

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәні: Неврология

Пән коды: ZhA 5306

Білім беру бағдарламасының атауы: 6B10101 «Жалпы медицина»

Жалпы оқу сағаты/кредит: 150 с./5 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»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 3 беті

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.

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. Менингиялды 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

QNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 зеріктеу 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-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 көрсетіңіз
- 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 рефлексстер 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 T8-T10 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. Перифириялық 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»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 рефлексдерді 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 анықталды.
-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 рефлексдердің 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 рефлексдердің 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

QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 клонусы, 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 дистальды 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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 ахилос 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 маңдай 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?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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 °C 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 рефлексінің 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 нервтерінің параличі дегеніміз не? Қандай түрлері 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»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «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.

-Науқаста 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.

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

-Науқаста қандай симптомдар анықталды?

-Зақымдану ошағы қайда орналасқан?

3. Қозғалыс координациясы қалай зеріттелетінін көрсетіңіз.

4. Видео немесе суретте көргеніңізді сипаттаңыз.

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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 11 беті

1 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question> SARS-CoV-2 мен шақырылған инфекция кезіндегі лабораториялық диагностиканың негізгі әдісі <variant> полимеразиялық тізбектік реакциясы <variant> серологиялық пробалар <variant> иммунохроматографиялық пробалар <variant> вирусологиялық пробалар <variant> Кумбс пробасы <question> SARS-CoV-2 инфекцияна шалдыққан науқастарда кеуде торының рентгенографиясында жиі анықталады <variant> екі жақты инфильтративті қосылған қараюлар <variant> каверналар түзілуі <variant> бір жақты инфильтративті өзгерістер <variant> бір бөліктік абсцесс <variant> ошақтық процестер <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 <question> Қолдағы патологиялық рефлексдер ... рефлексі деп аталады. <variant> Россолимо <variant> Оппенгейм <variant> Бабинский <variant> Чадок <variant> Шеффер <question> Бұлшықеттер гипотрофиясы ... зақымдануына тән. <variant> перифериялық қимылдық нейронның <variant> орталық қимылдық нейронның <variant> мишықтың <variant> кортико-нуклеарлық жолдың <variant> жұлын ганглиінің <question> Патологиялық рефлексдер ... зақымдануына тән. <variant> орталық қимылдық нейронның <variant> перифериялық қимылдық нейронның <variant> мишықтың <variant> жұлын ганглиінің <variant> алдыңғы түбіршектің <question> Шеткі қимылдық нейрон зақымданғанда бұлшықет трофикасы ... <variant> төмендейді <variant> жоғарылайды <variant> өзгермейді <variant> гипертонуспен үйлеседі <variant> гиперрефлексиямен үйлеседі	<question> Жұлын ми сұйықтығы ... өндіріледі. <variant> ми қарыншаларының қантамырлық өрімдерімен <variant> пахионды грануляциялармен <variant> мидың өрмекшелі қабықшасы <variant> мидың жұмсақ қабықшасы <variant> мидың қатты қабықшасы <question> Ішкі қаптаманың зақымдану белгісі ... <variant> гемипарез <variant> параспарез <variant> лагофталм <variant> моноплегия <variant> тетрапарез <question> Пирамидалық жолдың зақымдану белгілері ... <variant> бұлшықет тонусының артуы <variant> бұлшықет тонусының төмендеуі <variant> сіңірлік рефлексдердің бәсеңдеуі <variant> патологиялық рефлексдер <variant> тері рефлекстерінің артуы <question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ... <variant> фибриллярлы тартылулар <variant> патологиялық рефлексдер <variant> бұлшықет гипертрофиясы <variant> патологиялық синкинезиялар
---	--	--

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 12 беті

<variant> сіңірлік
рефлексдердің артуы
<question> Жұлынның
алдыңғы мүйіздерінің
зақымдану белгілері
<variant> сіңірлік
рефлексдердің бәсеңдеуі
<variant> сіңірлік
рефлексдердің артуы
<variant> клонустар
<variant> бұлшықет
гипертрофиясы
<variant> бұлшықет
гипертониясы
<question> Жұлынның
алдыңғы мүйіздерінің
зақымдану белгілері
<variant> сіңірлік
рефлексдердің болмауы
<variant> бұлшықет
гипертонусы
<variant> сіңірлік
рефлексдердің артуы
<variant> клонустар
<variant> бұлшықет
гипертрофиясы
<question> Жұлынның
алдыңғы мүйіздерінің
зақымдану белгілері
<variant> бұлшықет
гипотониясы
<variant> патологиялық
рефлексдер
<variant> бұлшықет
гипертонусы
<variant> сіңірлік
рефлексдердің артуы
<variant> клонустар
<question> Шеткі
қимылдық нейронның
зақымдану белгілері
<variant> бұлшықет
гипотрофиясы
<variant> спастикалық
тонус
<variant> бұлшықет
гипертониясы

<variant> сіңірлік
рефлексдердің артуы
<variant> патологиялық
рефлексдер
<question> Птоз бассүйек
нервтерінің ... жұбы
зақымданғанда байқалады.
<variant> III
<variant> V
<variant> VII
<variant> IV
<variant> VI
<question> Дисфагия
бассүйек нервтерінің ...
зақымданғанда туындайды.
<variant> IX-X жұбы
<variant> V-VII жұбы
<variant> VII-XI жұбы
<variant> VI-X жұбы
<variant> VI-X жұбы
<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> Бет нервтінің
зақымдануына тән белгі
<variant> маңдай және
мұрын-ерін қатпарларының
тегістелуі
<variant> дисфагия
<variant> птоз
<variant> Маринеску-
Родовичи симптомы
<variant> дисфония
<question> Көз-қимыл
нервтінің зақымдануына тән
белгі
<variant> шапыраш
қылылық
<variant> миоз
<variant> көз алмасы
қозғалысының іштен
шектелуі
<variant> тоғыспалы
қылылық
<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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 13 беті

<question> Гиперкинездер
... зақымданғанда пайда
болады.

