалпыланған эпилепсиялық разряд, өткір толқын-баяу толқын, өткір толқындар
- <variant> уақытша секторлардың біріндегі өткір толқын кешендері
- <variant> тұрақты жалпыланған жоғары амплитудалы баяу белсенділік
- <variant> бір жарты шардағы фокальды эпилептиформды масақ белсенділігі

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 13 беті

<question> Полисомнография жүргізудің негізгі көрсеткіштері:

<variant> ұйқы апноэ, гиперомния, нарколепсия

<variant> фокальды эпилепсия

<variant> өкпе ауруы

<variant> ұйқыдағы эпилепсиялық шабуылдар

<variant> жүйке-бұлшықет аурулары

<question> Омыртқа аймағында пышақпен жараланғаннан кейін науқаста оң аяқтың сіреспелі салдануы және буын-бұлшықет сезімталдылығының бұзылысы, сол аяқта ауырсыну сезімінің төмендеуі дамыды.

Диагнозы анықтау үшін қандай зерттеу әдісін өткізу қажет?

<variant> жұлын МРТ

<variant> бас ми МРТ

<variant> электроэнцефалография

<variant> электронейромиография

<variant> рентгенография

<question> Тексеру барысында науқаста терең сезімталдылықтың бұзылысы, жүрген кезде сенімсіздік анықталды. Көзді жұмған кезде жүру бұзылысы айқындала түседі.

Қандай зерттеу әдісін жүргізген тиімдірек?

<variant> жұлын МРТ

<variant> люмбальді пункция

<variant> бас ми МРТ

<variant> электромиография

<variant> электроэнцефалография

<question> Электроэнцефалография әдісі ... көрсетеді.

<variant> тұтас мидың функционалдық белсенділігін

<variant> құрылымдық морфологиялық өзгерістерді

<variant> жеке жүйке жасушаларының функционалдық белсенділігін

<variant> дисметаболикалық бұзылуларды

<variant> тамырлы бұзылуларды

<question> Науқасты тексеру барысында Th8-Th10 дерматомдары аймағында «белдеу» типінде беткей сезімталдылықтың бұзылысы анықталды. Терең сезімталдылық сақталған. Қандай зерттеу әдісін өткізу қажет?

<variant> жұлын МРТ

<variant> ЭЭГ

<variant> РЭГ

<variant> УЗДГ

<variant> бас ми МРТ

<question> Ер кісі оң жақ маңдай аймағындағы ауру сезіміне және көпіршік түріндегі бөртпелерге, сонымен қатар кератиттің дамуына шағымданады.

Қандай препаратты тағайындаған тиімді?

<variant> вирусқа қарсы

<variant> антибиотик

<variant> гормональды

<variant> қантамырлық

<variant> ноотропты

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 14 беті

<question> Науқас жұмулы көзбен оң қолмен құралдарды сипау арқылы тани алмайды, бірақ оның қасиеттерін сипаттап бере алады. Үстірт сезімталдылық бұзылысы анықталмайды.

Осы симптом қалай аталады?

<variant> астереогноз

<variant> апраксия

<variant> анакузия

<variant> агнозия

<variant> афазия

<question> Сезімталдылықтың сегментарлы «жартылай кеудеше» түрінде бұзылысы . . . зақымдалғанда анықталды.

<variant> жұлынның артқы мүйізі

<variant> жұлынның алдыңғы бағаны

<variant> бет нервінің ядросы

<variant> ішкі капсула

<variant> көру төмпешігі

<question> Сенситивті атаксия жұлынның . . . зақымдалғанда анықталды.