<variant>

экстрапирамидалық жүйе

<variant> пирамидалық
жүйе

<variant> самай бөлігінің
қыртысы

<variant> ми сабауы

<variant> құйрықты ядро

<question>

Экстрапирамидалық жүйе

зақымданғанда ...

туындайды.

<variant> акинезия

<variant> гипостезия

<variant> апраксия

<variant> парездер

<variant> гемианопсия

<question> Мишық

зақымданғанда ... сөйлеу
байқалады.

<variant> мәнерлі

<variant> дизартриялық

<variant> афония

<variant> бірдауысты

<variant> «сөз диареясы»

түріндегі

<question> Паллидо-

нигралды синдром кезіндегі

бұлшықет тонусы – бұл ең

алдымен ...

<variant> гипертония

<variant> дисметрия

<variant> гипотония

<variant> өзгермейді

<variant> парездермен

үйлеседі

<question> Мишықтың

зақымдануында ...

симптомы кездеспейді.

<variant> дизартрия

<variant> мәнерлі сөйлеу

<variant> дисметрия

<variant> атония

<variant> атаксия

<question> Ішкі қаптама
зақымданғанда ... түріндегі
сезімталдық бұзылыстары
туындайды.

<variant> гемианестезиялар

<variant> моноанестезиялар

<variant> фантомды

ауырсынулар

<variant> парестезиялар

<variant> түбіршектік

ауырсынулар

<question> Жұлынның

артқы бағаны

зақымданғанда сезімталдық

бұзылыстары байқалады:

<variant> вибрациялық

<variant> дене қызуы

<variant> тактильді

<variant> ауырсыну

<variant> түбіршектік

<question> Көру төмпесі

зақымданғанда ... атаксия

туындайды.

<variant> сенситивті

<variant> динамикалық

<variant> мишықтық

<variant> вестибулярлық

<variant> маңдайлық

<question>

"Полиневритикалық"

үлгідегі сезімталдық

бұзылыстарына ... секілді

симптомдар анағұрлым тән

болып келеді:

<variant> қол-аяқтағы

ауырсынулар

<variant> сәйкес

дерматомалардағы

сезгіштік бұзылыстары

<variant> вестибулярлық

бұзылыстар

<variant> менингеалды

бұзылыстар

<variant> гемианестезия

<question> Гассеров түйіні

зақымданғанда бетте ...

байқалады.

<variant> V нерв тармақтары
бойынша сезгіштік
бұзылыстары және
герпестік бөртпелер

<variant> V нерв

сегменттері бойынша

сезгіштік бұзылыстары

және герпестік бөртпелер

<variant> гемианестезия

<variant> сезгіштік

бұзылыстарынсыз жүретін

герпестік бөртпелер

<variant> мимикалық парез

<question> Гипоталамустық

аймақтың зақымдануына ...

тән емес.

<variant> гемипарез

<variant> жылу реттелу

бұзылысы

<variant> ұйқы мен

сергектіктің бұзылуы

<variant> нейроэндокринді

бұзылыстар

<variant> артериялық қан

қысымынң жоғарылауы

<question> Менингеалды
симптомдарға ... симптомы
жатпайды.

<variant> Ласег

<variant> шүйде

бұлшықеттерінің сіресу

<variant> Керниг

<variant> Брудзинский

<variant> Лессаж

<question> Менингеалды

симптомдарға ... симптомы
жатады.

<variant> шүйде

бұлшықеттерінің сіресу

<variant> Оппенгейм

<variant> Гордон

<variant> Бауэр

<variant> Бабинский

<question> Қол

саусақтарының ерікке

бағынбай «тиын санау»

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 14 беті

немесе «пиллюляларды домалату» түріндегі қимылдары ... кезінде байқалады.
<variant>паркинсонизм синдромы
<variant>спазмдық қисықмойын
<variant>интенционды тремор
<variant>хорея
<variant>атетоз
<question> Жалпы ми симптомына ... жатады.
<variant>бас ауруы
<variant>сөйлеу қабілетінің бұзылуы
<variant>қысқа мерзімді естің бұзылуы
<variant>семантикалық афазия
<variant>көру елестері
<question> Науқас қабағын түйіп, бет-аузын қисайтады, қозғалыстары аршынды, қобалжығанда күшейе түседі, ұйықтағанда тыныштанады - ... тән белгілер.
<variant>хорейлық гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>миоклонияға
<variant>тиктерге
<variant>гемибаллизмге
<question>Еріктен тыс бұрылу, айналмалы сипат, қимылдағанда гиперкинездің күшеюі - ... тән белгілер.
<variant>торсиондық дистонииге
<variant>хорейлық гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>хореоатетозға

<variant>гемибаллизмге
<question>Науқастың оң аяғында өткізгіштік типі бойынша терең сезімталдық бұзылысы байқалады, бұл ... зақымдануына тән.
<variant>Голль будасының
<variant>перифериялық нервтің
<variant>артқы түбіршектің
<variant>артқы мүйіздің
<variant>жұлын-таламустық жолдың
<question> Зақымданған сегмент аймағындағы ауырсыну синдромдарымен жүретін барлық сезімталдық түрлері бұзылыстарының сегменттің типі ... зақымдануында байқалады.
<variant>артқы түбіршектің
<variant>перифериялық нервтің
<variant>артқы мүйіздің
<variant>жұлын-таламустық жолдың
<variant> Голль будасының
<question>Сезімталдықтың күрделі түрі – бұл:
<variant>стереогностикалық сезім
<variant>буын-бұлшықет сезінуі
<variant>вибрациялық сезімталдық
<variant>дене қызуы сезімталдығы
<variant>ауырсынуға сезімталдық
<question>Беткейлік сезімталдықтың бұзылысының өткізгіштік типі ... зақымданғанда дамиды.
<variant>жұлын-таламустық жол
<variant>артқы мүйіз
<variant>перифериялық нерв

<variant>артқы түбіршек
<variant> Голль будасы
<question> Менингит кезінде ... қабынуы дамиды.
<variant> мидың жұмсақ қабығының
<variant> мидың қатты қабығының
<variant> тамыр қабығының
<variant> мидың торлы қабығының
<variant>пахионды грануляциялар
<question>Горнер синдромына ... сипатталады.
<variant>көз саңылауының тарылуымен
<variant>көз саңылауының кенеюімен
<variant>көздің үйлесімсіз қатарлануымен
<variant>көздің үйлесімді қатарлануымен
<question> Тартылу (керілу) симптомдарына ... симптомы жатады.
<variant>Ласег
<variant> Бабинский
<variant> Россолимо
<variant> Брудзинский
<variant> Гроссман
<question>Үшкіл нерв невралгиясына ... аймағының болуы тән.
<variant>триггерлік
<variant>Захарьин-Геда
<variant>көру қиылысы
<variant>гипоталамус
<variant>базальді ядролар
<question> "Тырнақты алақан" ... нервтің зақымдануына тән.
<variant>шынтак

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 15 беті

<variant>кәріжілік	<variant>бірнеше	<question> Статика ...
<variant>ортаңғы	секундтан бірнеше	қалыпты қызметіне тәуелді
<variant>ортанжілік	минутқа дейін	болуы.
<variant>шонданай	<variant>бірнеше сағатқа	<variant> мишықтың
<question>Тізе рефлексі ... нервi	<variant>бірнеше	<variant>таламустың
нзақымданған кезде жойылады.	сағаттан 12 сағатқа дейін	<variant> құйрықты
<variant>ортанжілік	<variant> 24 сағатқа	ядроның
<variant>кәріжілік	<variant>бірнеше	<variant> қара
<variant>шынтақ	секундқа	субстанцияның
<variant>ортаңғы	<question> Шеткі	<variant> көгілдір дақтың
<variant>шонданай	қимылдық нейрон	<question> Бет
<question> Салбыраңғы табан ...	зақымданғанда	нервісінің зақымдануы . .
нервінің зақымдануына тән.	бұлшықет трофикасы ...	. сипатталады.
<variant>кіші жіліншік	<variant> төмендейді	<variant> лагофталъм
<variant>шынтақ	<variant> жоғарылайды.	<variant> беттің
<variant>ортанжілік	<variant> өзгермейді.	жартысында күйдіріп
<variant>асықты жілік	<variant> гипертонуспен	ауру сезімі
<variant>ортаңғы	үйлеседі.	<variant> шайнау
<question>"Қораз жүріс" ... нервi	<variant>	бұлшық етінің әлсіздігі
зақымданғанда байқалады.	гиперрефлексиямен	<variant> гипоакузия
<variant>кіші жіліншік	үйлеседі	<variant> мұрын бітуі
<variant>асықты жілік	<question> Бульбарлы	<question> Гассер
<variant>ортан жілік	параличке ... секілді	түйінінің зақымдануы
<variant>шынтақ	симптомдар тән.	кезінде . . . көрінеді.
<variant>кәрі жілік	<variant> жұту	<variant> барлық
<question>	рефлексінің болмауы	сезімталдылықтың
Полиневропатия – бұл ...	<variant> жұту	төмендеуі және
зақымдануы.	рефлексінің жоғары	зақымданған жақта бетте
<variant>көптеген	болуы	герпестік бөртпелердің
нервтердің	<variant> күш салып жылау	шығуы
<variant>түбіршектердің	және күлу	<variant> мимикалық
<variant>бір нервтің	<variant> ерін рефлексі	бұлшық еттердің орталық
<variant>ганглиялардың	<variant> тіл	парезі
<variant>өрімдердің	гипертрофиясы	<variant> зақымданған
<question>Полиневропат	<question> Көз-қимыл	жақта беткей
ияларға ... жүріс тән.	нервінің зақымдануына тән	сезімталдылықтың
<variant>"степпаж"	белгі	төмендеуі
<variant>атактикалық	<variant> шапыраш	<variant> шайнау
<variant>гемипарездік	қылилық	бұлшық етінің парезі
<variant>"қуыршақ	<variant> миоэ	<variant> мимикалық
тәрізді"	<variant> көз алмасы	бұлшық еттің
<variant>аяушылық	қозғалысының іштен	перифериялық парезі
<question>Үшкіл нервтің	шектелуі	<question> Науқаста
невралгиясында	<variant> тоғыспалы	басының оң жағында
ауырсыну	қылилық	маңдай-төбе бөлігінде, оң
ұстамаларының	<variant> төменге	көз алмасында ұстама
ұзақтығы ... созылады.	бағытталған диплопия	тәрізді атқыш ауру сезімі