<variant> артқы бағаны

<variant> артқы мүйізі

<variant> артқы түбіршегі

<variant> жұлын-көру төмпешігі жолы

<variant> жұлын ганглийі

<question> Гемигипестезия, гиперпатия, гемианопсия ... зақымда кездеседі

<variant> көру төмпешігі

<variant> варолиев көпірі

<variant> сопақша ми

<variant> ішкі капсула

<variant> бас миының маңдай бөлімі

<question> Науқасты тексеру барысында Th8-Th10 дерматомдары аймағында «белдеу» типінде беткей сезімталдылықтың бұзылысы анықталды. Терең сезімталдылық сақталған. Патологиялық ошақтың орналасу деңгейін анықтаңыз

<variant> алдыңғы сұр зат тұтастығы

<variant> артқы баған

<variant> алдыңғы мүйіз

<variant> түбіршек

<variant> қыртыс

<question> Бұлшықеттерге импульстің психикалық алғышарты:

<variant> идеомоторлы жаттығулар

<variant> изометриялық жаттығулар

<variant> изотоникалық жаттығулар

<variant> динамикалық жаттығулар

<variant> рефлекторлық жаттығулар

<question> Нейрореабилитацияда церебральды сал ауруы кезінде ботулинум токсинін ("Диспорт") қолданудың мақсаты:

<variant> бекітілген контрактураның алдын алу және жүруді жақсарту

<variant> парездерді жою

<variant> когнитивті функцияларды жақсарту

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 15 беті

<variant> гностикалық функцияларды жақсарту

<variant> сезімталдық жүйесінің жұмысын жақсарту

<question> Науқас жүргенде оңға теңселеді, ас ішкенде оң қолы дірілдейді, жазуы өзгерді. Қарағанда: оң қол-аяқта бұлшықет тонусы төмендеген, адиадохокинез бен оң білезіктің гиперметриясы, саусақ-мұрын және тізе-табан сынамасын жасағанда интенционды діріл байқалады.

Синдром қалай аталады?

<variant> динамикалық мишықтық атаксия

<variant> статикалық мишықтық атаксия

<variant> маңдай атаксиясы

<variant> сенситивті атаксия

<variant> вестибулярлы атаксия

<question> Сезімталдылық анализаторының қыртыстық орталығы?

<variant> артқы орталық ирелең

<variant> Гешль иірімі

<variant> шүйде бөлімі

<variant> самай бөлімі

<variant> маңдай бөлімі

<question> «қолғап және шұлық» типі бойынша гипестезия сезімталдылық бұзылысының қай түріне жатады?

<variant> шеткі

<variant> түбіршектік

<variant> жұлындық-сегментарлық

<variant> өткізгіштік

<variant> сегментарлы

<question> Аурудың сипатын, оның ағымын, жеке ресурстарын және науқастың компенсаторлық мүмкіндіктерін ескере отырып, белгіленген уақыт аралығында оңалтудың белгіленген мақсаттарына қол жеткізудің медициналық негізделген ықтималдығы. Бұл анықтама ... жатады.

<variant> оңалту болжамына

<variant> оңалту мақсатына

<variant> оңалту қабілетіне

<variant> оңалту қажеттілігіне

<variant> оңалту әлеуетіне

<question> Н., 6 жастағы балада МРТ-да артқы бас сүйек шұңқырының пайда болуы тексерілген. КТ-да анықталады

<variant> желке сүйегінің жұқаруы

<variant> тамырлы үлгіні күшейту

<variant> бас сүйегінің сүйектерінің қалыңдауы

<variant> фонтанельдің қолданылмауы

<variant> тігіссіз

<question> Есту нервінің нейромасы ерте белгілерді көрсетеді:

<variant> есту қабілетінің төмендеуі, құлақтың шуылы, абдуктивті жүйке парезі, жоғарғы жақтың ауыруы

<variant> бір жақты есту қабілетінің төмендеуі және айналуы

<variant> паротит аймағындағы ауырсыну және бет нервінің перифериялық парезі

<variant> бір жақты саңырау, тригеминальды невралгия

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 16 беті

<variant> жалпы церебральды симптоматология, дизартрия, есту қабілетінің төмендеуі, нистагм

<question> Қатерлі ісік ... локализация миға жиі метастаз береді.

<variant> өкпе рагы

<variant> аналық без обыры

<variant> меланома

<variant> простата обыры

<variant> саркома

<question> Жарақат алғаннан кейін 6-10 сағаттан кейін науқаста тұрақсыз окуломоторлы бұзылулар, нистагм бар, вегетативті бұзылулар, Маринеску-Радовичи симптомы. Алдын ала диагноз:

<variant> мидың шайқалуы

<variant> өтпелі ишемиялық шабуыл

<variant> жеңіл ми контузиясы

<variant> субарахноидты қан кету

<variant> вертебробазилярлы бассейндегі қан айналымының бұзылуы

<question> Шеткері нерв зақымдануын анықтау үшін қандай инструментальды зерттеу әдісін көрсетіңіз?