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 16 беті

байқалады, осы аймақтарда гипестезия, оң жақта корнеальды рефлектің төмендеуі. Патологиялық ошақтың ең мүмкін болатын орналасқан жері

<variant> үштік нервтің I тармағында

<variant> бет нервісінің жоғарғы тармақтары

<variant> көз қозғалтқыш нерв

<variant> үштік нервтің спинальды жолының ядросы

<variant> ортаңғы милық ядро

<question> Науқақта мимикалық бұлшық еттерінің параличі мен жас ағу. Ең мүмкін болатын зақымдану деңгейі

<variant> біз-еміздік тәрізді саңылау

<variant> көпір-мишықтық бұрыш

<variant> варолиев көпірі

<variant> фалопиев каналы

<variant> ішкі есту жолы

<question> Мойын жуандығын ... құрайды.

<variant> V-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> Ортаңғы ми құрамына ... кірмейді.

<variant> қызыл ядролар

<variant> әкеткіш жүйкенің ядросы

<variant> 4 жұп жүйкесінің ядролары

<variant> көзқимылдатқыш жүйкесінің ядролары

<variant> пирамидалық жол

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

<variant> гемиплегия

<variant> птоз, миоз, энофтальм

<variant> дисфония, дисфагия

<variant> альтернативтік гемипарестезия

<variant> вестибулярлы атаксия

<question> Көзқимылдатқыш жүйкенің майда жасушалы ядроларының зақымдалуна ... тән емес.

<variant> миоз

<variant> қарашықтың рефлекторлы қозғалмауы

<variant> қарашықтың жарыққа әсерінің болмауы

<variant> энофтальм

<variant> мидриаз

<question> Паркинсон синдромындағы жүріс ... байқалады.

<variant> сүйретіп басу, баяу қадамдар жасау

<variant> спастикалық

<variant> шабуылдық

<variant> гемипарездік

<variant> әтеш тәрізді

<question> Маңдай атаксиясына ... тән

<variant> ошаққа қарама-қарсы жағындағы орнықсыздық, ошаққа қарама-қарсы жағында аяқ-қол парезі

<variant> ошақ жағындағы орнықсыздық

<variant> ошақ жағындағы парез, көруді бақылау

<variant> көруді бақылаудың болмауы

<variant> ошақ жағында парез

<question> Сенситивті атаксияға тән

<variant> сенситивті атаксия Голл, Бурдах жолдарының зақымдануында пайда болады, науқас жүрісін көруімен бақылайды, аяқтарын жоғары көтеріп жүреді, аяқ астындағы жерді нашар сезеді

<variant> гипотония

<variant> Флексиг жолдарының зақымдануында

<variant> ошаққа контралатеральды жақтағы парез

<variant> көру бақылауының болмауы

<question> Спинальды атаксияға жатады

<variant> сенситивті, арқа-церебеллярлы

<variant> маңдай

<variant> мишық

<variant> вестибулярлы

<variant> самай

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 17 беті

<question> Моторлы афазиямен науқас ...
<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды
<variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді, бірақ өзі сөйлей алмайды
<variant> сөйлей алады, бірақ қаратпалы сөздерді түсінбейді
<variant> сөйлей алады, бірақ сөзі скандирленген
<variant> сөйлей алады, бірақ дауыссыз әріптерді айта алмайды
<question> Астереогноз зақымдануымен байланысты.
<variant> төбе бөлік
<variant> шүйде бөлік
<variant> самай бөлік
<variant> маңдай бөлік
<variant> мишық
<question> Сенсорлы афазиямен науқас ...
<variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді және өзінің сөздерін дұрыс айта алмайды
<variant> сөйлей алмайды және қаратпалы сөздерді түсінбейді

<variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды
<variant> сөйлей алады, бірақ заттардың аттарын ұмытып қалады
<variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді, бірақ өзінің сөздерін жақсы айтады
<question> Амнестикалық афазия ... зақымдалуында байқалады.
<variant> самай және төбе бөліктерінің қиылысының
<variant> маңдай бөлігінің
<variant> төбе бөлігінің
<variant> маңдай және төбе бөліктерінің қиылысының
<variant> төбе және шүйде бөліктерінің қиылысының
<question> Идеаторлы апраксия ... зақымдануына тән.
<variant> доминантты жарты шардың жиек үсті иірімі

<variant> доминантты жарты шардың бұрыштық иірімі
<variant> күсті дене
<variant> доминантты жарты шардың маңдай бөлігі
<variant> доминантты жарты шардың самай бөлігі
<question> Конструктивті апраксия . . . сипатталады.
<variant> бөліктен бүтінді құрастыру мүмкін еместігімен
<variant> іс-қимыл бағдарламасын құрудың және жүзеге асырудың мүмкін еместігімен
<variant> көрсетілген әрекетті қайталау мүмкін еместігімен
<variant> үйлестірудің жоқтығынан іс-әрекетті аяқтай алмаумен
<variant> стереогноздың бұзылуына байланысты іс-әрекетті орындай алмаумен

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.

2 аралық бақылауға арналған тест сұрақтары

<question> SARS-CoV-2 инфекция кезіндегі диагностиканың негізгі мен шақырылған лабораториялық әдісі

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 18 беті

<variant>
полимеразиялық
тізбектік реакциясы
<variant> серологиялық
пробалар
< variant>
иммунохроматографиялы
қ пробалар
<variant>
вирусологиялық
пробалар
< variant> Кумбс пробасы
<question> SARS-CoV-2
инфекциясна шалдыққан
науқастарда кеуде
торының
рентгенографисында
жиі анықталады
<variant> екі жақты
инфилтративті
қосылған қараюлар
<variant> каверналар
түзілуі
<variant> бір жақты
инфилтративті
өзгерістер
<variant> бір бөліктік
абсцесс
<variant> ошақтық
процестер
<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>
фльтрациялық
противогаз
<variant> марлі таңғыш

<variant>
фльтрациялық
жартылай маска
<question> Қолдағы
патологиялық
рефлекстер ... рефлексі
деп аталады.
<variant>Россолимо
<variant>Оппенгейм
<variant>Бабинский
<variant>Чадок
<variant>Шеффер
<question> Бұлшықеттер
гипотрофиясы ...
зақымдануына тән.
<variant> перифериялық
қимылдық нейронның
<variant> орталық
қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant> кортико-
нуклеарлық жолдың
<variant> жұлын
ганглиінің
<question>
Патологиялық
рефлекстер ...
зақымдануына тән.
<variant> орталық
қимылдық нейронның
<variant>
перифериялық
қимылдық нейронның
<variant> мишықтың
<variant> жұлын
ганглиінің
<variant> алдыңғы
түбіршектің
<question> Шеткі
қимылдық нейрон
зақымданғанда
бұлшықет трофикасы
...
<variant> төмендейді
<variant> жоғарылайды
<variant> өзгермейді

<variant>
гипертонуспен
үйлеседі
<variant>
гиперрефлекциямен
үйлеседі
<question> Жұлын ми
сұйықтығы ...
өндіріледі.
<variant> ми
қарыншаларының
қантамырлық
өрімдерімен
<variant> пахионды
грануляциялармен
<variant> мидың
өрмекшелі қабықшасы
<variant> мидың
жұмсақ қабықшасы
<variant> мидың қатты
қабықшасы
<question> Ішкі
қаптаманың зақымдану
белгісі ...
<variant> гемипарез
<variant> парепарез
<variant> лагофталм
<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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии			044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері			28 беттің 19 беті

зақымдану белгілері ...	<variant> бұлшықет гипотониясы	<variant> XII жұбы
.	<variant>	<variant> XI жұбы
<variant> фибриллярлы тартылулар	патологиялық рефлекс	<variant> V жұбы
<variant>	<variant> бұлшықет гипертонусы	<variant> III жұбы
патологиялық рефлекс	<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> X жұбы
<variant> бұлшықет гипертрофиясы	<variant> клонустар	<question> Жұту бұзылыстары ...
<variant>	<question> Шеткі қимылдық нейронның зақымдану белгілері ...	бұлшықеттері зақымданғанда туындайды.
патологиялық синкинезиялар	.	<variant> жұмсақ таңдай
<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> бұлшықет гипотрофиясы	<variant> шайнау
<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...	<variant> спастикалық тонус	<variant> көздің айналмалы
.	<variant> бұлшықет гипертониясы	<variant> мимикалық
<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> ауыздың айналмалы
бәсеңдеуі	<variant> бұлшықет гипертониясы	<question> Бульбарлы паралич ... секілді симптомдар тән
<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> жұту рефлексінің болмауы
<variant> артуы	<variant>	<variant> жұту рефлексінің жоғары болуы
<variant> клонустар	патологиялық рефлекс	<variant> күш салып жылау және күлу
<variant> бұлшықет гипертрофиясы	<question> Птоз	<variant> ерін рефлексі
<variant> бұлшықет гипертониясы	бассүйек нервтерінің ... жұбы зақымданғанда байқалады.	<variant> тіл гипертрофиясы
<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...	<variant> III	<question> Бет нервтерінің зақымдануына тән белгі ...
.	<variant> V	<variant> маңдай және мұрын-ерін қатпарларының терістелуі
<variant> сіңірлік рефлекс	<variant> VII	<variant> дисфагия
болмауы	<variant> IV	<variant> птоз
<variant> бұлшықет гипертонусы	<variant> VI	<variant> Маринеску-Родовичи симптомы
<variant> сіңірлік рефлекс	<question> Дисфагия	<variant> дисфония
<variant> артуы	бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.	<question> Көз-қимыл нервтерінің
<variant> клонустар	<variant> IX-X жұбы	
<variant> бұлшықет гипертрофиясы	<variant> V-VII жұбы	
<question> Жұлынның алдыңғы мүйіздерінің зақымдану белгілері ...	<variant> VII-XI жұбы	
.	<variant> VI-X жұбы	
	<variant> VI-X жұбы	
	<question> Дизартрия	
	бассүйек нервтерінің ... зақымданғанда туындайды.	