<variant> электронейромиография

<variant> эхоэнцефалография

<variant> реоэнцефалография

<variant> электроэнцефалография

<variant> бас ми тамырларының УДЗ

<question> Науқаста координацияның бұзылысы, жүру кезінде теңселуі анықталады.

Саусақ-мұрын және тізе- өкшелік сынамасында оң жақты интенционды тремор байқалады. Ромберг қалпында тұрақсыздық, оңға қисаяды.

Топикалық ошағын анықтаңыз

<variant> оң жақты мишықтың

<variant> оң жақты жұлынның жартылай көлденеңінің

<variant> жұлынның артқы бөлімдерінің

<variant> жұлынның көлденеңінің

<variant> мишық құртының

<question> Мидың ауыр жарақатын емдеуде интракраниальды қысымды бақылаудың көрсеткіші:

<variant> консервативті емдеу

<variant> субвизиялық декомпрессия және ТМО пластикасы бар бас сүйегінің

Декомпрессивті трепанациясы

<variant> жалға алу бойынша вентрикулярлық дренажды қолдану

<variant> артқы бас сүйек шұңқырының Декомпрессивті трепанациясы

<variant> екі жағынан гемикраниэктомия

<question> Бас миының жарақаты үшін ... КТ белгісі болжамды түрде қолайсыз.

<variant> базальды цистерналарды қысу

<variant> жергілікті шектеулі төмен тығыздықты аймақ

<variant> бас сүйегінің сүйектерінің сынуы

<variant> ликер кеңістігінің тарылуы түріндегі мидың кең таралған ісінуі

<variant> ми қарыншаларының кеңеюі

<question> Мидың шайқалуы кезінде ... емдеу жүргізіледі.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 17 беті

- <variant> төсек демалысы 1-3 күн, симптоматикалық терапия
- <variant> төсек демалысы 10 күн, глюкокортикоидтармен өңдеу
- <variant> төсек демалысы 1 апта, маннитолды көктамыр ішіне енгізу
- <variant>еркін режим, нейропротекциялық емдеу
- <variant>барбитураттар, төсек демалысы, тамырлы құралдармен емдеу
- <question> Патологиялық бүккіш рефлекске ... рефлексі жатады.
- <variant>Бехтеревтің төменгі
- <variant>Пуссеп
- <variant>Бабинский
- <variant>Чеддок
- <variant>Оппенгейм
- <question> Патологиялық бүккіш рефлекске ... рефлексі жатады.
- <variant>Жуковскийдің төменгі
- <variant>Пуссеп
- <variant>Бабинский
- <variant>Чеддок
- <variant>Оппенгейм
- <question> Патологиялық бүккіш рефлекске ... рефлексі жатады.
- <variant>Гиршберг
- <variant>Пуссеп
- <variant>Бабинский
- <variant>Чеддок
- <variant>Оппенгейм
- <question> Мишық функциясын зерттеу үшін ... сынамасын қолданамыз.
- <variant>Саусақ-мұрын
- <variant>Пуссеп
- <variant>Бабинский
- <variant>Чеддок
- <variant>Оппенгейм
- <question> Мишық функциясын зерттеу үшін ... сынамасын қолданамыз.
- <variant>Ромберг қалпы
- <variant>Квиккенштед
- <variant>пропульсия
- <variant>дермографизм анықтау
- <variant>периметр анықтау
- <question> Мишық функциясын зерттеу үшін ... сынамасын қолданамыз.
- <variant>Диадохокинез
- <variant>Квиккенштед
- <variant>пропульсия
- <variant>дермографизм анықтау
- <variant>периметр анықтау
- <question> Мишық функциясын зерттеу үшін ... сынамасын қолданамыз.
- <variant>өкше-тізелік
- <variant>Квиккенштед
- <variant>пропульсия
- <variant>дермографизм анықтау
- <variant>периметр анықтау

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 18 беті

<question> Мишық функциясының бұзылысына ... симптомы жатады.

<variant>адиодохокинез

<variant>гипогевзия

<variant> «леп белгісі»

<variant> гипертрофия

<variant> астереогноз

<question> Мишық функциясының бұзылысына ... симптомы жатады.

<variant>мегалография

<variant>микрография

<variant> «леп белгісі»

<variant> гипертрофия

<variant> астереогноз

<question> Қолдың дистальды тыныштықтағы треморы, «ауалы жастық» түріндегі симптомдар ... кезінде байқалады.

<variant>паркинсонизм синдромы

<variant>спазмдық қисықмойын

<variant>интенционды тремор

<variant>хорея

<variant>атетоз

<question> Прогрессивті бұлшықет дистрофиясының (PMD) ... түрінде ақыл-ой кемістігі жиі кездеседі.

<variant> дюшен ПБД

<variant> ландузи-Дежерин бет-феморальды ПБД

<variant> эрба ПБД

<variant> эмери-Дрейфус ПБД

<variant> беккер ПБД

<question> Мидың эпилепсияға қарсы қорғанысында мына нейротрансмиттер маңызды рөл атқарады:

<variant> ГАМК

<variant> Глутамат

<variant>Аспартат

<variant>Катехоламин

<variant>Нейропептидтер

Құрастырған: Есетова А.А. кафедра ассистенті Есетова А.А.

Абдраимова С.О. кафедра ассистенті Абдраимова С.О.

Каф.менгерушісі, м.ғ.к., профессор Н.А.Жаркинбекова

Хаттама № 1 «28» 08 2023 ж.

2 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question> Вале нүктелерін басқанда ... нервiнiң ауырсынуы байқалады.

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 19 беті

<variant>үшкіл

<variant>кәріжілік

<variant>ортанжілік

<variant>шынтақ

<variant>ортаңғы

<question> Полиневропатияларға ... тән.

<variant> "қолғап және шұлық симптомы"

<variant> мононевропатия

<variant> гемипарездік

<variant> "қуыршақ тәрізді"

<variant> монопарез

<question> Гепатолентикулярлық дегенерацияны емдеуде ... препарат патогенетикалық болып табылады (Вилсон-Коновалов).

<variant> D-пеницилламин

<variant> Леводопа

<variant> Тригексифенидил

<variant> Клоназепам

<variant> Гептрал

<question> Амиотрофиялық бүйірлік склерозда (БАС) жоғарғы моторлы нейронның зақымдану белгілеріне ... жатады

<variant> бұлшықет әлсіздігі, спастика, аяқтың клонусы, аяқтың патологиялық белгілері, псевдобульбарлық белгілер

<variant> бұлшықет әлсіздігі, жоғары сіңір рефлекстері, жергілікті бұлшықет атрофиялары

<variant> амиотрофиялар, фасцикуляциялар, сіңір рефлекстерінің төмендеуі, жалпы бұлшықет әлсіздігі

<variant> бұлшықет спазмы, иілу түріндегі патологиялық аяқ белгілері, аяқ клонустары, фасцикуляциялар

<variant> бұлшықет тонусының төмендеуі, бұлшықет атрофиясы, псевдобульбарлық синдром

<question> Астазия-абазия ... зақымданғанда кездеседі.

<variant> маңдай бөлігінің

<variant> таламустың

<variant> құйрықты ядроның

<variant> мишықтың

<variant> көгілдір дақтың

<question> Бет нервінің парезіне тән белгі:

<variant> маңдай және мұрын-ерін қатпарларының тегістелуі, гипоакузия

<variant> дисфагия

<variant> птоз

<variant> Маринеску-Родовичи симптомы

<variant> дисфония

<question> Гийен-Барре синдромын емдеудің нақты әдістеріне ... жатады.

<variant> иммуноглобулин G және плазмаферез

<variant> гормондық терапия

<variant> антибиотикалық терапия

<variant> антихолинэстеразды препараттар

<variant> иммуноглобулин, гормондық терапия, плазмаферез

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 20 беті

<question> Перифериялық вегетативті бұзылысқа қатысты ауру:

<variant> Гийен-Барре синдромы

<variant> Шай-Дрейджер синдромы

<variant> Вегетативті синкоптар

<variant> Ортостатикалық гипотензия

<variant> Оқшауланған вегетативті жеткіліксіздік

<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.