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 20 беті

зақымдануына тән
белгі
<variant> шапыраш
қылылық
<variant> миоз
<variant> көз алмасы
қозғалысының іштен
шектелуі
<variant> тоғыспалы
қылылық
<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>
Гиперкинездер ...
зақымданғанда пайда
болады.
<variant>
экстрапирамидалық
жүйе
<variant> пирамидалық
жүйе
<variant> самай
бөлігінің қыртысы
<variant> ми сабауы
<variant> құйрықты
ядро
<question>
Экстрапирамидалық

жүйе зақымданғанда ...
туындайды.
<variant> акинезия
<variant> гипостезия
<variant> апраксия
<variant> парездер
<variant> гемианопсия
<question> Мишық
зақымданғанда ...
сөйлеу байқалады.
<variant> мәнерлі
<variant>
дизартриялық
<variant> афония
<variant> бірдауысты
<variant> «сөз
диареясы» түріндегі
<question> Паллидо-
нигралды синдром
кезіндегі бұлшықет
тонусы – бұл ең
алдымен ...
<variant> гипертония
<variant> дисметрия
<variant> гипотония
<variant> өзгермейді
<variant> парездермен
үйлеседі
<question> Мишықтың
зақымдануында ...
симптомы кездеспейді.
<variant> дизартрия
<variant> мәнерлі
сөйлеу
<variant> дисметрия
<variant> атония
<variant> атаксия
<question> Ішкі
қаптама
зақымданғанда ...
түріндегі сезімталдық
бұзылыстары
туындайды.
<variant>
гемианестезиялар
<variant>
моноанестезиялар

<variant> фантомды
ауырсынулар
<variant>
парестезиялар
<variant> түбіршектік
ауырсынулар
<question> Жұлынның
артқы бағаны
зақымданғанда
сезімталдық
бұзылыстары
байқалады:
<variant> вибрациялық
<variant> дене қызуы
<variant> тактильді
<variant> ауырсыну
<variant> түбіршектік
<question> Көру
төмпесі зақымданғанда
... атаксия туындайды.
<variant> сенситивті
<variant> динамикалық
<variant> мишықтық
<variant>
вестибулярлық
<variant> маңдайлық
<question>
"Полиневритикалық"
үлгідегі сезімталдық
бұзылыстарына ...
секілді симптомдар
анағұрлым тән болып
келеді:
<variant> қол-аяқтағы
ауырсынулар
<variant> сәйкес
дерматомалардағы
сезгіштік бұзылыстары
<variant>
вестибулярлық
бұзылыстар
<variant> менингеалды
бұзылыстар
<variant>
гемианестезия

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 21 беті

<question> Гассеров
түйіні зақымданғанда
бетте ... байқалады.
<variant> V нерв
тармақтары бойынша
сезгіштік бұзылыстары
және герпестік
бөртпелер
<variant> V нерв
сегменттері бойынша
сезгіштік бұзылыстары
және герпестік
бөртпелер
<variant>
гемианестезия
<variant> сезгіштік
бұзылыстарынсыз
жүретін герпестік
бөртпелер
<variant> мимикалық
парез
<question>
Гипоталамустық
аймақтың
зақымдануына ... тән
емес.
<variant> гемипарез
<variant> жылу реттелу
бұзылысы
<variant> ұйқы мен
сергектіктің бұзылуы
<variant>
нейроэндокринді
бұзылыстар
<variant>артериялық
қан қысымынң
жоғарылауы
<question>
Менингеалды
симптомдарға ...
симптомы жатпайды.
<variant>Ласег
<variant>шүйде
бұлшықеттерінің
сіресу
<variant>Керниг

<variant>Брудзинский
<variant>Лессаж
<question>Менингеалд
ы симптомдарға ...
симптомы жатады.
<variant> шүйде
бұлшықеттерінің
сіресу
<variant> Оппенгейм
<variant>Гордон
<variant>Бауэр
<variant>Бабинский
<question>Қол
саусақтарының ерікке
бағынбай «тиын
санау» немесе
«пилюляларды
домалату» түріндегі
қимылдары ... кезінде
байқалады.
<variant>паркинсонизм
синдромы
<variant>спазмдық
қисықмойын
<variant>интенционды
тремор
<variant>хорея
<variant>атетоз
<question> Жалпы ми
симптомына ...
жатады.
<variant>бас ауруы
<variant>сөйлеу
қабілетінің бұзылуы
<variant>қысқа
мерзімді естің
бұзылуы
<variant>семантикалық
афазия
<variant>көру елестері
<question> Науқас
қабағын түйіп, бет-
аузын қисайтады,
қозғалыстары
аршынды,
қобалжығанда күшейе
түседі, ұйықтағанда

тыныштанады - ... тән
белгілер.
<variant>хореялық
гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>миоклонияға
<variant>тиктерге
<variant>гемибаллизмг
е
<question>Еріктен тыс
бұрылу, айналмалы
сипат, қимылдағанда
гиперкинездің күшеюі
- ... тән белгілер.
<variant>торсиондық
дистонииге
<variant>хореялық
гиперкинезге
<variant>атетозға
<variant>хореоатетозға
<variant>гемибаллизмг
е
<question>Науқастың
оң аяғында өткізгіштік
типі бойынша терең
сезімталдық бұзылысы
байқалады, бұл ...
зақымдануына тән.
<variant>Голль
будасының
<variant>перифериялы
қ нервтің
<variant>артқы
түбіршектің
<variant>артқы
мүйіздің
<variant>жұлын-
таламустық жолдың
<question>
Зақымданған сегмент
аймағындағы
ауырсыну
синдромдарымен
жүретін барлық
сезімталдық түрлері
бұзылыстарының
сегменттің типі ...

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии «Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		044-56/116 28 беттің 22 беті

зақымдануында
байқалады.
<variant>артқы
түбіршектің
<variant>перифериялы
қ нервтің
<variant>артқы
мүйіздің
<variant>жұлын-
таламустық жолдың
<variant> Голль
будасының
<question>Сезімталдық
тың күрделі түрі –
бұл:
<variant>стереогностик
алық сезім
<variant>буын-
бұлшықет сезінуі
<variant>вибрациялық
сезімталдық
<variant>дене қызуы
сезімталдығы
<variant>ауырсынуға
сезімталдық
<question>Беткейлік
сезімталдықтың
бұзылысының
өткізгіштік типі ...
зақымданғанда
дамиды.
<variant>жұлын-
таламустық жол
<variant>артқы мүйіз
<variant>перифериялы
қ нерв
<variant>артқы
түбіршек
<variant> Голль будасы
<question> Менингит
кезінде ... қабынуы
дамиды.
<variant> мидың
жұмсақ қабығының
<variant> мидың қатты
қабығының

<variant> тамыр
қабығының
<variant> мидың торлы
қабығының
<variant>пахионды
грануляциялар
<question>Горнер
синдромына ...
сипатталады.
<variant>көз
саңылауының
тарылуымен
<variant>көз
саңылауының
кеңеюімен
<variant>көздің
үйлесімсіз
қатарлануымен
<variant>көздің
үйлесімді
қатарлануымен
<question> Тартылу
(керілу)
симптомдарына ...
симптомы жатады.
<variant>Ласер
<variant> Бабинский
<variant> Россолимо
<variant> Брудзинский
<variant> Гроссман
<question>Үшкіл нерв
невралгиясына ...
аймағының болуы тән.
<variant>триггерлік
<variant>Захарьин-
Геда
<variant>көру
қиылысы
<variant>гипоталамус
<variant>базальді
ядролар
<question> "Тырнақты
алақан" ... нервiнiң
зақымдануына тән.
<variant>шынтақ
<variant>кәріжілік
<variant>ортаңғы

<variant>ортанжілік
<variant>шонданай
<question>Тізе
рефлексі ... нервi
нзақымданған кезде
жойылады.
<variant>ортанжілік
<variant>кәріжілік
<variant>шынтақ
<variant>ортаңғы
<variant>шонданай
<question>
Салбыраңғы табан ...
нервiнiң
зақымдануына тән.
<variant>кіші жіліншік
<variant>шынтақ
<variant>ортанжілік
<variant>асықты жілік
<variant>ортаңғы
<question>"Қораз
жүріс" ... нервi
зақымданғанда
байқалады.
<variant>кіші жіліншік
<variant>асықты жілік
<variant>ортан жілік
<variant>шынтақ
<variant>кәрі жілік
<question>
Полиневропатия – бұл
... зақымдануы.
<variant>көптеген
нервтердің
<variant>түбіршектерді
ң
<variant>бір нервтің
<variant>ганглияларды
ң
<variant>өрімдердің
<question>Полиневроп
атияларға ... жүріс тән.
<variant>"степаж"
<variant>атактикалық
<variant>гемипарездік
<variant>"куыршақ
тәрізді"

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 23 беті

<variant> аяушылық
<question> Үшкіл
нервтің
невралгиясында
ауырсыну
ұстамаларының
ұзақтығы ... созылады.
<variant> бірнеше
секундтан бірнеше
минутқа дейін
<variant> бірнеше
сағатқа
<variant> бірнеше
сағаттан 12 сағатқа
дейін
<variant> 24 сағатқа
<variant> бірнеше
секундқа
<question> Шеткі
қимылдық нейрон
зақымданғанда
бұлшықет трофикасы
...
<variant> төмендейді
<variant>
жоғарылайды.
<variant> өзгермейді.
<variant>
гипертонуспен
үйлеседі.
<variant>
гиперрефлекциямен
үйлеседі
<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
нервінің
зақымдануына тән
белгі ...
<variant> шапыраш
қылылық
<variant> миоз
<variant> көз алмасы
қозғалысының іштен
шектелуі
<variant> тоғыспалы
қылылық
<variant> төменге
бағытталған диплопия
<question> Статика ...
қалыпты қызметіне
тәуелді болуы.
<variant> мишықтың
<variant> таламустың
<variant> құйрықты
ядроның
<variant> қара
субстанцияның
<variant> көгілдір
дақтың
<question> Бет
нервісінің зақымдануы .
. . сипатталады.
<variant> лагофталм
<variant> беттің
жартысында күйдіріп
ауру сезімі
<variant> шайнау
бұлшық етінің әлсіздігі
<variant> гипоакузия
<variant> мұрын бітуі
<question> Гассер
түйінінің зақымдануы
кезінде . . . көрінеді.
<variant> барлық
сезімталдылықтың
төмендеуі және
зақымданған жақта
бетте герпестік
бөртпелердің шығуы

<variant> мимикалық
бұлшық еттердің
орталық парезі
<variant> зақымданған
жақта беткей
сезімталдылықтың
төмендеуі
<variant> шайнау
бұлшық етінің парезі
<variant> мимикалық
бұлшық еттің
перифериялық парезі
<question> Науқақта
басының оң жағында
мандай-төбе бөлігінде,
оң көз алмасында
ұстама тәрізді атқыш
ауру сезімі байқалады,
осы аймақтарда
гипестезия, оң жақта
корнеальды рефлектің
төмендеуі.
Патологиялық ошақтың
ең мүмкін болатын
орналасқан жері
<variant> үштік нервтің
1 тармағында
<variant> бет нервісінің
жоғарғы тармақтары
<variant> көз
қозғалтқыш нерв
<variant> үштік нервтің
спинальды жолының
ядросы
<variant> ортаңғы
милық ядро
<question> Науқақта
мимикалық бұлшық
еттерінің параличі мен
жас ағу. Ең мүмкін
болатын зақымдану
деңгейі
<variant> біз-еміз
тәрізді саңылау
<variant> көпір-
мишықтық бұрыш