<variant> Вассерман

<variant> Аргайль-Робертсон

<variant> Белл

<variant> Гроссман

<variant> Оппенгейм

<question> Бел-сегізкөз радикулитінің диагностикасы үшін ... қолданылмайды.

<variant> МРТ

<variant> рентгенография

<variant> электроэнцефалография

<variant> миелография

<variant> компьютерлік томография

<question> Науқас иық сүйегінің мешісуымен сынған, содан кейін қол мен білек экстензорларының параличі пайда болды, ол ілулі қолдың симптомдарымен көрінеді, қолдың артқы бетінің және I-III саусақтардың фалангтарының сезімталдығы жоқ. Перифериялық нервтердің ... зақымдалған.

<variant> тек радиалды

<variant> тек аралық

<variant> тек шынтақ

<variant> радиалды және аралық

<variant> аралық және шынтақ

<question> Вегетативтік нерв жүйесінің жағдайын ... рефлексі сипаттамайды.

<variant> Бабинский

<variant> ортоклиностатикалық

<variant> Даньини-Ашнердің көз-жүрек

<variant> дермографизм

<variant> пиломоторлық

<question> Жұлын түбіршектері компрессиясының негізгі себебі -

<variant> диск жарығы (грыжа)

<variant> миелит

<variant> энцефаломиелополирадикулоневрит

<variant> спиналдық қанайналымның бұзылуы

<variant> кіші жамбас ағзаларының ісігі

<question> Бала Д., құлағаннан кейін 3 жыл ішінде екі жағынан жамбас жазғыштарының парезі бар, бұл оның денесін бүгілген күйден түзетуді қиындатады. ... құрылымдар зақымдалған.

<variant> төменгі бөксе нерв

<variant> эпиконус аймағындағы алдыңғы мүйіз

<variant> жоғарғы бөксе нерв

<variant> феморальды нерв

<variant> отырықшы нерв

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 21 беті

<question> АИТВ-инфекциясында мидың фокальды зақымдануының ең көп тараған себебі

...

<variant> ПМЛ

<variant> мидың абсцесі

<variant> энцефалит

<variant> ми ішілік қан кету

<variant> ми инфарктісі

<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесін ... заті тежейді.

<variant> скополамин

<variant> пилокарпин

<variant> мускарин

<variant> паратгормон

<variant> варфарин

<question> Симпатикалық нерв жүйесінің тонусы жоғарлауы дермаграфизмнің ... түрлерін көрсетеді.

<variant> ақ

<variant> қызыл

<variant> аралас

<variant> көк

<variant> қызғылт

<question> Парасимпатикалық жүйке жүйесінің медиаторы ... болып табылады.

<variant> ацетилхолин

<variant> гаммааминомая қышқылы

<variant> тироксин

<variant> лейкотриендер

<variant> питуитрин

<question> Симпатикалық жүйке жүйесін ... заты тежейді.

<variant> бром

<variant> адреналин

<variant> ацетилхолин

<variant> тироксин

<variant> саротонин

<question> Жоғарыда аталған зерттеу әдістерінің ... мидың кавернозды ангиомасын (каверномасын) анықтау үшін таңдау әдісі болып табылады.

<variant> магнитті-резонанстық томографиясы

<variant> компьютерлік томографиясы

<variant> магнитті лайм-резонанстық ангиографиясы

<variant> селективті церебральды ангиографиясы

<variant> компьютерлік томографиялық ангиографиясы

<question> Лайм ауруы кезіндегі ең маңызды оң диагностикалық тест:

<variant> Қан сарысуындағы және ЖМС антидене титрінің арақатынасының индексі

<variant> Сарысудағы боррелиозға қарсы антиденелер

<variant> ЖМС-дағы боррелиозға қарсы антиденелер

<variant> Сарысудағы және ЖМС-дағы боррелиозға қарсы антиденелер

<variant> ЖМС-де олигоклоналды антиденелердің болуы

<question> Валленберга-Захарченко синдромына ... тән ЕМЕС.