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 24 беті

<variant> варолиев
көпірі
<variant> фалопиев
каналы
<variant> ішкі есту
жолы
<question> Мойын
жуандығын ... құрайды.
<variant> V-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> Ортаңғы
ми құрамына ...
кірмейді.
<variant> қызыл
ядролар
<variant> әкеткіш
жүйкенің ядросы
<variant> 4 жұп
жүйкесінің ядролары
<variant>
көзқимылдатқыш
жүйкесінің ядролары
<variant> пирамидалық
жол
<question>
Валленберга-Захарченко
синдромына ... тән емес.
<variant> гемиплегия
<variant> птоз, миоз,
энофтальм
<variant> дисфония,
дисфагия
<variant>
альтернациялық
гемианестезия

<variant> вестибулярлы
атаксия
<question>
Көзқимылдатқыш
жүйкенің майда
жасушалы ядроларының
зақымдалуна ... тән
емес.
<variant> миоз
<variant> қарашықтың
рефлекторлы
қозғалмауы
<variant> қарашықтың
жарыққа әсерінің
болмауы
<variant> энофтальм
<variant> мидриаз
<question> Паркинсон
синдромындағы жүріс ...
байқалады.
<variant> сүйретіп басу,
баяу қадамдар жасау
<variant> спастикалық
<variant> шабуылдық
<variant> гемипарездік
<variant> әтеш тәрізді
<question> Маңдай
атаксиясына ... тән
<variant> ошаққа
қарама-қарсы
жағындағы
орнықсыздық, ошаққа
қарама-қарсы жағында
аяқ-қол парезі
<variant> ошақ
жағындағы
орнықсыздық
<variant> ошақ
жағындағы парез, көруді
бақылау
<variant> көруді
бақылаудың болмауы
<variant> ошақ жағында
парез

<question> Сенситивті
атаксияға тән
<variant> сенситивті
атаксия Голл, Бурдах
жолдарының
зақымдануында пайда
болады, науқас жүрісін
көруімен бақылайды,
аяқтарын жоғары
көтеріп жүреді, аяқ
астындағы жерді нашар
сезеді
<variant> гипотония
<variant> Флексиг
жолдарының
зақымдануында
<variant> ошаққа
контралатеральды
жақтағы парез
<variant> көру
бақылауының болмауы
<question> Спинальды
атаксияға жатады
<variant> сенситивті,
арқа-церебеллярлы
<variant> маңдай
<variant> мишық
<variant> вестибулярлы
<variant> самай
<question> Моторлы
афазиямен науқас
<variant> қаратпалы
сөздерді түсінеді, бірақ
өзі сөйлей алмайды
<variant> қаратпалы
сөздерді түсінбейді,
бірақ өзі сөйлей
алмайды
<variant> сөйлей алады,
бірақ қаратпалы
сөздерді түсінбейді
<variant> сөйлей алады,
бірақ сөзі
скандирленген
<variant> сөйлей алады,
бірақ дауыссыз
әріптерді айта алмайды

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 25 беті

<question> Астереогноз зақымдануымен байланысты. <variant> төбе бөлік <variant> шүйде бөлік <variant> самай бөлік <variant> маңдай бөлік <variant> мишық <question> Сенсорлы афазиямен науқас ... <variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді және өзінің сөздерін дұрыс айта алмайды <variant> сөйлей алмайды және қаратпалы сөздерді түсінбейді <variant> қаратпалы сөздерді түсінеді, бірақ өзі сөйлей алмайды <variant> сөйлей алады, бірақ заттардың аттарын ұмытып қалады <variant> қаратпалы сөздерді түсінбейді,	бірақ өзінің сөздерін жақсы айтады <question> Амнестикалық афазия ... зақымдалуында байқалады. <variant> самай және төбе бөліктерінің қиылысының <variant> маңдай бөлігінің <variant> төбе бөлігінің <variant> маңдай және төбе бөліктерінің қиылысының <variant> төбе және шүйде бөліктерінің қиылысының <question> Идеаторлы апраксия ... зақымдануына тән. <variant> доминантты жарты шардың жиек үсті иірімі <variant> доминантты жарты шардың бұрыштық иірімі <variant> күсті дене	<variant> доминантты жарты шардың маңдай бөлігі <variant> доминантты жарты шардың самай бөлігі <question> Конструктивті апраксия ... сипатталады. <variant> бөліктен бүтінді құрастыру мүмкін еместігімен <variant> іс-қимыл бағдарламасын құрудың және жүзеге асырудың мүмкін еместігімен <variant> көрсетілген әрекетті қайталау мүмкін еместігімен <variant> үйлестірудің жоқтығынан іс-әрекетті аяқтай алмаумен <variant> стереогноздың бұзылуына байланысты іс-әрекетті орындай алмаумен
--	--	--

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

Абдраимова С.О. 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 рефлекс (беткей)			
1	Корнеальды рефлексі			
2	Таңдай рефлексі			
3	Жұтқыншақ рефлексі			

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии	044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері	28 беттің 26 беті

4	Жоғарғы іш қуысының рефлексі			
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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		044-56/116
«Жалпы медицина» мамандығы бойынша «Неврология» пәнінен бакалаврларды бақылау-бағалау әдістері		28 беттің 27 беті

45	Клонустар – бұл...	1	0,5	0
	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 сынамалар	1	0,5	0
66	Ромберг сынамасы			
67	Саусақ-мұрын сынамасы			
68	Табан-тізе сынамасы			
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			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра неврологии, психиатрии, реабилитологии и нейрохирургии		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.