<variant> пирамидті синдром

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 22 беті

<variant> птоз, миоз, энофтальм

<variant> дисфония, дисфагия

<variant> альтернативная гемиянестезия

<variant> вестибулярная атаксия

<question> Көзқимылдатқыш жүйкесінің майда жасушалық ядроларының зақымдалуы ...
тән ЕМЕС.

<variant> миоз

<variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы

<variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы

<variant> энофтальм

<variant> мидриаз

<question> Сифилитикалық менингит кезінде ... бас-ми нервтері жиі зардап шегеді.

<variant> бет, кохлеовестибулярлық нервтер

<variant> оптикалық нерв

<variant> көзқозғалтқыш нервтер

<variant> бульбарлық нерв тобы

<variant> қосымша нерв

<question> Ішкі қаптаманың зақымдану белгісі

<variant> гемипарез

<variant> парепарез

<variant> лагофтальм

<variant> моноплегия

<variant> тетрапарез

<question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері

<variant> бұлшықет тонусының артуы

<variant> бұлшықет тонусының төмендеуі

<variant> сіңірлік рефлекстердің бәсеңдеуі

<variant> патологиялық рефлекстер

<variant> тері рефлекстерінің артуы

<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері

<variant> фибриллярлы тартылулар

<variant> патологиялық рефлекстер

<variant> бұлшықет гипертрофиясы

<variant> патологиялық синкинезиялар

<variant> сіңірлік рефлекстердің артуы

<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері

<variant> сіңірлік рефлекстердің бәсеңдеуі

<variant> сіңірлік рефлекстердің артуы

<variant> клонустар

<variant> бұлшықет гипертрофиясы

<variant> бұлшықет гипертониясы

<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері

<variant> сіңірлік рефлекстердің болмауы

<variant> бұлшықет гипертонусы

<variant> сіңірлік рефлекстердің артуы

<variant> клонустар

<variant> бұлшықет гипертрофиясы

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 23 беті

<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері

- <variant> бұлшықет гипотониясы
- <variant> патологиялық рефлексстер
- <variant> бұлшықет гипертонусы
- <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы
- <variant> клонустар

<question> Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері

- <variant> бұлшықет гипотрофиясы
- <variant> спастикалық тонус
- <variant> бұлшықет гипертониясы
- <variant> сіңірлік рефлексстердің артуы
- <variant> патологиялық рефлексстер

<question> Птоз бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.

- <variant> III
- <variant> V
- <variant> VII
- <variant> IV
- <variant> VI

<question> Дисфагия бұл -

- <variant> жұтынудың бұзылысы
- <variant> сөйлеудің бұзылысы
- <variant> тұлғаның бұзылысы
- <variant> асқазанның бұзылысы
- <variant> ішек жұмысының бұзылысы

<question> Дизартрия бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.

- <variant> XII жұбы
- <variant> XI жұбы
- <variant> V жұбы
- <variant> III жұбы
- <variant> X жұбы

<question> Жұту бұзылыстары ... бұлшықеттері зақымданғанда туындайды.

- <variant> жұмсақ таңдай
- <variant> шайнау
- <variant> көздің айналмалы
- <variant> мимикалық
- <variant> ауыздың айналмалы

<question> Бульбарлы параличке ... секілді симптомдар тән

- <variant> жұту рефлексінің болмауы
- <variant> жұту рефлексінің жоғары болуы
- <variant> күш салып жылау және күлу
- <variant> ерін рефлексі
- <variant> тіл гипертрофиясы

<question> Көз-қимыл нервтерінің зақымдануына тән белгі

- <variant> шапыраш қылилық
- <variant> миоз
- <variant> көз алмасы қозғалысының іштен шектелуі
- <variant> тоғыспалы қылилық

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 24 беті

<variant> төменге бағытталған диплопия

<question> Мишықтың зақымдануы ... түріндегі қозғалыс бұзылыстарына алып келеді.

<variant> атаксия

<variant> парез

<variant> гиперкинез

<variant> мидриаз

<variant> мишық

<question> Мишық зақымданғанда бұлшықет тонусы

<variant> әлсірейді

<variant> артады

<variant> өзгермейді

<variant> жойылады

<variant> жылдамдайды

<question> Неонатальды қарыншаішілік қан кетудің ең жиі кездесетін ерте асқынуын атаңыз

<variant> постгеморрагиялық гидроцефалия

<variant> ми гипоксиясы

<variant> ми инфаркты

<variant> ми абсцесі

<variant> менингит

<question> Вильсон-Коноваловтың гепатолентикулярлық дегенерациясын емдеуде ... препараты патогенетикалық болып табылады?

<variant> D-пеницилламин

<variant> Леводопа

<variant> Тригексифенидил

<variant> Клоназепам

<variant> Гептрал

<question> Эпилепсия "шешілді" деп қашан болжауға болады және диагнозды алып тастауға болады

<variant> 10 жыл ұстамасыз, соңғы 5 жыл терапиясыз

<variant> 5 жыл ұстамасыз

<variant> 5 жыл ұстамасыз, соңғы 2 жыл терапиясыз

<variant> 2 жыл терапиямен ұстамасыз

<variant> 2 жыл ұстамасыз және терапиясыз

<question> Бас миының жарақаты кезінде КТ белгісі ... болса, болжамды түрде қолайсыз

<variant> Базальды цистерналардың қысылуы

<variant> Локальды шектеулі төмен тығыздықтағы аймақ

<variant> Бас сүйегінің қоймасының (свод) сынуы

<variant> Ликвор кеңістігінің тарылуы түріндегі мидың кең таралған ісінуі

<variant> Ми қарыншаларының кеңеюі

<question> Қатерлі ісіктің осы локализациясы бас миына жиі метастаз береді.

<variant> Өкпе қатерлі ісігі

<variant> Аналық без қатерлі ісігі

<variant> Меланома

<variant> Қуық асты безінің қатерлі ісігі

<variant> Саркома

<question> Вестибулярлық оңалтуды ... топтағы препараттар баяулатады.

ONȚŪSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 25 беті

- <variant> Транквилизаторлар, құсуға қарсы дәрілер
 <variant> Ноотроптар
 <variant> Вазоактивті дәрілер
 <variant> Бетагистиндер
 <variant> Витаминдер
 <question> Нейровизуализацияда шашыранды склерозды анықтауда кең тараған әдіс ... болып табылады.
 <variant> МРТ T2 режимінде
 <variant> Компьютерлік томография
 <variant> МРТ DWI режимінде
 <variant> Спектроскопия
 <variant> Ангиография
 <question> Бүйірлік медулярлық синдромға... зақымдануы көбінесе алып келеді (Балленберг синдромы).
 <variant> Артқы-төменгі мишықтық артериясының
 <variant> Артқы ми артериясының
 <variant> Алдыңғы хороидиалдық артериясының
 <variant> Жоғарғы мишықтық артериясының
 <variant> Алдыңғы жұлын артериясының
 <question> Коронавирус Covid-19 инфекциясына күмән туған кезде, тыныс алу жолдарынан биоматериал алу кезіндегі сақтану құралы болып табылады
 <variant> FFP2 типті респиратор
 <variant> медициналық маска
 <variant> фильтрациялық противогаз
 <variant> марлі таңғыш
 <variant> фильтрациялық жартылай маска

Құрастырған: А.А. Есетова кафедра ассистенті Есетова А.А.
С.О. Абдраимова кафедра ассистенті Абдраимова С.О.
 Каф.меңгерушісі, м.ғ.к., профессор Н.А. Жаркинбекова
 Хаттама № 1 «28» 08 2023 ж.

Пән бойынша тәжірибелік дағдылар тізімі
Бакалаврлардың тәжірибелік дағдыларын бағалау

№	Дағды атауы	Балл		
		1	0,5	0
	Қалыпты рефлексдер (беткей)			
1	Корнеальды рефлексі			
2	Таңдай рефлексі			
3	Жұтқыншақ рефлексі			
4	Жоғарғы іш қуысының рефлексі			



Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы

«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері

044-56/116

28 беттің 26 беті

5	Іш қуысының орташа рефлексі			
6	Төменгі іш қуысының рефлексі			
7	Кримастерлі рефлекс			
8	Табан рефлексі			
9	Анальды рефлекс			
10	Бұлшықет күшін бағалау	1	0,5	0
11	Бұлшықет тонусын бағалау	1	0,5	0
	Қалыпты рефлексстер (терең)	1	0,5	0
12	Қасүсті рефлексі			
13	Жақасты рефлексі			
14	Білек-жиырылу рефлексі			
15	Білек жазылу рефлексі			
16	Карпорадиальді рефлексі			
17	Иық-жауырын рефлексі			
18	Тізе рефлексі			
19	Ахилл рефлексі			
20	Майер рефлексі			
21	Лери рефлексі			
	Ауыз қуысының автоматизмінің патологиялық рефлексстері	1	0,5	0
22	Аствацатуров мұрын-ерін рефлексі			
23	Хоботковый рефлекс			
24	Сору рефлексі			
25	Маринеску-Радовичи алақан-жақ рефлексі			
	Білектің патологиялық рефлексстері	1	0,5	0
26	Россолимо рефлексі			
27	Бехтерев-1 рефлексі			
28	Бехтерев-2 рефлексі			
29	Жуковский рефлексі			
30	Гоффман рефлексі			
31	Янишевскидің жармасу рефлексі			
32	Якобсон-Ласке рефлексі			
	Табан патологиялық рефлексстері	1	0,5	0
33	Бабинский рефлексі			
34	Оппенгейм рефлексі			
35	Гордон рефлексі			
36	Шеффер рефлексі			
37	Пуссеп рефлексі			
38	Гроссман рефлексі			
39	Чеддок рефлексі			
40	Россолимо рефлексі			
41	Бехтерев-1 рефлексі			
42	Бехтерев-2 рефлексі			
43	Жуковский рефлексі			
44	Синкинезиялар – бұл... Синкинезиялар түрлері	1	0,5	0
45	Клонустар – бұл...	1	0,5	0

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 27 беті

	Сезімталдық сфера (беткей)	1	0,5	0
46	Тактильді			
47	Температуралық			
48	Ауырсыну			
	Сезімталдық сфера (терең)	1	0,5	0
49	Буын-бұлышкет сезімталдығы			
50	Вибрациялық			
51	Қысым мен салмақ сезімталдығы			
52	Тері кинестезиясы			
	Сезімталдық сфера (күрделі түрлері)	1	0,5	0
53	Орналасуы			
54	Екі өлшемдік кеңістіктік			
55	Дискриминациялық			
56	Стереогноз			
	Ми-бассүйек жүйкелері	1	0,5	0
57	I жұп – иіс сезу жүйкесі			
58	II жұп – көру жүйкесі			
59	III, IV, VI жұптары – көзқимылдатқыш, блок жүйкесі, әкететін жүйке			
60	V жұп – үшкіл жүйкесі			
61	VII жұп – бет жүйкесі			
62	VIII жұп – есту жүйкесі			
63	IX, X жұптары – тілжұтқыншақ және кезбе жүйкелері			
64	XI жұптары – қосымша жүйкесі			
65	XII жұптары – тіласты жүйкесі			
	Координаторлы сынама	1	0,5	0
66	Ромберг сынама			
67	Саусақ-мұрын сынама			
68	Табан-тізе сынама			
69	Диодохокинезге сынама			
70	Пронаторлы сынама			
71	Бабинский ассинергиясы			
72	Атаксиялардың түрлерінің анықтамасы			
	Когнитивті бұзылыстар	1	0,5	0
73	Когнитивті бұзылыстар			
74	«Сағаттың суретін салу» тестін өткізу			
75	Сөйлеу бұзылыстары			
	Менингеальді симптомдар	1	0,5	0
76	Артқы мойын ригидтілігі			
77	Кернинг симптомы			
78	Брудзинский симптомы			
79	Симптом Бехтерева			
80	Гийена симптомы			
81	Жалпы мидың симптомдары			

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Неврология, психиатрия, реабилитология және нейрохирургия кафедрасы		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 28 беті

Құрастырған:  кафедра ассистенті Есетова А.А.

 кафедра ассистенті Абдраимова С.О.

Каф.менгерушісі, м.ғ.к., профессор  Н.А.Жаркинбекова

Хаттама № 1 « 28 » 08 2023 ж.